ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Кавтеладзе Зазы Александровича на диссертационную работу Григорьяна Ашота Михайловича по теме «Эндоваскулярная хирургия в профилактике и лечении акушерских кровотечений», представленную к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности

3.1.1. Рентгенэндоваскулярная хирургия (медицинские науки)

3.1.4. Акушерство и гинекология (медицинские науки)

Актуальность темы диссертационной работы

Массивные акушерские кровотечения, развивающиеся, как следствие аномального крепления плаценты, либо гипотонии матки имеют огромное клиническое значение, т.к. становятся причиной материнской смертности, а в ряде случаев приводят к инвалидизации. Во всем мире акушерские кровотечения являются основной причиной материнской смертности. И если в лечении акушерских кровотечений, обусловленных послеродовым кровотечениям отработана тактика, разработаны и определена приоритетность методов остановки кровотечения. То в вопросе родоразрешения пациенток с врастанием плаценты и профилактике акушерского кровотечения остаются нерешенными многие вопросы. За последние несколько лет опубликовано ряд исследований, которые подтверждают эффективность эндоваскулярной эмболизации маточных артерий при акушерском гипотоническом послеродовом кровотечении. Также рядом авторов опубликованы результаты, сравнивающие различные эндоваскулярные методы редукции кровотока в предупреждении массивного акушерского кровотечения при врастании плаценты. В работах, посвященных именно эндоваскулярной поддержке при врастании плаценты особе внимание уделяется типу этой самой поддержки, сравниваются результаты эмболизации маточных артерий и баллонной окклюзии. Следует отметить, что метод баллонной окклюзии по эффективности превосходит метод эмболизации. В свою очередь ведутся споры о том, какие следует применять баллонные катетеры, в каком участке сосудистого русла их следует располагать для наибольшей эффективности.

С учётом выше сказанного в отечественной медицине назрела необходимость в тщательном анализе комплексного подхода к профилактике и лечению массивных акушерских кровотечений. Изучение технических и клинических результатов эмболизации, временной баллонной окклюзии общих подвздошных артерий, разработка оптимальных алгоритмов

стратегии лечения и профилактики акушерских кровотечений являются актуальной проблемой.

В связи с вышеизложенным, диссертационная работа Григорьяна А.М., посвященная изучению результатов эндоваскулярных методов профилактики и лечения массивных акушерских кровотечений, внедренной в разработанную систему оказания медицинской помощи в стационары родовспоможения для снижения инвалидизации, смертности и повышения рождаемости, вляется актуальной.

Научная новизна и значимость полученных результатов для науки и практики

Работа имеет несомненную научную новизну. Впервые в отечественной практике проведён научный анализ эндоваскулярных методов, направленных на борьбу с массивным акушерским кровотечением при врастании плаценты, а также подробно освещены вопросы эмболизации маточных артерий при уже развившемся акушерском кровотечении, внедренных в систему оказания медицинской помощи роженицам на базе клинического госпиталя «Лапино» и клинического госпиталя «MD Group», группы компаний «Мать и дитя». Следует отметить, что разработанная стратегия профилактики акушерских кровотечений при врастании плаценты существенно улучшила исход беременности при данном патологическом состоянии. Достигнуто существенное снижение инвалидизации; возможно повторное наступление беременности, при соответствующем желании женщины. женщинами получена возможность, при их желании,

Впервые в отечественной медицине показана высокая эффективность эндоваскулярных методов, направленных на редукцию кровотока в матке для отделения плаценты с минимальным объемом кровопотери. Полученные результаты временной баллонной окклюзии общих подвздошных артерий представляет особую важность для науки и практической деятельности многопрофильных стационаров и перинатальных медицинских центров специализирующихся на родоразрешении пациенток с врастанием плаценты в рубец на матке после предшествующей операции кесарева сечения. На большом клиническом материале доказана также безопасность и эффективность метода эмболизации маточных артерий в лечении послеродового кровотечения. На клинических примерах показана возможность повторной беременности у женщин, перенесших эмболизацию маточных артерий, что является немаловажным моментов для роста демографии.

На основе научного анализа многолетнего опыта применения разных методов, направленных на редукцию кровотока в полости матки при отделении плаценты оценена эффективность и определен предпочтительный метод профилактики кровотечении при данном патологическом состоянии. На основании большого клинического опыта определен тип баллонных катетеров и место их расположения для получения наибольшего клинического эффекта.

На основании статистического анализа полученных результатов, автором доказана эффективность и предпочтительность метода временной баллонной окклюзии в качестве метода профилактики кровотечения при врастании плаценты в сравнении с методом эмболизации маточных артерий, как метода профилактики при том же патологическом состоянии. Основываясь на данных статистического анализа автором приводятся данные об отсутствии статистической достоверности успеха эмболизации маточных артерий при развившемся послеродовом кровотечении в зависимости от первоначального объема кровопотери, времени, прошедшего от момента развития кровотечения до начала выполнения процедуры эмболизации и от числа используемых флаконов эмболизата.

Научная обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационная работа Григорьяна А.М. выполнена на хорошем методологическом уровне, в соответствии с общепринятыми научными требованиями. В работу включено достаточное количество пациентов (n=275), разделенных на две группы. Первую группу ($n = 152$) составили пациенты родоразрешение у которых проводилось в связи с аномалией крепления плаценты в рубец на матке после ранее выполненного родоразрешения посредством операции кесарева сечения. В свою очередь первая группа разделена на две подгруппы в зависимости от применяемого метода профилактики кровотечения, между которыми и проводится сравнительный анализ. Вторую группу ($n = 123$) составили пациенты, которым эндоваскулярные вмешательства проводились в связи с развившимся послеродовым кровотечением. Подробно описаны дизайн исследования, представлены критерии включения и исключения. Проведен широкий спектр проведенных лабораторных и инструментальных обследований, которые в полной мере удовлетворяют решение поставленных задач исследования. Выводы и практические рекомендации подтверждаются полученными результатами, достаточным объемом собранного и проанализированного материала, сформулированы четко, являясь логичным завершением

исследования. Количество включенных в исследование пациентов является достаточным для выявления статистических закономерностей, а использованные методы статистической обработки данных адекватны и соответствуют современным научным требованиям.

Таким образом, научные положения, выводы и практические рекомендации представленной диссертационной работы следует считать достоверными и обоснованными.

Оценка структуры и содержания диссертации

Диссертационная работа Григорьяна А.М. построена по традиционному плану, состоит из оглавления, введения, обзора литературы, глав «материалы и методы», «результаты исследования», «заключения» выводов, практических рекомендаций и списка литературы, состоящего из 37 российских и 177 зарубежных источников.

Название работы отражает суть проведенного исследования. Цель и задачи диссертации, научная новизна и практическая значимость сформулированы четко, соответствуют содержанию работы, актуальность выбранной темы обоснована достаточно. Представленные положения, выносимые на защиту, показывают научную ценность докторской диссертации.

Глава «Обзор литературы» соответствуют теме диссертации, в ней дано достаточное количество литературных источников, отражающих актуальность проблемы массивных акушерских кровотечений. В описании подробно описано кровоснабжение матки, что является залогом эффективности рассматриваемых в работе методов профилактики и остановки кровотечения. Также автором даются все современные подходы для решения проблемы акушерских кровотечений. Подробно описаны существующие крупные международные рандомизированные клинические исследования, проведен анализ преимуществ и недостатков существующей доказательной базы.

В главе «Материалы и методы» подробно проведено обоснование критериев включения и исключения пациентов, дизайна исследования, что наглядно отображено схемами и таблицами. В ретроспективной и проспективной части исследования лабораторные и инструментальные методы обследования включены и спланированы обосновано.

В главе «Результаты исследования» автор показывает: клинические и технические результаты эндоваскулярного вмешательства; подробно описывает развившиеся осложнения, разделяя их этиологическому фактору на осложнения, обусловленные эндоваскулярным вмешательством и

осложнения основного этапа родоразрешения. Также в этой главе приводятся отдаленные результаты в виде наступления и исходов беременности. В главе достаточно таблиц и рисунков, содержание которых объясняется в тексте.

Глава «Заключение» представлена подробно и аргументировано, включает сравнение результатов эндоваскулярной профилактики и лечения массивных акушерских кровотечений с результатами других публикаций, посвященных данной тематике. Сравнивается достаточное количество исследований.

Выводы соответствуют поставленным задачам, сформулированы грамотно и подтверждены результатам выполненного исследования, что свидетельствует о том, что автор справился с поставленными целью и задачами.

Практические рекомендации соответствуют полученным результатам данного исследования, позволяют сформировать альтернативный подход к лечению тяжелой категории больных, внося существенный вклад в повышение эффективности лечения и снижения инвалидизации в будущем и материнской смертности.

По теме диссертации опубликовано 17 статей в рецензируемых научных журналах, включенных в Перечень ВАК, из них 6 – в журналах, входящих в международную базу цитирования Scopus, Web of Science. Также опубликованы две главы в отечественных монографиях, полечено два «Свидетельства» на полезную модель, материалы, изложенные в диссертационном исследовании в части метода профилактики акушерского кровотечения включены в национальные рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации по родоразрешению пациенток при врастании плаценты в рубец на матке. Автореферат соответствует требованиям к оформлению и содержанию диссертации, отражает суть научного исследования, написан в традиционном стиле в соответствии с требованиями ВАК.

Принципиальных замечаний к диссертационной работе Григорьяна А.М. нет. Имеющиеся стилистические неточности не снижают общей положительной оценки работы.

Заключение

Диссертационная работа Григорьяна А.М. «Эндоваскулярная хирургия в профилактике и лечении акушерских кровотечений», выполненная под научным руководством академика РАН, доктора медицинских наук,

профессора Алекяна Б.Г. и академика РАН, доктора медицинских наук, профессора Курцера М.А. и представленная к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, решающей важную научно-практическую проблему медицины в области профилактики и лечения массивных акушерских кровотечений.

Диссертационная работа Григорьяна А.М. полностью соответствует всем требованиям ВАК, в т.ч. пунктам 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013г (с изменениями и дополнениями, утверждёнными Постановлениями Правительства РФ от 21.04.2016г №335, от 02.06.2016г №748, от 28.08.2017г №1024, от 01.10.2018г №1168 и др.), предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.1. Рентгенэндоваскулярная хирургия (медицинские науки) и 3.1.4 Акушерство и гинекология (медицинские науки).

Официальный оппонент:
Руководитель центра сердечно-сосудистой
и эндоваскулярной хирургии Российского геронтологического
научно-клинического центра,
врач рентгенэндоваскулярный хирург
профессор, доктор медицинских наук З.А. Кавтеладзе

Подпись руководителя центра, профессора, доктора медицинских наук Кавтеладзе Заза Александровича удостоверяю

ПОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ
Ученый секретарь ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)
27 октября 2026 г.

«27» октября 2026 г.

«Российский геронтологический научно-клинический центр»
119435, Москва, ул. 1-ая Леонова, д. 16
тел. 8 (499) 187-29-96, e-mail: rgnkc@rgnkc.ru