

## УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора по научной работе  
ФГБУ «НМИЦ АГП им. В. И. Кулакова»

Минздрава России,  
академик РАН, доктор медицинских наук,  
профессор

Л.В.Адамян

2021 г.



## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства Здравоохранения Российской Федерации**

на основании решения заседания апробационной комиссии № 30 ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» МЗ РФ от 16 ноября 2020 года по диссертационной работе Королева Алексея Юрьевича на тему: «Оптимизация анестезиологического обеспечения и контролируемая коррекция гемостаза при абдоминальном родоразрешении беременных с высоким риском развития кровотечения».

Диссертация «Оптимизация анестезиологического обеспечения и контролируемая коррекция гемостаза при абдоминальном родоразрешении беременных с высоким риском развития кровотечения» выполнена на базе отделения анестезиологии-реанимации и кафедры анестезиологии и реаниматологии ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» МЗ РФ Королевым Алексеем Юрьевичем 09 октября 1990 года рождения, гражданство РФ, окончившим ГБОУ ВПО «РНИМУ имени Н.И. Пирогова» МЗ и СР РФ в 2012 году по специальности «педиатрия».

Работа выполнена в период с 2017 по 2020 годы в качестве соискателя во время работы ассистентом кафедры анестезиологии и реаниматологии ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» МЗ РФ.

Справка о сдаче кандидатских экзаменов выдана в 2019 году в ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

## **Научный руководители:**

Пырегов Алексей Викторович, д.м.н., профессор, директор института анестезиологии-реаниматологии и трансфузиологии ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» МЗ РФ

Федорова Татьяна Анатольевна, д.м.н., профессор, руководитель отдела трансфузиологии и экстракорпоральной гемокоррекции ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» МЗ РФ

Тема диссертационного исследования была утверждена в редакции: «Применение ингибиторов фибринолиза при операции кесарево сечение у беременных с высоким риском развития кровотечения» на заседании Ученого совета ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» МЗ РФ, протокол № 13 от 13 июня 2017 г.

Название темы диссертации в окончательной редакции было утверждено на заседании апробационной комиссии ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» МЗ РФ, протокол № 30 от 16 ноября 2020 г.

Текст диссертации был проверен в системе «Антиплагиат» и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

По итогам обсуждения диссертационного исследования «Оптимизация анестезиологического обеспечения и контролируемая коррекция гемостаза при абдоминальном родоразрешении беременных с высоким риском развития кровотечения», представленного на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 - анестезиология-реаниматология, принято следующее заключение:

- **Оценка выполненной соискателем работы**

Диссертационная работа Королева Алексея Юрьевича на соискание ученой степени кандидата медицинских наук актуальна, имеет важное значение для практического здравоохранения, выполнена в соответствии с требованиями ВАК, предъявляемыми к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

- **Актуальность темы диссертационного исследования**

Анестезиологическое обеспечение при наличии аномальной инвазии плаценты представляет много проблем, включая оптимизацию хирургических условий, обеспечение безопасного и удовлетворительного опыта родов, подготовку к массивному кровотечению и переливанию крови, предотвращение коагулопатии и оптимизацию послеоперационной

анальгезии. В настоящее время вопрос о выборе анестезиологической тактики является дискуссионным. Применение регионарной анестезии при плановом родоразрешении пациенток с высоким риском кровотечения является наиболее рациональным. Данные о применении аминотетилбензойной кислоты для профилактики и терапии кровотечения при абдоминальном родоразрешении весьма ограничены. Влияние ингибиторов фибринолиза на лабораторные показатели гемостаза в профилактических и лечебных дозировках в литературе описано мало. На фоне терапии кровотечений на ведущее место выходит оценка лабораторных показателей системы гемостаза для выявления и коррекции нарушений коагуляции. Новые глобальные анализы коагуляции и тромбоцит-зависимых звеньев гемостаза, в частности Тест «Тромбодинамика», представляются многообещающими, но пока далеки от клинической практики.

- **Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации**

Соискатель принимал участие в исследовании на всех его этапах. Во время бора клинического материала автором самостоятельно были проведены предоперационная подготовка и анестезии всем пациенткам с аномальной инвазией плаценты. Ультразвуковая оценка почечного кровотока выполнялась всем пациенткам автором лично. Обработка полученных данных и статистический анализ, а также формулировка результатов и практических рекомендаций выполнены самостоятельно.

- **Степень достоверности результатов проведенных исследований**

Научные положения и выводы диссертации основаны на результатах перспективного рандомизированного неконтролируемого исследования, проведенного в период с 2017 по 2020 годы на базе отделения анестезиологии и реанимации ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» МЗ РФ.

В исследование было включено 80 пациенток, относящихся к группе высокого риска по развитию акушерских кровотечений во время операции кесарево сечение. Полученные результаты имеют высокую степень достоверности.

- **Научная новизна результатов проведенных исследований**

В исследовании была продемонстрирована эффективность и безопасность применения регионарной анестезии, как базовой методики, при абдоминальном родоразрешении беременных с высоким риском массивной кровопотери. Впервые был проведен сравнительный анализ эффективности и безопасности применения ингибиторов фибринолиза в качестве

профилактической меры и в составе комплексной терапии массивной кровопотери у беременных высокого риска по развитию кровотечения и их влияние на лабораторные показатели системы гемостаза. Впервые был использован современный глобальный тест «Тромбодинамика» в периоперационном периоде абдоминального родоразрешения у пациенток группы высокого риска по развитию кровотечения. В ходе научной работы был разработан протокол анестезиологического обеспечения абдоминального родоразрешения беременных с высоким риском развития кровотечения. Были сформулированы показания к переходу на общую анестезию при массивном кровотечении во время оперативного родоразрешения.

- **Практическая значимость проведенных исследований**

Были подтверждены факторы риска развития массивного кровотечения при абдоминальном родоразрешении: паритет более трёх, наличие операций кесарево сечение в анамнезе и аномальная плацентация, в частности, вращение плаценты. Показано, что уровень фибриногена при массивной кровопотере является чувствительным показателем и коррелирует с объёмом кровопотери. Продемонстрировано, что регионарная анестезия, в частности комбинированная спинально-эпидуральная анестезия, при абдоминальном родоразрешении беременных с высоким риском кровотечения эффективна и безопасна. Факторами, повышающими вероятность перехода на общую анестезию, являются геморрагический шок III-IV степени, гистерэктомия, сопровождающиеся повышением уровня лактата венозной крови выше 5 ммоль/л. Показано, что профилактическое применение транексамовой кислоты и аминотетилбензойной кислоты позволяет получить сопоставимые результаты. Использование ингибиторов фибринолиза в составе комплексной гемостатической терапии при массивной кровопотере является эффективной и безопасной методикой. Показано, что выбор ингибитора фибринолиза не влияет на оценку новорожденных по шкале Апгар и время их пребывания в стационаре.

- **Ценность научных работ соискателя ученой степени**

В результате проведенного исследования разработан алгоритм анестезиологического обеспечения абдоминального родоразрешения беременных группы риска по развитию кровотечения с применением регионарной анестезии и контролируемой профилактики и коррекции изменений системы гемостаза, который позволяет минимизировать переливание препаратов крови и предотвратить коагулопатические нарушения, получить стабильные показатели гемодинамики, лабораторные показатели и нормальную почечную функцию в периоперационном периоде.

- **Внедрение результатов диссертационного исследования в практику**

Результаты исследования внедрены в практическую работу отделения анестезиологии-реанимации ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» МЗ РФ: разработан алгоритм анестезиологического обеспечения, усовершенствованы протоколы лечения послеродового кровотечения. Полученная информация используется при обучении ординаторов и врачей на рабочем месте на кафедре анестезиологии и реаниматологии ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» МЗ РФ.

- **Этическая экспертиза научного исследования в комиссии по этике биомедицинских исследований при ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» МЗ РФ**

Проведена 19 января 2017 года (протокол №1). Принято решение одобрить проведение данного научного исследования.

- **Научная специальность, которой соответствует диссертация**

14.01.20 - анестезиология-реаниматология.

- **Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем**

По результатам исследования автором опубликовано 7 работ, в том числе 6 статей в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата медицинских наук (из них 0 статей в зарубежных научных изданиях, индексируемом Scopus, WoS и др.), 3 публикации в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций (из них 0 зарубежных конференций).

Статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России<sup>1</sup> (не менее 2):

1) Трансфузиологическое обеспечение абдоминального родоразрешения у беременных высокого риска развития кровотечения при контроле гемостаза. Королев А.Ю., Федорова Т.А., Пырегов А.В., Рогачевский О.В., Шмаков Р.Г., Безнощенко О.С. Медицинский совет. 2020. № 13. С. 29-38.

2) Безопасность регионарной анестезии при родоразрешении беременных с вращением плаценты. Королев А.Ю., Пырегов А.В., Федорова Т.А., Шмаков Р.Г., Герасимов Ю.А., Шпилюк М.А., Медведева Аа. Акушерство и гинекология. 2019. № 1. С. 92-97.

---

<sup>1</sup> С 1 января 2021 года будут действовать требования, изложенные в п.20 Положения о присуждении ученых степеней в ФGAOY BO Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет).

3) Менеджмент крови пациентки в акушерской практике при вращении плаценты. Федорова Т.А., Шмаков Р.Г., Рогачевский О.В., Пырегов А.В., Веницкий А.А., Королев А.Ю., Иванец Т.Ю., Пирогова М.М. Медицинский совет. 2019. № 7. С. 134-141.

4) Профилактика, алгоритм ведения, анестезия и интенсивная терапия при послеродовых кровотечениях. Клинические рекомендации. Шифман Е.М., Куликов А.В., Роненсон А.М., Абазова И.С., Адамян Л.В., Андреева М.Д., Артымук Н.В., Королев А.Ю., Баев О.Р., Баринев С.В., Белокриницкая Т.Е., Блауман С.И., Братицев И.В., Бухтин А.А., Вартанов В.Я., Волков А.Б., Гороховский В.С., Долгушина Н.В., и др. Вестник интенсивной терапии имени А.И. Салтанова. 2019. № 3. С. 9-33.

5) Массивные акушерские кровотечения при предлежании и вращении плаценты: взгляд трансфузиолога. Федорова Т.А., Рогачевский О.В., Стрельникова Е.В., Королев А.Ю., Веницкий А.А. Неотложная медицинская помощь. Журнал им. Н.В. Склифосовского. 2018. Т. 7. № 3. С. 253-259.

6) Инфузионно-трансфузионное обеспечение при операции кесарева сечения у беременных с вращением плаценты. Федорова Т.А., Шмаков Р.Г., Рогачевский О.В., Пырегов А.В., Стрельникова Е.В., Веницкий А.А., Королев А.Ю. Акушерство и гинекология. 2017. № 12. С. 38-44.

в иных изданиях:

1) Анестезиологическая тактика при родоразрешении беременных с высоким риском развития кровотечения. Королев А.Ю., Пырегов А.В., Федорова Т.А., Медведева А.А. Медицинский оппонент. 2018. № 4. С. 51-57.

**Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на научных конференциях:**

1) I Всероссийской научно-практической конференции «Неотложные состояния в акушерстве» (Москва, ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова», 2017);

2) X юбилейной конференции «Мать и дитя» (Геленджик, 2017); VII конференции «Проблема безопасности в анестезиологии» (Москва, 2017);

3) VIII Балтийском форуме «Актуальные проблемы анестезиологии и реаниматологии» (Светлогорск, 2018);

4) XIX Всероссийском научно-образовательном форуме «Мать и дитя» (Москва, 2018);

5) XI Всероссийском образовательном конгрессе «Анестезия и реанимация в акушерстве и неонатологии» (Москва, 2018);

6) III Всероссийской научно-практической конференции «Неотложные состояния в акушерстве» (Москва, 2019);

- 7) XXI Всероссийской Конференции с международным участием «Жизнеобеспечение при критических состояниях» (Москва, 2019);
- 8) XII Всероссийском образовательном конгрессе «Анестезия и реанимация в акушерстве и неонатологии» (Москва, 2019);
- 9) VIII Международной конференции "Проблема безопасности в анестезиологии" (Москва, 2020).

Диссертация не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

Диссертационная работа Королева Алексея Юрьевича «Оптимизация анестезиологического обеспечения и контролируемая коррекция гемостаза при абдоминальном родоразрешении беременных с высоким риском развития кровотечения» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 - анестезиология-реаниматология.

Заключение принято на заседании апробационной комиссии ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации от 16 ноября 2020 года.

Присутствовало на заседании 28 человек.

Результаты голосования: «за» – 28чел., «против» – 0 чел., «воздержалось» – 0 чел., протокол № 30 от 16 ноября 2020 года.

#### **Председательствующий на заседании**

Председатель:  
Академик РАН, профессор  
Президент РОАГ

Серов В.Н.

Секретарь:  
д.м.н., профессор  
Заведующий отделом  
научно-образовательных программ  
департамента организации  
научной деятельности

Баранов И.И.