

УТВЕРЖДАЮ
Ректор ФГБУ ДПО «ЦГМА»
Управления делами Президента
Российской Федерации

Есин Е.В.
« 10 » _____ 2020 г.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Федерального государственного бюджетного учреждения дополнительного профессионального образования «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации

Диссертация на тему: «Современные подходы к ранней реабилитации пациенток после миомэктомии» выполнена на кафедре восстановительной медицины и медицинской реабилитации с курсами педиатрии, сестринского дела, клинической психологии и педагогики ФГБУ ДПО «ЦГМА», г. Москва (приказ № 13 от 19 января 2018 г. о прикреплении Муравлёва А.И. для подготовки диссертации на соискание ученой степени).

В период подготовки диссертации Муравлёв Алексей Иванович работал в должности врача акушер-гинеколога в центре гинекологии, онкологии, репродуктивной и эстетической медицины клинической больницы 1 АО «Группа компаний «Медси».

В 2013 году окончил Московскую медицинскую академию имени И.М. Сеченова по специальности «Лечебное дело», в 2015 окончил ординатуру по специальности «акушерство и гинекология», в 2018 году прошел профессиональную переподготовку по специальности «Физиотерапия», имеет сертификат специалиста.

Кандидатские экзамены сданы в ФГБУ ДПО «ЦГМА», в 2019 году (справка № 05/2019).

Научный руководитель: Конева Елизавета Сергеевна - д.м.н., профессор кафедры спортивной медицины и медицинской реабилитации ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), Руководитель Центра восстановительной медицины АО ГК «Медси»

По результатам рассмотрения (обсуждения) диссертации «Современные подходы к ранней реабилитации пациенток после миомэктомии» принято следующее заключение:

Актуальность темы исследования

В последние десятилетия все большее внимание уделяется разработке и внедрению новых немедикаментозных физиотерапевтических технологий, способствующих активации резервных возможностей организма после оперативных вмешательств. Это в полной мере относится к миоме матки, которая на протяжении многих лет занимает одно из первых мест среди гинекологических заболеваний у женщин репродуктивного возраста.

В настоящее время в отечественной и зарубежной литературе имеется большое количество исследований, посвященных проблеме реконструктивно-пластических операций на матке у пациенток с миомой вне беременности, основной целью которых является стремление оставить матку, сохранить или восстановить репродуктивную и менструальную функции и поддержать гомеостаз организма в целом.

Отчетливая тенденция к отложенным первым родам при столь распространенной патологии женщин репродуктивного возраста, возрастание числа послеоперационных осложнений, связанных, в частности, с несостоятельностью послеоперационного эндоскопического рубца и развитию спаечного процесса, ставят ее среди современных

медико-социальных проблем одной из важнейших, что требует более активной тактики послеоперационного ведения пациентов с целью профилактики спайкообразования и создания условий для формирования полноценного рубца и минимизации рецидивов миоматозного роста.

Кроме того, на фоне гормональных нарушений у пациенток с миомой матки развивается стрессовое состояние, что в дальнейшем не только усугубляет тяжесть постхирургического стресса, но и способствует развитию различных осложнений. Так, в позднем послеоперационном периоде возможно развитие хронической тазовой боли и спаечного процесса за счет дисциркуляции в области оперативного вмешательства, дисбаланса вегетативной регуляции и как следствие - нарушения репродуктивной функции. Помимо этого, представлены данные об отрицательном влиянии гистерэктомии на соматическое и психическое состояние пациенток в связи с потерей органа, что нередко вызывает в послеоперационном периоде развитие экстрагенитальной патологии, а также значительное снижение качества жизни прооперированных пациенток.

В связи с тем, что стандартное медикаментозное ведение послеоперационных больных не дает значительных результатов, в последние десятилетия разрабатывались и внедрялись различные немедикаментозные и реабилитационные методики для достижения противовоспалительного, вазокорректирующего и иммуномодулирующего эффектов, лечения и профилактики нарушений репродуктивной функции у больных миомой матки. Однако, это не привело к значимым результатам.

В связи с чем, актуальным остается разработка комплексных физиотерапевтических патогенетически обоснованных программ ранней реабилитации после миомэктомии, направленных на улучшение гемодинамики в послеоперационной области и формирование противовоспалительного, анальгетического и регенеративного эффектов

для профилактики послеоперационных осложнений и повышения эффективности лечебных мероприятий при данной патологии.

С этой целью обоснованными для включения в реабилитационные программы можно считать общесистемную магнитотерапию, являющуюся универсальным физиотерапевтическим фактором с известными биологическими и терапевтическими эффектами и метод селективной импульсной электротерапии, созданный для электростимуляции лимфатической и венозной систем человека с помощью экспериментально созданных специфических параметров электрических сигналов, аналогичных физиологическим импульсам нервной системы человека, за счет чего, помимо улучшения венозного и лимфатического оттока формируются анальгетический, противоотечный, трофостимулирующий и противовоспалительный эффекты, однако этот метод до настоящего времени не нашел своего применения в оперативной гинекологии.

Все вышеизложенное определило цель и задачи настоящего исследования.

Научная новизна

В работе впервые научно обосновано комплексное применение общесистемной магнитотерапии и селективной импульсной электростимуляции токами низкой частоты (СИЭТНЧ) у пациенток после миомэктомии.

Доказано, что комплексное применение СИЭТНЧ и общесистемной магнитотерапии, в большей степени, чем моновоздействия селективной импульсной электростимуляции в раннем реабилитационном периоде способствует более быстрому купированию болевого, астенического, нейровегетативного и психо-эмоционального синдромов у пациенток после миомэктомии.

Установлено, что применение СИЭТНЧ, без статистически значимых различий между доплерометрическими показателями в комплексе с общесистемной магнитотерапией и как монометода способствовало

полному восстановлению кровотока в миометрии через 3 месяца после операции, что свидетельствовало о завершении репаративных процессов в области вылущивания миоматозных узлов.

Показано, что комплексное применение общей магнитотерапии в сочетании с СИЭТНЧ в раннем послеоперационном периоде, в большей степени, чем моновоздействия селективной импульсной электростимуляции способствует более значительному в сравнении со стандартным лечением улучшению качества жизни у пациенток после миомэктомии за счет полного купирования основных синдромов, формирования выраженного анальгетического, вегето- и психокорректирующего эффектов, что подтверждается данными опросника UFS-QoI и Госпитальной шкалы тревоги и депрессии HADS.

Убедительным подтверждением эффективности СИЭТНЧ в раннем послеоперационном периоде в большей степени, в сочетании с общесистемной магнитотерапией, у пациенток после миомэктомии служат данные о долгосрочном устойчивом улучшении симптомов КЖ при незначительном показателе рецидивов, что свидетельствует о патогенетической обоснованности их применения в раннем послеоперационном периоде.

Научно-практическое значение работы

Для практического здравоохранения разработан и внедрен новый немедикаментозный метод, основанный на комплексном применении общесистемной магнитотерапии и селективной импульсной электростимуляцией токами низкой частоты.

Методы просты в осуществлении, предусматривают использование магнитотерапевтической низкочастотной установки УМТВП – Мадин» («Магнитотурботрон» «ЭОЛ») - для проведения общей магнитотерапии и портативный аппарат «Лимфавижин» («Физиомед Электромедицин», Германия) - для электростимуляции токами низкой частоты, который легко транспортируется, что дает возможность использовать его для проведения

процедур оперированным больным непосредственно в палате.

Разработанный метод комплексного применения селективной импульсной электростимуляцией токами низкой частоты в сочетании с общесистемной магнитотерапией обладает более выраженной терапевтической эффективностью у пациенток после миомэктомии – 91,4% с сохранением полученных результатов в течение года, по сравнению с моновоздействиями импульсной электростимуляцией – 82,9%, и особенно со стандартным лечением - 68,6%, что способствует значительному снижению частоты встречаемости осложнений у пациенток в раннем и позднем послеоперационном периодах и позволяет рассматривать его не только как немедикаментозный лечебный, но и как профилактический метод.

Конкретное личное участие автора в получении результатов

Автор лично принимал непосредственное участие в выборе направления диссертационного исследования, постановке цели и задач, разработке дизайна исследования, обоснования методов обследования и лечения. Им самостоятельно проанализирована доступная зарубежная и отечественная литература по теме диссертационного исследования, обоснованы актуальность и степень разработанности темы, проведен набор пациентов, сформированы группы и осуществлено клиническое обследование и анкетирование, выполнен анализ полученных результатов обследования и лечения их статистическая обработка и научное обоснование. На основе полученных данных и проспективного наблюдения автор сформулировал основные положения и выводы диссертации, разработал алгоритм и практические рекомендации, подготовил к публикации статьи по теме исследования, оформил диссертацию и автореферат и внедрил полученные результаты в клиническую и педагогическую практику.

Степень достоверности, апробация и внедрение результатов

Достоверность и обоснованность полученных результатов подтверждается достаточным количеством обследованных больных, качественным анализом полученных данных с использованием адекватных статистических методов. Полученные результаты отвечают современным представлениям о данной проблеме и согласуются с данными других авторов.

Статистическая обработка полученного материала проводилась на персональном компьютере с помощью пакета программ Statistica v.6.0. и программы Microsoft Office Excel 2003, используя непараметрические критерии статистики t-критерия Стьюдента и критерия знаковых рангов Вилкоксона для выборок малого размера при уровне статистической значимости $p < 0,05$. Качественные признаки описывались с помощью абсолютных (в людях) и относительных (в %) показателей, а количественные до и после лечения по критерию Вилкоксона.

Разработанный метод внедрен в практическую работу Центра гинекологии, онкологии, репродуктивной и эстетической медицины Клинической больницы 1 АО ГК «Медси», а так же в научно – образовательном процессе на кафедре восстановительной медицины и медицинской реабилитации с курсами педиатрии, сестринского дела, клинической психологии и педагогики ФГБУ ДПО «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации, кафедры репродуктивной и эстетической медицины, биомедицинских технологий с курсом эмбриологии и кафедры физической и реабилитационной медицины Медицинской академии АО ГК «Медси», г. Москва.

Основные положения работы доложены и обсуждены на: Международном научном форуме по физической и реабилитационной медицине. К 30-и летию санатория «Белые ночи», 19-20.04.2018; XI общероссийском семинаре «Репродуктивный потенциал России: версии и

контраверсии», Сочи, 2018; XVI Международном конгрессе «Реабилитация и санаторно-курортное лечение». Реабилитация больных с коморбидными состояниями, 2018; Общероссийском хирургическом форуме с международным участием, Москва, 2018; VIII Симпозиуме «Инновационные технологии санаторно-курортного лечения и медицинской реабилитации» в рамках XVII Международного конгресса «Реабилитация и санаторно-курортное лечение 2019», Москва, 2019.

Апробация диссертации

Апробация диссертации проведена на кафедре восстановительной медицины и медицинской реабилитации с курсами педиатрии, сестринского дела, клинической психологии и педагогики ФГБУ ДПО «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации (Протокол №7-3 от 03.07.2020г).

Публикации

По теме диссертации опубликовано 16 научных работ в периодической печати, в том числе 4 статьи в рецензируемых изданиях, рекомендованных Высшей Аттестационной Комиссией.

1. Жуманова Е.Н., Савельева Я.С., Колгаева Д.И., Муравлев А.И., Лядов К.В., Котенко К.В. Современные технологии немедикаментозной терапии после вмешательств у женщин на органах малого таза \ \ «Физиотерапевт» №4, 2018, стр. 74-80.
2. Жуманова Е.Н., Муравлев А.И., Конева Е.С., Шаповаленко Т.В., Лядов К.В., Корчажкина Н.Б., Михайлова А.А. Современные немедикаментозные технологии реабилитации пациенток после хирургического лечения миомы матки. \ \ «Физиотерапевт» №1, 2020, стр. 78-88.
3. Лядов К. В., Конева Е. С., Муравлев А.И. Особенности течения процессов регенерации в миометрии под влиянием общей магнитотерапии и селективной импульсной электростимуляции токами низкой частоты у пациенток после миомэктомии \ \ «Физиотерапевт» №4, 2020, стр. 47-52.

4. Лядов К.В., Муравлев А.И., Ковалёв С.А. Обоснование применения селективной импульсной электротерапии в реабилитационных программах после хирургических вмешательств на органах малого таза. Физиотерапия, бальнеология и реабилитация, №2, 2020.

Соответствие диссертации паспорту научной специальности

Область диссертационного исследования «Комплексное применение селективной импульсной электростимуляции токами низкой частоты и общесистемной магнитотерапии в ранней реабилитации после миомэктомии» включает научное обоснование возможности применения в раннем послеоперационном периоде (со 2 дня после миомэктомии) электростимуляции токами низкой частоты, как монометода, так и в сочетании с общесистемной магнитотерапией для профилактики послеоперационных осложнений и более быстрого и полноценного восстановления после оперативного вмешательства, что соответствует формуле специальности 14.03.11 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия (медицинские науки).

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Муравлёва Алексея Ивановича «Современные подходы к ранней реабилитации пациенток после миомэктомии», является законченным научно-квалификационным исследованием, в котором решена важная медицинская задача повышения эффективности реабилитации и профилактики послеоперационных осложнений и более быстрого и полноценного восстановления после оперативного вмешательства по поводу миомэктомии.

Диссертация полностью соответствует требованиям п.14 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 (ред. от 01.20.2018) и не содержит заимствованного материала без ссылок на авторов.

Диссертационная работа Муравлёва А.И. рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.11 - Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия (медицинские науки).

Заключение принято на заседании кафедры восстановительной медицины и медицинской реабилитации с курсами педиатрии, сестринского дела, клинической психологии и педагогики ФГБУ ДПО «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации

Присутствовало на заседании 12 человек. Результаты голосования: «за» - 12 чел., «против» - 0 чел., «воздержалось» - 0 чел. Протокол №7-3 от 03.07.2020 г.


Председатель:
профессор кафедры восстановительной медицины
и медицинской реабилитации с курсами педиатрии,
сестринского дела, клинической
психологии и педагогики ФГБУ ДПО «ЦГМА»

д.м.н.



Иванова И.И.

Подпись д.м.н. Ивановой И.И. заверяю
начальник отдела кадровой политики



Вещикова А.Б.