

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, заведующей кафедрой акушерства и гинекологии лечебного факультета Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российского национального исследовательского медицинского университета имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Доброхотовой Юлии Эдуардовны на диссертационную работу Черкасовой Анастасии Леонидовны на тему: «Оптимизация подходов к диагностике и лечению внутриматочной патологии у женщин репродуктивного возраста», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология

Актуальность избранной темы

Велика распространенность воспалительных заболеваний органов малого таза, в частности хронического эндометрита, причинами которого, в подавляющем большинстве случаев, является внутриматочное вмешательство. Как следствие, при отсутствии должной послеоперационной профилактики, данные состояния могут приводить к нарушению функциональной активности эндометрия, формированию внутриматочных синехий, что в свою очередь будет проявляться невынашиванием беременности или бесплодием маточного геноза.

Выявление причин возникновения, своевременная диагностика, лечение и профилактика этих процессов полости матки, приводящих к развитию невынашивания беременности и бесплодия маточного геноза являются актуальными в современном обществе и требуют комплексного подхода с разработкой общедоступных и практикоприменимых алгоритмов.

Вышесказанное определяет актуальность исследования Черкасовой Анастасии Леонидовны. В работе изучается комплексный подход к диагностике, лечению, профилактике рецидива внутриматочных синехий и восстановлению функциональной активности эндометрия, которые стали причиной маточной формы бесплодия у пациенток, участвующих в исследовании.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Автор диссертации Черкасова Анастасия Леонидовна чётко сформулировала цели и задачи исследования. Научные положения, выводы и рекомендации, представленные в диссертации соответствуют поставленным задачам, базируются на результатах, полученных в ходе корректно проведенного исследования.

Степень обоснованности научных положений, выводов, практических рекомендаций обеспечена достаточностью первичного материала ($n=86$), тщательностью его качественного и количественного анализа. Объем обследования достаточен для решения поставленных автором задач. Медиана длительности наблюдения составила 3 года.

На основании данных, полученных в ходе исследования, сформулированы практические рекомендации с учетом полученных данных о наиболее информативных методах диагностики внутриматочной патологии, о наименее травматичном методе лечения внутриматочных синехий, с последующей профилактикой их рецидива и восстановлением функциональной активности эндометрия.

Выводы и практические рекомендации диссертации логичны, обоснованы, четко сформулированы, имеют научно-практическое значение.

Автор принимал непосредственное участие во всех этапах написания диссертации от постановки целей и задач до анализа и изложения полученных результатов.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов.

В работе приведен достаточный объёмом клинического материала, полученного в результате комплексного применения современных методов диагностики, лечения и профилактики, что подтверждает достоверность полученных результатов исследования.

Научная новизна исследования заключается в том, что автором впервые определена ценность использования стационарзамещающих методов диагностики и лечения внутриматочной патологии.

Впервые разработан комплекс диагностических и лечебных процедур с использованием лазерных энергий различных типов, включением интраоперационного ультразвукового контроля и введение противовоспалечного геля с целью профилактики рецидива внутриматочных синехий.

В ходе проведенного исследования определена последовательность диагностических, лечебных и профилактических мероприятий, направленных на восстановление анатомической формы полости матки, а также восстановление функциональной активности эндометрия для благоприятного решения репродуктивных задач женщины.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов.

Главные результаты работы заключаются в разработке алгоритма комплексного метода диагностики, лечения и профилактики внутриматочных синехий у женщин репродуктивного возраста, которые явились причиной маточной формы бесплодия. Полученные результаты позволяют выполнить диагностику и лечение наиболее информативными и малотравматичными способами, с использованием лазерной энергии. Входящие в комплекс лечения методы профилактики рецидива внутриматочных синехий и восстановления функциональной активности эндометрия позволяют достичь поставленных задач в выполнении репродуктивной функции женщины.

Соответствие диссертации паспорту специальности

Диссертация соответствует паспорту научной специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология, отрасли наук: медицинские науки, а также областям исследования согласно пунктам 4, 6 паспорта специальности.

Полнота освещения результатов диссертации в печати. Количество публикаций в журналах из Перечня ВАК РФ и индексируемых в международных базах данных.

По результатам диссертационной работы Черкасовой А.Л. 15 работ, в том числе 3 статьи в журналах, включенных в Перечень ВАК при Минобрнауки России (из них 2 статьи в научных изданиях, индексируемых в международной базе Scopus); публикаций в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций – 12.

Структура и содержание диссертации

Диссертационная работа выполнена в классическом стиле и представлена введением и 4 главами, выводами, практическими рекомендациями, списком использованных сокращений и списком литературы. Работа изложена на 116 страницах машинописного текста, иллюстрирована 7 таблицами и 14 рисунками, 1 формулой. Список литературы состоит из 159 источников: 86 отечественных и 73 иностранных.

В разделе введение автором четко сформулирована цель, прописаны соответствующие задачи.

В первой главе автор академично, полностью раскрывает выбранную тему, демонстрирует широкий кругозор и глубокие познания в выбранной области изучения, освещая этиологию, патогенез, классификацию и применяемые в мировой практике методы диагностики, лечения и профилактики внутриматочных синехий.

Раздел «Материалы и методы» содержит исчерпывающую информацию об этапах проведения исследования, объеме и сроках сбора данных (лабораторные, инструментальные обследования, анализ медицинской документации). Исследование выполнено на достаточной выборке (включено 86 пациенток с внутриматочной патологией, ставшей причиной маточной формы бесплодия). План обследования пациентов соответствовал целям и задачам исследования. Первичная документация (база данных, медицинские карты пациентов, протоколы лабораторных и инструментальных методов обследования) достоверна и корректна, что подтверждено актом проверки.

Диссертационная работа состоит из двух этапов. На I этапе исследования был проведен анализ данных анамнеза, лабораторных и инструментальных методов исследования на догоспитальном этапе. Основной жалобой всех пациенток было отсутствие наступления беременности в течение 1 и более лет при регулярной половой жизни без контрацепции. В результате проведенного обследования была

диагностирована маточная форма бесплодия, причиной которой стали внутриматочные синехии. Все пациентки, включенные в исследование, находились в репродуктивном возрасте, который составил от 23 до 45 лет. Пациентки были разделены на 3 группы, в зависимости от вида оперативного вмешательства и последующей послеоперационной профилактики рецидивов.

В первую группу было включено 50 женщин, которым проводилась гистероскопия, лазерное разрушение внутриматочных синехий и последующее введение противоспаечного геля.

Во вторую группу вошли 24 женщины, которым проводилась гистероскопия, лазерная деструкция внутриматочных синехий, антиадгезивный гель пациенткам данной группы не вводился.

В третью группу вошли 12 пациенток, которым выполнялась гистероскопия и инструментальное разрушение внутриматочных синехий, противоспаечная профилактика данной группе пациенток не проводилась.

48 пациенткам проводилась оптическая спектроскопия и фототерапия, в зависимости от исходного состояния эндометрия определялось количество процедур, необходимых для восстановления функциональной активности эндометрия.

По результатам собственных исследований сформировано достаточно полное понимание целесообразности комплексного подхода к диагностике, лечению и профилактике внутриматочных синехий, которые стали причиной маточной формы бесплодия. Наглядно продемонстрированы различия результатов при использовании комплексного подхода и не использовании такового.

В проведенном автором исследовании впервые разработан алгоритм комплексного подхода с использованием высокоинформативных методов диагностики, малотравматичных методов хирургического лечения с использованием лазерной энергии, эффективных методов восстановления

функциональной активности эндометрия путем воздействия лазерной энергии и профилактики рецидивов внутриматочных синехий.

Статистическая обработка проводилась с помощью прикладных программ Microsoft Office 2021 для работы с электронными таблицами.

Выводы сформулированы корректно и основаны на собственных достоверных данных.

Практические рекомендации имеют большое значение для совершенствования процесса оказания помощи женщинам с внутриматочными синехиями, с бесплодием. Результаты работы были использованы и внедрены в клиническую практику клиники акушерства и гинекологии имени В.Ф. Снегирева ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации.

Автореферат диссертации соответствует требованиям ГОСТ. В нём отражены актуальность диссертационной работы, степень разработанности темы, цели и задачи научной работы, новизна исследования, теоретическая и практическая значимость диссертационной работы, апробация результатов, положения, выносимые на защиту; кратко изложены материалы и методы исследования; дано краткое описание результатов исследования, их достоверность и обоснованность; сформулированы выводы и практические рекомендации; представлен перечень работ автора по теме диссертации.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации.

Диссертация оформлена в полном соответствии с необходимыми требованиями. В диссертационной работе приведены практические рекомендации по использованию полученных результатов и сформулированных научных выводов.

Принципиальных замечаний по диссертации нет.

Заключение

Диссертационная работа Черкасовой Анастасии Леонидовны на тему: «Оптимизация подходов к диагностике и лечению внутриматочной патологии у женщин репродуктивного возраста» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задач: 1) выявление эффективности использования комплексного метода диагностики и лечения внутриматочной патологии с использованием противоспаечных барьеров в качестве профилактики рецидивов, 2) выявление новых методов диагностики и последующего лечения морфофункциональных нарушений эндометрия, с использованием оптической спектроскопии и последующей фототерапии, что соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора от 06.06.2022 г. № 0692/Р, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Черкасова Анастасия Леонидовна заслуживает

присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук
3.1.4.Акушерство и гинекология
(14.01.01 – Акушерство и гинекология),
профессор, заведующая кафедрой
акушерства и гинекологии
лечебного факультета
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России
117997, г. Москва, ул. Островитянова, дом 1
8(903)722-63-99

rsmu@rsmu.ru

Доброхотова Юлия Эдуардовна

«28» ноября 2022г.



Подпись доктора медицинских наук Доброхотовой Ю.Э. заверяю
Ученый секретарь ФГАОУ ВО РНИМУ им.Н.И.Пирогова Минздрава России
Доцент кафедры кожных болезней и косметологии ФДПО:

К.м.н., доцент

8(495) 434-84-64

uchsovet@rsmu.ru



Демина Ольга Михайловна