

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, ведущего научного сотрудника ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации Козаченко Андрея Владимировича на диссертацию Рубиной Елены Владимировны на тему: «Системный подход к выбору тактики лечения больных с внemаточной беременностью», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Актуальность избранной темы

Диагностика и лечение эктопической беременности является на сегодняшний день одной из наиболее важных задач в работе врача акушера-гинеколога. Внemаточная беременность представляет собой жизнеугрожающее состояние для женщин репродуктивного возраста, поскольку может приводить к развитию внутрибрюшного кровотечения и материнской смертности. Нередкими являются и отрицательные последствия эктопической беременности в будущем, такие как вторичное бесплодие и развитие повторной эктопической нидации трофобласта. На сегодняшний день применение в клинической практике современных диагностических методик позволило значительно снизить частоту материнской смертности.

Основными методиками, применение которых высокоинформативно для диагностики эктопически расположенного плодного яйца являются: трансвагинальное ультразвуковое исследование высокого разрешения с применением 3D/4D методов, энергетического и цветового допплера; серийное количественное определение в сыворотке крови концентрации В-субъединицы хорионического гонадотропина человека, лапароскопия и гистероскопия. Использование таких диагностических методик в повседневной практике при подозрении на развитие внemаточной беременности дает возможность большинстве случаев провести своевременное оперативное лечение.

Несмотря на достигнутый прогресс в диагностике и лечении эктопической беременности, данная проблема не теряет своей актуальности. Наряду с развитием современных диагностических методик, по-прежнему остается большое количество нерешенных аспектов, обусловленных отсутствием четких ультразвуковых критериев эктопической беременности в зависимости от ее локализации, отсутствием комплексной

системы поэтапного обследования пациенток с подозрением на внематочную беременность различной локализации.

Таким образом, существующие и нерешенные проблемы в области разработки поэтапной системы проведения лечебно-диагностических мероприятий в отношении пациенток с различными формами внематочной беременности обуславливают актуальность и необходимость настоящего исследования.

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

В представленном диссертационном исследовании четко сформулированы цель и задачи исследования. Выбранные автором методы исследования (тестирование сывороточного ХГЧ, трансвагинальное сканирование в 2D и 3D режимах с использованием энергетического допплера, эластография, ультразвуковая мини-хирургия, оперативная гистероскопия и лапароскопия) соответствуют поставленной цели и задачам, отвечают современным требованиям доказательной медицины, выполнены корректно. На основании полученных результатов разработана комплексная система обследования пациенток с подозрением на внематочную беременность, что позволило обосновать выбранную тактику лечения больных, направленную на минимизацию инвазивного хирургического вмешательства. Статистическая обработка данных, полученных в процессе реализации этапов исследования, проведена дифференцированно, в соответствии с их типом и задачами анализа.

Научные положения и выводы, сформулированные диссидентом, основаны на изучении достаточного объема клинического материала (внематочная беременность диагностирована у 172 пациентов из 400 обследованных). Основные результаты диссертации, теоретические и практические положения, разработанные на их основании, являются новыми. Выносимые на защиту положения логично обоснованы автором исследования и дают полное представление о концепции диссертационной работы.

Новизна исследования и полученных результатов

В ходе клинико-лабораторного исследования представлена система комплексного обследования пациенток с различными формами эктопической беременности, оценена прогностическая значимость динамического определения концентрации сывороточного ХГЧ при трубной беременности за период времени менее 20 часов. Определена

диагностическая ценность комплексного ультразвукового исследования, в том числе установлена роль чувствительного энергетического допплера в диагностике шеечной беременности. Изучены и расширены показания, а также определены условия проведения и противопоказания к хирургическому вмешательству при той или иной локализации эктопической беременности.

Научно-практическая значимость исследования

Диссертационная работа обладает высокой научно-практической значимостью. Проведенный Рубиной Е.В. комплекс исследований позволил разработать поэтапную систему обследования женщин репродуктивного возраста с подозрением на наличие эктопической беременности, имеющей локализацию как в маточной трубе, так и внеутробную. На основании полученных данных автором приведена и обоснована схема выбора рационального метода и объема хирургического лечения при каждой форме эктопической беременности. В работе изучены изменения сывороточного хорионического гонадотропина человека при трубной беременности за период времени менее 20 часов в сравнении с таковыми показателями при прогрессирующей маточной беременности, полученные результаты динамического наблюдения позволяют существенного сократить время диагностического поиска. Определена роль чувствительного энергетического допплера, позволяющего оценить глубину инвазии эктопического трофобласта при шеечной локализации плодного яйца, что имеет определяющее значение в возможности лечения посредством оперативной гистероскопии. Обоснованы условия и противопоказания, а также описана методика внутриматочного хирургического вмешательства при локализации плодного яйца в интерстициальном отделе маточной трубы.

Установленные в работе сведения о тактике ведения больных с внemаточной беременностью различной локализации могут быть использованы в лекционных курсах на кафедрах акушерства и гинекологии, а также в соответствующих пособиях и руководствах. Полученные в ходе работы результаты, выводы и практические рекомендации могут быть использованы в клинической практике врачей акушеров-гинекологов.

Оценка содержания диссертации.

Диссертация изложена на 158 страницах печатного текста. В работе выделены следующие разделы: введение, обзор литературы, главу с описанием клинической характеристики обследованных больных и методов исследования, главы с изложением полученных результатов собственного исследования и их обсуждением, выводы, практические рекомендации и библиографический список. Библиографический список содержит 208 источников, из которых 114 отечественных и 94 зарубежных. Диссертация содержит 5 таблиц и 39 рисунков.

В обзоре литературы автор освещает современные представления о классификации, патогенезе, актуальных методах диагностики и лечения эктопической беременности. Вторая глава представлена детальной клинической характеристикой обследованных больных, а также описаны методы обследования и лечения больных, применяемые в данной работе. Третья глава содержит результаты собственных исследований и их обсуждение по пациентам с трубной локализацией беременности. В четвертой главе приведены и проанализированы результаты исследований касательно пациентов с внутриутробными локализациями внебеременности. В конце работы приводятся содержательные и обоснованные выводы, соответствующие задачам исследования, а также практические рекомендации, логически вытекающие из результатов исследования.

Автореферат и опубликованные работы (всего 11, 6 из которых в журналах, входящих в перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Минобрнауки Российской Федерации и международную базу данных Scopus) объективно и достаточно полно отражают содержание диссертации.

Существенных замечаний к работе нет. Стилистические неточности легко устранимы и не оказывают влияния на качество представленного исследования.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Рубиной Елены Владимировны на тему: «Системный подход к выбору тактики лечения больных с внебеременностью», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология, является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная задача акушерства и гинекологии – разработана комплексная система обследования, которая позволяет на-

ранних этапах диагностировать внематочную беременность различной локализации и своевременно провести оперативное лечение с минимальным инвазивным вмешательством – имеющей существенное значение для акушерства и гинекологии.

По актуальности, объему исследований, методическому уровню, новизне и практической значимости диссертационная работа полностью соответствует требованиям п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. №335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Ведущий научный сотрудник

ФГБУ НМИЦ АГП имени В.И. Кулакова

Минздрава России,

доктор медицинских наук

(14.01.01 – акушерство и гинекология),

профессор

А.В. Козаченко



10.01.2020

Подпись д.м.н., профессора Козаченко А.В. заверяю

Ученый секретарь ФГБУ НМИЦ АГП имени В.И. Кулакова

Минздрава России

кандидат медицинских наук, доцент

С.В. Павлович



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

Адрес: 117997, г. Москва, ул. Академика Опарина, д. 4

Тел.: +7 495 531-44-44

E-mail: info@oparina4.ru