

Отзыв

на автореферат диссертационной работы Ланщакковой Полины Евгеньевны на тему: «Новые подходы к диагностике, лечению и реабилитации женщин с неразвивающейся беременностью», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – Акушерство и гинекология.

Одним из приоритетных направлений современной медицины является охрана материнства и детства. В условиях неблагоприятной демографической ситуации в России и больших потерь желаемых беременностей данная проблема принимает существенное медико-социальное значение. В структуре привычного невынашивания беременности, особенно на ранней стадии гестации, одно из основных мест занимает неразвивающаяся беременность (НБ). Частота ее за последнее десятилетие повысилась с 5-15% до 25-45% среди всех случаев гестации. По данным современной литературы, в последние годы в России частота НБ среди самопроизвольных выкидышей в ранние сроки беременности возросла с 10-20% до 45,0-88,6%. Генез НБ рассматривается многими авторами с учетом многообразия факторов: клинико-anamnestических, эндокринных, иммунологических, генно-хромосомных, анатомо-морфофункциональных, инфекционно-воспалительных и т.д. Наличие в анамнезе женщины НБ отрицательно сказывается на ее дальнейшей репродуктивной функции. По данным литературы, в 27,4% наблюдениях в дальнейшем отмечается привычное невынашивание беременности. Несмотря на интенсивное изучение факторов риска НБ, частота невыясненных причин НБ остается на достаточно высоком уровне (26-66%). В настоящее время многие вопросы этиологии и патогенеза НБ до конца не разрешены, что, несомненно, требует проведения дальнейших, более детальных исследований данной проблемы. Таким образом, данное исследование является актуальным и значимость проведенной работы не вызывает сомнений.

Для достижения поставленных в диссертации цели и задач автором проанализированы результаты обследования и лечения 130 беременных

женщин с НБ, госпитализированных в стационар, что является достаточным количеством для получения достоверных результатов.

Научная новизна с помощью специально разработанных математических методов с использованием ультразвуковых критериев НБ разных типов и данных по срокам обращения пациенток в стационар, изучены патогенетические особенности сроков развития аномального ПЯ, длительности персистенции замершего ПЯ в полости матки, степень отставания размеров ПЯ и эмбриона, уровня β -ХГЧ от нормы, определены корреляционные связи данных показателей у пациенток в зависимости от типа НБ. Проведена оценка морфофункционального состояния гравидарного эндометрия и хориальной ткани при НБ разных типов по характеру и степени выраженности в них: дисциркуляторных нарушений, воспалительных изменений и некротических признаков на этапе первичного лечения. На этапе реабилитации проведен первичный ультразвуковой и морфологический мониторинг состояния эндометрия для выявления признаков хронического эндометрита на 7-8 день второго менструального цикла. У женщин, планирующих беременность проведен второй мониторинг на 21-23 день цикла с помощью иммуногистохимического исследования в сочетании с ультразвуковым мониторингом и определена степень десинхронизации процессов дифференцировки эндометрия, характеризующая нарушение рецептивности на этапе реабилитации. На основании полученных результатов разработан алгоритм комплексной диагностики возможных причин, условий и персонализированного лечения НБ, дано обоснование реабилитации, в зависимости от признаков прерывания беременности, результатов комплексного динамического ультразвукового и морфологического мониторинга. Внедрен лечебно-диагностический малоинвазивный способ мануальной вакуум-аспирации (МВА) под контролем видеогистероскопии с санацией полости матки у пациенток с НБ разных типов в раннем сроке гестации и проведено сравнение метода МВА с методом электрической вакуум-аспирации.

В автореферате в полном объеме представлены содержания всех разделов диссертации, приведены таблицы и графики с клиническими данными и результатами статистической обработки. Количество клинического материала достаточно для получения достоверных данных. Выводы в полной мере соответствуют поставленным цели и задачам. Отражают сущность всей научно-исследовательской работы. Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению автореферата на диссертационную работу Ланцаковой П.Е. нет.

В связи с вышеизложенным можно сделать заключение о том, что диссертационная работа Ланцаковой Полины Евгеньевны на тему: «Новые подходы к диагностике, лечению и реабилитации женщин с неразвивающейся беременностью», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи персонализированного комплексного лечения, реабилитации и прегравидарной подготовки пациенток с НБ в анамнезе, имеющей существенное значение для акушерства и гинекологии, что соответствует требованиям п.9 «Положение о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г. № 842, (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. №335), а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата наук по специальности 14.01.01 – Акушерство и гинекология.

Доктор медицинских наук, доцент
врач акушер-гинеколог отдела хирургии
ФГБУ «НМИЦ эндокринологии»
Минздрава России
(14.01.01 – Акушерство и гинекология)



Станоевич Ирина Васильевна

Подпись доктора медицинских наук, доцента Станоевич И.В. «заверяю»
Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ эндокринологии»
Минздрава России, д.м.н.

Дзеранова Л.К.

Почтовый адрес: 117036, г. Москва, ул. Дм. Ульянова, д.11.
Тел: 84991245832 Электронная почта: nmic.endo@endocrincentr.ru

24.03.2020

