

ОТЗЫВ

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

Невынашивание беременности, в частности неразвивающаяся беременность, по-прежнему остается одной из наиболее острых проблем практического акушерства. Несмотря на многочисленные эффективные методы диагностики и лечения, разработанные в последнее время, статистика репродуктивных потерь не имеет тенденции к снижению. Из общего числа клинически установленных беременностей самопроизвольно прерываются около 25%, невынашивание в анамнезе – предиктор неблагоприятных перинатальных исходов. Профилактика репродуктивных потерь – важнейшие направления исследований в сфере акушерства и гинекологии.

Неразвивающаяся беременность (НБ) – одна из наиболее сложных медико-социальных проблем современного акушерства и гинекологии. В структуре невынашивания частота данного осложнения достаточно высока (45,0-88,6%), а традиционное лечение малоэффективно, так как в большинстве случаев точные этиопатогенетические факторы, способствующие остановке развития беременности, остаются неустановленными. НБ является многофакторным и полиэтиологическим осложнением гестации, что диктует необходимость комплексной оценки вероятности его возникновения в каждом конкретном случае. Таким образом, актуальность проведенного исследования не вызывает сомнений.

Автором установлена частота и факторы риска возникновения НБ по типу анэмбрионии и гибели эмбриона, проанализированы анамнестические особенности беременных женщин с НБ разных типов, изучены методы удаления патологического плодного яйца при НБ – мануальная вакуум-аспирация и электрическая вакуум-аспирация, определены показания для

выполнения малоинвазивного метода МВА под контролем гистероскопии в зависимости от типа НБ и размеров среднего внутреннего диаметра плодного яйца при УЗИ. Отмечено отсутствие персонализированного подхода к ведению женщин с НБ по типу анэмбрионии и гибели эмбриона.

Автором проанализированы результаты обследования и лечения 130 пациенток с НБ, поступивших в стационар, что является достаточным количеством для получения достоверных результатов.

С использованием ультразвуковых данных при исследовании размеров среднего внутреннего диаметра плодного яйца и копчико-теменного размера при НБ по типу анэмбрионии и гибели эмбриона, данных по срокам обращения пациенток в стационар, с помощью математических методов, изучены сроки развития и длительность персистенции замершего плодного яйца в полости матки, степень отставания его размеров и уровня β -ХГЧ от нормы по среднему внутреннему диаметру плодного яйца, эмбриона по копчико-теменному размеру с уровнем β -ХГЧ в крови, определены корреляционные связи данных показателей у пациенток в зависимости от типа НБ, наличия или отсутствия кровянистых выделений, что является украшением данной работы. Выделена группа женщин с НБ, принимавших препараты прогестерона. Определены корреляционные связи между приемом препарата и развитием плодного яйца и эмбриона, а также их персистенцией в полости матки после замирания.

После удаления патологического плодного яйца при НБ автором 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 амбулаторном этапе проведен УЗ и морфологический мониторинг на 7-8 день 2-ого менструального цикла для комплексной оценки и выявления признаков хронического эндометрита с целью коррекции первичного лечения. На основании полученных результатов автор разработал алгоритм комплексной диагностики возможных причин и персонализированного

лечения после НБ, в зависимости от признаков прерывания беременности, результатов комплексного динамического ультразвукового и морфологического мониторинга.

На этапе реабилитации на 21-23 день второго менструального цикла для оценки состояния рецептивности эндометрия и степени зрелости «окна имплантации» автор использовал ультразвуковой, морфологический и иммуногистохимический мониторинг. Определялось наличие пиноподий, наличие рецепторов к эстрогену, прогестерону в эндометрии. Для определения уровня экспрессии рецепторов эстрогена и прогестерона использовали полуколичественную систему Allred Scoring Guidline оценки процента окрашенных клеток и интенсивности окраски ядер клеток. Определена степень десинхронизации процессов дифференцировки эндометрия, характеризующих нарушение рецептивности.

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 и 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», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи разработки и обоснования алгоритма комплексной диагностики, тактики лечения и реабилитации 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 24.09.2013 г. № 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.

Профессор кафедры акушерства и гинекологии
с курсом перинатологии Медицинского института
ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов»
д.м.н., профессор



И.Н. Костин

20.03.2020г.

Подпись профессора Костина И.Н. заверяю.

Учёный секретарь ФГАОУ ВО «Рудн»
д. физ.-мат. наук, профессор



В.М. Савчин

Почтовый адрес: 117198 Москва, Миклухо-Маклая, д. 6
Тел.: +7(499)9368787
E-mail: information@rudn.ru