

Отзыв

**официального оппонента доктора медицинских наук,
профессора В. В. Флоренсова о научно-практической значимости
диссертационной работы Скоропацкой Ольги Алексеевны
«Оптимизация терапии хронического эндометрита у инфертильных
пациенток с использованием пролонгированного курса
амплипульстерапии на реабилитационном этапе», представленной на
соискание ученой степени кандидата медицинских наук по
специальности: 14.01.01 - акушерство и гинекология.**

Актуальность исследования. Рекомендациями клинического протокола «Прегравидарная подготовка» Междисциплинарной ассоциации специалистов репродуктивной медицины (2016) при идентификации причинно-значимого инфекционного агента хронического эндометрита рекомендовано проведение этиотропной терапии (элиминации патогена после определения его чувствительности к антибиотикам) с последующим восстановлением морфофункционального потенциала эндометрия (устранение вторичных повреждений, завершение регенерации). С этой целью используются различные варианты гормональной (в том числе с применением прогестинов), нестероидной, противовоспалительной и метаболической терапии и физиолечение. Эффективность двухфазной терапии составляет 85,7% (Сухих Г.Т., Шуршалина А.В. / Хронический эндометрит: Руководство. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010- 64 с).

Однако, есть и другое мнение в соответствии с которым применение предлагаемого комплексного лечения ХЭ, не позволяет добиться высокой эффективности реализации репродуктивной функции у пациенток с бесплодием (Гомболевская Н.А. Совершенствование диагностики и терапии хронического эндометрита у женщин в репродуктивном периоде: дис. ... канд. мед. наук: 14.01.01 / Гомболевская Наталья Александровна. – М., 2016. – 186 с.). Следовательно, поиск методов восстановительного лечения нарушений репродуктивной функции у женщин при хроническом эндометрите в настоящее время не потерял своей актуальности.

Оценка содержания диссертации, ее завершенности

Диссертационная работа Скоропацкой О.А. оформлена в соответствии с современными требованиями, включает в себя введение, обзор литературы, четыре главы, заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы и приложения, иллюстрирована тремя рисунками. Список литературы содержит 156 источников – 122 на русском и 34 на иностранных языках. Большинство источников освещают вопросы по теме диссертации за последние пять лет. Автором четко сформулированы цель, задачи исследования, научная новизна, практическая значимость и научные положения работы.

В главе 1 «Обзор литературы» представлены сведения о патогенезе хронического эндометрита, его этиологии, диагностики и современных методах коррекции хронического эндометрита у пациенток с нарушением репродуктивной функции. Во второй главе описан дизайн исследования, характеристика групп и методы обследования пациенток, методики прегравидарной подготовки. Достоверность полученных результатов исследования подтверждается применением современных методов статистической обработки данных.

Результаты собственных исследований изложены в третьей главе с подробным описанием и наглядными иллюстрациями в виде рисунков и таблиц. Автор оценил эффективность предлагаемой методики прегравидарной подготовки, доказал эффективность предлагаемой терапии и создал практические рекомендации для инфертильных пациенток с хроническим эндометритом. В заключении обобщены и интерпретированы полученные результаты. Сформулированные в работе Скоропацкой О.А. выводы и практические рекомендации отражают полученные результаты и основные положения выполненного исследования. Результаты исследования полностью представлены в опубликованных статьях и тезисах. Автореферат диссертации в полном объеме отражает материалы диссертационной работы.

По существу изложенных в диссертации материалов принципиальных замечаний нет. Вместе с тем в процессе ознакомления с диссертационным исследованием возникли 2 вопроса. Во-первых: «Чем обусловлен выбор проведения именно трех курсов амплипульстерапии по 10 процедур ежемесячно? Можно ли утверждать, что одного или двух курсов в этом случае недостаточно?» Во-вторых, в таблице 15 (с. 61) представлены исходы беременностей у инфертильных пациенток с хроническим эндометритом и различной тактикой на прегравидарном этапе. Вопрос: «Являются ли статистически и клинически значимыми различия неблагоприятных исходов беременности при их минимальных значениях в группах сравнения?»


Научная новизна исследования. Научная новизна исследования заключается в доказанной эффективности прегравидарной подготовки с применением на втором (реабилитационном) этапе пролонгированного курса амплипульстерапии. Важно отметить, что данный алгоритм позволяет увеличить частоту наступления беременностей и их благоприятных исходов после перенесенного хронического эндометрита. Достоверность полученных данных обоснована достаточным объемом клинического, лабораторно-инструментального материала, методологически правильным подходом к планированию и выполнению исследования, адекватно проведенной статистической обработкой данных. Материалы диссертационной работы полностью отражены в научных изданиях, рекомендованных ВАК.

Теоретическая и практическая значимость. Разработанный автором алгоритм прегравидарной подготовки инфертильных пациенток с хроническим эндометритом за счет применения пролонгированного курса амплипульстерапии позволяет нормализовать менструальную функцию в 50% случаев; добиться наступления беременности в 81,2% случаев, которая в 89,02% случаев заканчивается срочными родами. Данные научные положения особенно важны с точки зрения применения в клинической практике, что определяет несомненную практическую значимость работы.

Результаты научной работы могут быть использованы в работе гинекологических стационаров, женских консультаций и центров по планированию семьи, а также в учебном процессе на кафедрах акушерства и гинекологии для подготовки студентов и специалистов последипломного образования.

Заключение. Диссертация Скоропацкой Ольги Алексеевны на тему: «Оптимизация терапии хронического эндометрита у инфертильных пациенток с использованием пролонгированного курса амплипульстерапии на реабилитационном этапе», является законченным научно-квалификационным исследованием, в котором на основании выполненной автором работы сформулировано и обосновано решение важной проблемы репродуктивной медицины: предложена эффективная методика двухэтапного лечения женского бесплодия при хроническом эндометрите. По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов, представленная работа соответствует п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. Постановления Правительства РФ от 21.04.2016г. № 335), а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.01- Акушерство и гинекология.

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии с курсом гинекологии детей и подростков, доктор медицинских наук, профессор, ФГБОУ ВО «Иркутский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

 Флоренсов Владимир Вадимович

Адрес: 664003, Иркутская область, г. Иркутск, ул. Красного Восстания, д. 1., телефон 8902 568 69 17, e-mail: barol@bk.ru



Подпись Флоренсова В.В. Восточеряю
Специалист по кадровой работе Венгерова И.П.
13 » ноября 20 18 г.