

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, доцента Базиной Марины Ивановны о научно-практической ценности диссертации Ложкиной Ларисы Расилевны на тему: «Ведение и терапия угрозы прерывания у первобеременных женщин с ретрохориальной гематомой», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01-акушерство и гинекология, представленной в диссертационный совет Д 208.006.06 при федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ ВЫПОЛНЕННОЙ РАБОТЫ

Диссертационная работа Ложкиной Ларисы Расилевны на тему: «Ведение и терапия угрозы прерывания у первобеременных женщин с ретрохориальной гематомой» посвящена актуальной проблеме акушерско-гинекологической практики – улучшение результатов лечения угрозы прерывания у первобеременных женщин с ретрохориальной гематомой. Актуальность изучаемой в диссертации темы обусловлена несколькими причинами. По современным представлениям невынашивание беременности составляет 15-20%, причем большая часть (75-80%) репродуктивных потерь приходится на первый триместр беременности. Осложнения беременности в первом триместре в виде ретрохориальной гематомы, приводят к репродуктивным потерям, обуславливают рост перинатальной и детской смертности.

Несмотря на множество различных подходов, проблема терапии угрозы прерывания у первобеременных женщин с ретрохориальной гематомой на сегодняшний день остается нерешенной. У исследователей нет единого мнения касающегося алгоритмов лечения, в том числе применения

экзогенного прогестерона у данного контингента пациенток, а среди клиницистов стоят задачи поиска новых доклинических признаков для прогнозирования возможных осложнений течения беременности и разработки действенных алгоритмов профилактики и лечения.

Именно поэтому работа Ложкиной Л.Р., посвященная оптимизации тактики ведения угрозы прерывания у первобеременных женщин с ретрохориальной гематомой является актуальной и востребованной для практического здравоохранения.

Согласно заявленной теме научного изыскания определена цель, которая полностью соответствует названию работы, задачи, их четыре, адекватны поставленной цели и в полной мере ее решают.

Изучение представленных в диссертации материалов показывает, что работа выполнена на достаточной клинической группе пациенток: в исследование включено 143 пациентки. Автором грамотно проведено формирование групп исследования. Представленные в исследовании группы достаточны по количеству пациенток, что позволяет экстраполировать полученные данные на гипотетическую генеральную совокупность. Доказана их неоднородность, что позволило получить достоверные результаты исследований.

При выполнении научного исследования автором использованы современные высокоинформативные клинические, инструментальные, лабораторные и статистические методы исследования, позволившие решить поставленные задачи на высоком методологическом уровне и получить достоверные выводы. Положения, выносимые на защиту, полностью обоснованы. Выводы, представленные в диссертации полностью сформулированы на основании приведенных с диссертации данных и соответствуют поставленным задачам.

Работа изложена в хорошем, академическом стиле, понятна при прочтении и характеризуется взаимосвязью глав. Основные ее положения отражают современную ситуацию в исследуемом клиническом разделе, с

акцентом на актуальные вопросы в тактике ведения угрозы прерывания у первобеременных женщин с ретрохориальной гематомой.

Таким образом, все выше изложенное позволило решить автору поставленные задачи на высоком научно-практическом уровне, что дает возможность считать результаты диссертационного исследования достоверными.

НОВИЗНА ИССЛЕДОВАНИЙ, ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ, ВЫВОДОВ И РЕКОМЕНДАЦИИ, СФОРМУЛИРОВАННЫХ В ДИССЕРТАЦИИ

Новизна диссертации очевидна. Разработана научная идея, обогащающая концепцию терапии невынашивания беременности, получены приоритетные данные, расширяющие существующие представления о патогенезе репродуктивных потерь, на основании исследования цитокинового каскада при ретрохориальной гематоме. Установлено, что наличие в анамнезе у первобеременных женщин, перенесенных хронических воспалительных заболеваний, повышенный инфекционный индекс, являются факторами риском развития угрозы.

Впервые определено, что комбинированная схема лечения, включающая прогестерон, изменяет структуру внутренних корреляционных соотношений показателей цитокинового профиля, приближая ее на 65% к структуре взаимосвязей при нормальной беременности.

На основании проведенных исследований, доказана и иммунопатогенетически обоснована необходимость назначения прогестерона в лечении угрозы прерывания у первобеременных подтвержденной ретрохориальной гематомой.

ЗНАЧИМОСТЬ ДЛЯ НАУКИ И ПРАКТИКИ ПОЛУЧЕННЫХ АВТОРОМ РЕЗУЛЬТАТОВ

Разработан, научно обоснован и внедрен в практику здравоохранения алгоритм лечебно-диагностических мероприятий у первобеременных с

ретрохориальной гематомой, направленный на пролонгирование беременности. Доказана перспективность использования предложенного алгоритма поэтапного, дифференцированного оздоровления первобеременных женщин с ретрохориальной гематомой в зависимости от показателей цитокинового каскада, обеспечивающего течение беременности.

Полученные данные имеют большую практическую ценность и могут быть использованы практическими врачами, акушерами–гинекологами для улучшения результатов лечения.

ОЦЕНКА СОДЕРЖАНИЯ ДИССЕРТАЦИИ, ЕЕ ЗАВЕРШЕННОСТЬ И КАЧЕСТВО ОФОРМЛЕНИЯ

Диссертация представлена рукописью объемом 116 машинописных страниц и состоит из введения, 5 глав, выводов, практических рекомендаций, библиографического списка, включающего 251 источник, из них 151 отечественных и 100 - зарубежных авторов. Работа иллюстрирована 6 рисунками и 12 таблицами. Глава первая, обзор отечественной и зарубежной литературы содержит современные научные источники и достаточно полно отражает основные аспекты в тактике ведения угрозы прерывания у первобеременных женщин с ретрохориальной гематомой. Вторая глава дает всестороннюю характеристику материалов и методов, использованных в работе. Клинический материал хорошо проработан с использованием современных методов диагностики. Методики современны, описаны грамотно и замечаний не вызывают. Третья глава посвящена клинической характеристике обследованных женщин и оценке динамики цитокиновой регуляции. В данной главе показана полная репрезентативность и «нормальность» распределения групп исследования по независимым показателям, что обосновывает выбор статистических методов исследования и делает полученные данные достоверными. В этой главе представлены результаты собственных исследований. Исследования,

представленные в 4-ой главе, доказывают высокую эффективность лечения угрозы прерывания у первобеременных женщин с ретрохориальной гематомой с применением экзогенного прогестерона. Положительные клинические данные подтверждены результатами лабораторных показателей. Исследование цитокинов в динамике, после применения экзогенного прогестерона, свидетельствует о восстановлении корреляционных связей у первобеременных с угрозой прерывания до показателей при физиологическом течении беременности.

В заключении обобщены результаты проведенной работы. Выводы сформулированы четко и соответствуют поставленным задачам исследования. Принципиальных замечаний к работе не имею. Однако в ходе оппонирования возникли вопросы.

1. Каким образом вы решали необходимость назначения экзогенного прогестерона первобеременным, при осложненном течении беременности?
2. Какие дозы экзогенного прогестерона вы считаете эффективными для купирования осложненного течения периода гестации?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационное исследование Ложкиной Ларисы Расилевны на тему: «Ведение и терапия угрозы прерывания у первобеременных женщин с ретрохориальной гематомой», является законченной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной задачи – улучшение результатов лечения угрозы прерывания беременности, что имеет существенное значение для акушерства и гинекологии и соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением правительства РФ №842 от 24.09.2013, (с изменениями, утвержденными Постановлением Правительства РФ № 335 от 21.04.2016г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени

кандидата медицинских наук, а сам автор заслуживает присуждения ему
ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01.-
акушерство и гинекология.

Официальный оппонент:

Заведующая кафедрой акушерства и
гинекологии ИПО ФГБОУ ВО
«КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого»
Минздрава России
доктор медицинских наук по специальности
14.01.01-акушерство и гинекология
доцент

М. И. Базина

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования "Красноярский государственный медицинский
университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого" Министерства
здравоохранения Российской Федерации
660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, 1
Тел.220-13-95, факс(391)228-08-60, e-mail:sonya189@mail.ru

Подпись доктора медицинских наук, доцента Базиной М.И. заверяю:
Ученый секретарь Ученого совета
ФГБОУ ВО «КрасГМУ им. проф.
В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России
д.м.н., профессор



Н.Н. Медведева

« 10 » апреля 2019 г.