

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Обоскаловой Татьяны Анатольевны о научно-практической ценности диссертации Симаковой Елены Леонидовны на тему: «Усовершенствование оказания медицинской помощи пациенткам, страдающим лейкоплакией вульвы», 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 Симаковой Елены Леонидовны на тему: «Усовершенствование оказания медицинской помощи пациенткам, страдающим лейкоплакией вульвы» посвящена актуальной проблеме акушерско-гинекологической практики – улучшение результатов лечения лейкоплакии вульвы. Актуальность изучаемой в диссертации обусловлена несколькими причинами. Наряду с ростом заболеваемости отмечается значительное «омоложение» патологии вульвы. Дистрофическими заболеваниями вульвы, согласно данным литературы, страдают около 8% женского населения, причем средний возраст составляет – $51,5 \pm 1,7$ лет.

Несмотря на множество различных подходов, проблема терапии лейкоплакии вульвы на сегодняшний день остается нерешенной. Морфологами не принята единая классификация, не определена конкретная концепция этиологии и патогенеза дистрофических заболеваний вульвы, а среди клиницистов, нет единого подхода к лечению.

Именно поэтому работа Симаковой Е.Л., посвященная оптимизации тактики ведения пациенток, страдающих лейкоплакией вульвы, 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. В соответствии с ними автором изучены критерии эффективности различных методов лечения на основании оценки данных анкетирования, вульвоскопии, гистологического исследования биоптатов ткани вульвы. Проведена оценка эффективности традиционно применяемых методов лечения на основании динамики клинических проявлений, данных вульвоскопии, цитологического и гистологического исследования биоптатов ткани вульвы.

Изучение представленных в диссертации материалов показывает, что работа выполнена на достаточной клинической группе пациенток: в исследование включено 158 пациенток. Автором правильно 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, морфологические и статистические методы исследования, позволившие решить поставленные задачи на высоком методологическом уровне и получить достоверные выводы. Положения, выносимые на защиту, веско 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 пациенток, страдающих лейкоплакией вульвы.

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 лечения дистрофических заболеваний вульвы. В результате применения диспергированного аллогенного биоматериала Аллоплант в тканях вульвы, пораженных лейкоплакией, происходит восстановление общей архитектоники и структуры клеток многослойного плоского эпителия, восстановление базальной мембраны, структуры и тинкториальных свойств коллагеновых волокон.

На основании проведенных исследований, разработан и внедрен в клиническую практику метод лечения лейкоплакии вульвы с применением диспергированного аллогенного биоматериала.

ЗНАЧИМОСТЬ ДЛЯ НАУКИ И ПРАКТИКИ ПОЛУЧЕННЫХ АВТОРОМ РЕЗУЛЬТАТОВ

Применительно к проблематике диссертации доказана целесообразность применения диспергированного аллогенного биоматериала Аллоплант в лечении лейкоплакии вульвы. Эффективность данного метода лечения продемонстрирована на основании анализа динамики клинических проявлений и морфологических изменений в тканях вульвы, пораженных дистрофическим процессом.

Доказана перспективность использования диспергированного аллогенного биоматериала Аллоплант в терапии лейкоплакии вульвы.

Разработан, научно обоснован и внедрен в практику здравоохранения алгоритм ведения пациенток, страдающих лейкоплакией вульвы.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность и качество оформления.

Диссертация представлена рукописью объемом 106 машинописных страниц и состоит из введения, 3 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, библиографического списка, включающего 198 источников, из них 116 отечественных и 82 - зарубежных авторов. Работа иллюстрирована 12 рисунками и 20 таблицами. Глава первая, обзор отечественной и зарубежной литературы содержит современные научные источники и достаточно полно отражает основные аспекты в тактике ведения пациенток репродуктивного возраста с эндометриоидными кистами яичников. 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 клинических и морфологических проявлений лейкоплакии вульвы. 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 четвертой главе обобщены результаты собственных исследований. Исследования, представленные в 4-ой главе, доказывают высокую эффективность лечения лейкоплакии вульвы с применением диспергированного биоматериала Аллоплант в виде купирования зуда и уменьшение интенсивности дизурии. Положительные клинические данные подтверждены результатами морфологических изменений в тканях вульвы. Гистологическое исследование тканей вульвы после применения диспергированного биоматериала Аллоплант свидетельствуют о восстановлении нормальной структуры кожи. Через 1 месяц в дерме в очагах склероза отмечалось увеличение клеточной плотности за счет клеток соединительной ткани – макрофагов и фибробластов. Причем,

в большей степени преобладали полиморфные макрофаги на различных стадиях своего развития и малодифференцированные клетки. Коллагеновые волокна принимали упорядоченную волокнистую структуру и проявляли фуксинофильные свойства. В соединительнотканной строме плотные и оформленные пучки коллагеновых волокон располагались относительно друг друга под углом и содержали умеренное количество основного вещества. Через 3 месяца после лечения биоматериалом Аллоплант произошло восстановление общей архитектоники и структуры клеток многослойного плоского эпителия. Явления гипер- и паракератоза не обнаруживались. Шиповатый слой был представлен пятью – шестью слоями. Эпителиальные клетки базального слоя были упорядочены и располагались в один слой. К ним плотно прилежала плотная базальная мембрана с четкими контурами.

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. В чём выражалась несостоятельность мышц тазового дна и каковы были проявления лейкоплакии у этих женщин?
2. Как часто встречался стеноз преддверия влагалища и зависит ли это от давности заболевания, возраста женщин, частоты сексуальных контактов? Удавалось ли увеличить эластичность тканей промежности на фоне применения предложенного Вами метода?
3. 40,6% женщин были в возрасте менопаузального перехода и ранней постменопаузы. Получали ли они системную или местную менопаузальную гормонотерапию? Может ли МГТ принципиально повлиять на проявления лейкоплакии? Нужно ли сочетать Ваши методики с МГТ?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационное исследование Симаковой Елены Леонидовны на тему: «Усовершенствование оказания медицинской помощи пациенткам, страдающим лейкоплакией вульвы», является законченной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной задачи – улучшение результатов лечения лейкоплакии вульвы, 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
ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России,

доктор медицинских наук, доцент

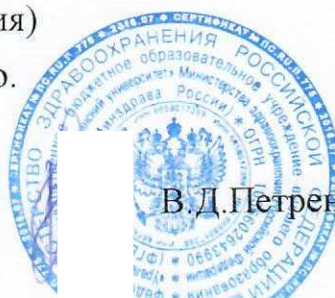
Обоскалова Татьяна Анатольевна

(14.01.01-акушерство и гинекология)

Подпись Обоскаловой Т.А. заверяю.

Начальник управления кадрами

ФГБОУ ВО УГМУ МЗ РФ



В.Д.Петрениук

04.05.2018г

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России

620028, Россия, обл. Свердловская, г. Екатеринбург, ул. Репина, д. 3

e-mail-usma@usma.ru, сайт www.usma.ru