

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Кравченко Елены Николаевны 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

Проблема невынашивания беременности, по-прежнему, остается актуальной и социально значимой. Анализируя причины возникновения данного осложнения беременности, исследователи последних лет все больший интерес проявляют к изучению иммунологических факторов возникновения угрозы прерывания беременности. К сожалению, исследований по изучению возникновения данной патологии у первобеременных недостаточно, а ведь именно исход первой беременности влияет на репродуктивную функцию, каждая последующая неудача значительно ухудшает прогноз вынашивания и рождения здорового ребенка. В проблеме лечения угрозы прерывания беременности, первобеременные составляют особую группу, так как нет однозначного мнения назначения прогестероновой поддержки у данной категории пациенток. Это подчеркивает актуальность выполненной работы, обоснованность и своевременность темы выбранной автором.

В соответствии с актуальностью темы определены цели и задачи диссертационной работы. В соответствии с ними автором установлены

наиболее значимые причины возникновения угрозы прерывания беременности у первобеременных, проведены клинико-инструментальные, лабораторные исследования по изучению иммунологических механизмов возникновения данной патологии.

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 репродуктивного возраста с эндометриоидными кистами в амбулаторных условиях.

Диссертация написана в классическом стиле на 116 страницах машинописного текста. Состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов и практических рекомендаций. В работе содержатся 12 таблиц и 6 рисунков. Список литературы включает в себя 251 источник, из них – 151 в отечественных изданиях и 100 – в зарубежных.

В главе первой, обзоре литературы, автором дано достаточно подробное описание этиологии и патогенеза возникновения угрозы прерывания беременности, представлены данные литературы о способах лечения, с обращением внимания на эволюцию взглядов о природе данной патологии. Импонирует то, что из всего многообразия взглядов на данную патологию выделены наиболее основополагающие пункты данной проблемы.

В то же время в конце литературного обзора, на мой взгляд, необходимо подытожить современное положение дел в этом вопросе и небольшое резюме о Вашем мнении, преимуществах и недостатках описанных методик.

Глава вторая – материалы и методы, подробно характеризует материалы и методы проведенного исследования, соответствующие поставленным задачам. В главе описаны общее количество пациенток и распределение их по основной и контрольным группам. Подробно изложены критерии включения и исключения пациенток в исследование.

Глава третья, собственные исследования, представляет полную характеристику представленных групп, подробно описаны результаты лабораторных исследований. Автором показано изменение цитокинового профиля у первобеременных, беременность которых протекает физиологически, и первобеременных, течение гестации которых осложнилось угрозой прерывания. Проанализирован характер нарушений межсистемных взаимодействий цитокинов при угрозе прерывания и восстановления корреляционных связей на фоне лечения прогестероном. В конце главы подводится резюме. Эта глава содержательна, наглядна, материал, содержащий иммунологические характеристики изложен доступно. В главе представлены рисунки, таблицы, диаграммы, что действительно украшает работу.

В четвертой главе подводится итог о проделанной работе. Данная сравнительная характеристика исследуемых групп и в соответствии с этим сделаны выводы. Автором убедительно доказано, что в основе возникновения угрозы прерывания у первобеременных лежит изменение Th1/Th2 парадигмы, со смещением ее в сторону провоспалительных цитокинов. Анализируя полученные данные, автор приходит к выводу, что факторами риска по развитию угрозы прерывания у первобеременных женщин является частота экстрагенитальных и гинекологических заболеваний, сдвиг показателей Th1/Th2 в сторону превалирования провоспалительных цитокинов может служить маркером возникновения угрозы прерывания и, что применение прогестерона у первобеременных женщин при угрозе прерывания с ретрохориальной гематомой патогенетически оправдано и целесообразно. Выводы сформулированы четко и соответствуют поставленным задачам исследования.

Новизна исследований, полученных результатов, выводов и рекомендаций, 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 прерывания беременности.

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 с подтвержденной ретрохориальной гематомой.

Достоверность результатов исследования

Достоверность полученных Ложкиной Ларисой Расилевной данных подтверждается полным объемом первичного материала и обоснованным числом наблюдений (143 пациентки) в работе, использованием современных методов исследования, статистической обработкой полученных данных с применением общепринятых методик. Полнота и глубина собранного материала в достаточной мере обосновывает рекомендации, вытекающие из полученных автором результатов.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

В работе Ложкиной Л.Р разработан, научно обоснован и внедрен в практику здравоохранения алгоритм лечебно-диагностических

мероприятий у первобеременных с ретрохориальной гематомой, направленный напролонгирование 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.

Имеющиеся недостатки не имеют возражений, и не снижают научную и практическую ценность работы.

Принципиальных замечаний по выполненной работе нет.

В то же время считаю необходимым задать вопросы в плане дискуссии:

1. В проведенном диссертационном исследовании отмечено, что наличие хронической урогенитальной инфекции является фактором риска в развитии угрозы прерывания у первобеременных, какие дополнительные лечебные мероприятия проводились у данного контингента?
2. Какие наибольшие размеры субхориальной гематомы были отмечены в Вашем исследовании? Как часто проводился ультразвуковой контроль?
3. Сколько потребовалось времени для рассасывания субхориальных гематом?
4. Применялись ли кровоостанавливающие медикаментозные препараты при лечении пациенток с субхориальной гематомой?

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Ложкиной Ларисы Расилевны на тему: «Ведение и терапия угрозы прерывания у первобеременных женщин с ретрохориальной гематомой», является законченной научно-

законченной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной задачи – совершенствование тактики ведения и улучшение результатов лечения угрозы прерывания у первобеременных женщин с ретрохориальной гематомой, 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 24.04.2016г.), предъявляемым к докторским 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 дополнительного профессионального образования
Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук
(14.01.01 – акушерство и гинекология),
профессор

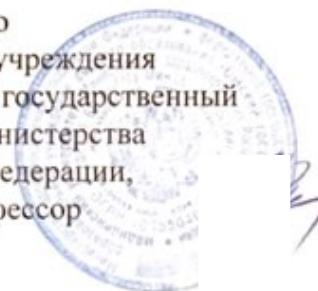
Е.Н. Кравченко

Подпись заверяю:

Ученый секретарь Ученого совета
Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор

Ю.А. Кротов

«10» апреля 2019 г.



Адрес: 644099, Российская Федерация, г. Омск, ул. Ленина, 12

Тел. 8(3812)957001; 8(3812)230293

Сайт: <http://omsk-osma.ru/> e-mail: rector@omsk-osma.ru