

«УТВЕРЖДАЮ»  
Ректор ФГБОУ ВО  
«Астраханский ГМУ»  
Минздрава России,  
д.м.н., профессор,  
Заслуженный врач РФ,  
академик РАН  
Х.М. Галимзянов  
10 марта 2017г.



### Отзыв ведущей организации

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Михайловой Марии Васильевны на тему: «Оптимизация тактики ведения пациенток после гистероскопии», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

**Актуальность темы.** Многочисленные научные публикации как отечественных, так и зарубежных исследователей в последние годы свидетельствуют о возрастающей роли патологии эндо - и миометрия в структуре гинекологической заболеваемости у женщин репродуктивного и переменопаузального возрастов (Адамян Л.В. с соавт., 2013; Стрижаков А.Н., Кушлинский Н.Е., 2014; Alici F., Buerkle B., Tempfer C.B., 2014; Bibi G., Barzilay L., 2014; Rubens P., 2014). Гистероскопия в настоящее время является единственным методом, который позволяет одновременно провести диагностику внутриматочной патологии и при необходимости выполнить хирургическое вмешательство. Не смотря на то, что гистероскопия является малоинвазивным вмешательством, но при её выполнении и в послеоперационном периоде существуют риски осложнений. По данным многих авторов (Константинова О.Д., Симонов А.А. с соавт. 2012; Стрижаков А.Н., Давыдов А.И., 2015) наиболее часто развиваются инфекционные осложнения, именно поэтому поиск диагностических и прогностических маркеров указанных осложнений вызывает научный и клинический интерес к рассматриваемой проблеме.

Так как в последние годы наблюдается отчетливая тенденция к увеличению выполнения гистероскопий, как с диагностической, так и с лечебной целью, широко обсуждается подход к проведению профилактических мероприятий. По мнению ряда авторов необходимо проведение интраоперационной или послеоперационной антибактериальной терапии. Вместе с тем, применение антибиотиков в превентивных целях в настоящее время является дискуссионным. Проблема разработки эффективных методов профилактики воспалительных осложнений после внутриматочных вмешательств является крайне актуальной и требует усовершенствования существующих подходов. В настоящее время отсутствует единый протокол ведения пациенток после гистероскопии с учетом индивидуальных факторов риска. Поэтому проведенное автором изучение общегематологических предикторов инфекционных осложнений, а также анализ факторов иммунологической реактивности, вовлечённых в ранний ответ на микробные стимулы, представляется оправданным с научной и практической точек зрения. Все вышесказанное свидетельствует об актуальности темы исследования.

Диссертационная работа выполнена в соответствии с основными направлениями программы научных исследований ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России в области акушерства и гинекологии и с современными стратегиями развития в сфере медицины.

**Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.**

Автором впервые оценено значение определения индивидуальной вероятности развития инфекционных осложнений (ИВО) у пациенток для выбора тактики ведения после гистероскопии.

Впервые изучена экспрессия TLR4 на гранулоцитах и моноцитах периферической крови у пациенток после гистероскопии при неосложненном течении послеоперационного периода и при развитии инфекционных

процессов, определена значимость данного показателя как маркера реализации воспалительных процессов.

Доказана значимость определения ИВО и экспрессии TLR4 для выработки оптимальной тактики ведения пациенток после гистероскопии.

На основании полученных данных, автором разработан алгоритм дифференцированной тактики ведения пациенток после гистероскопии с учетом индивидуального риска манифестации воспалительных осложнений, что позволило снизить частоту инфекционных осложнений. Сформулированные в диссертации выводы и рекомендации обоснованы и не противоречат известным положениям медицинской науки.

**Обоснованность научных результатов, выводов и рекомендаций работы, их достоверность.** Достоверность полученных результатов основана на достаточном объеме проведенных исследований, который включал ретроспективный анализ более пяти тысяч историй болезней пациенток после гистероскопии. Проспективная часть работы включала обследование 471 пациентки, которые в зависимости от цели обследования были разделены на соответствующие группы. В работе использованы высокоинформационные современные методы исследования.

При статистическом анализе с учётом распределения в группах использовались параметрические и непараметрические методы. Для анализа использовались адекватные статистические методы. Объем исследования, использованные методы обследования и статистической обработки обуславливают достоверность полученных результатов.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из результатов проведенного исследования. Основные результаты диссертационного исследования широко освещены в печати и представлены на всероссийских и региональных конференциях и конгрессах. По теме диссертации опубликовано 16 работ, в том числе 5 статей в российских рецензируемых научных изданиях, рекомендованных Высшей

аттестационной комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации.

Автореферат отражает основные результаты проведенного исследования.

**Значимость для науки и практики полученных автором диссертации результатов.**

Значимость полученных результатов определяется разработкой персонифицированного подхода к ведению пациенток после гистероскопии с учетом не только данных анамнеза и особенностей техники выполнения гистероскопии, но и состояния иммунологической защиты пациентки.

Автор предлагает основывать тактику ведения пациенток после гистероскопии на основе определения показателя индивидуальной вероятности развития инфекционных осложнений (ИВО), а также экспрессии TLR4 на гранулоцитах и моноцитах периферической крови у пациенток. Это позволит обеспечить дифференцированный подход на основе объективных критериев. Так как определение ИВО основывается на общем анализе крови с лейкоцитарной формулой, это обеспечивает простоту выполнения и доступность метода для лечебного учреждения любого уровня и может быть рекомендовано в качестве скринингового.

Полученные результаты исследования и предлагаемый персонифицированный подход к профилактике инфекционных осложнений после гистероскопии введены в учебный процесс кафедры акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО «ВолгГМУ» Минздрава России, в лечебную работу гинекологических стационаров г. Волгограда.

Предлагаемый дифференцированный подход к профилактике инфекционных осложнений у пациенток после гистероскопии рекомендуется к внедрению в женских консультациях и в гинекологических отделениях лечебных учреждениях Российской Федерации. Целесообразно широкое внедрение результатов исследования в образовательные программы образовательных учреждений высшего и дополнительного образования,

занимающихся подготовкой специалистов по специальности «акушерство и гинекология».

**Заключение.** Диссертационная работа Михайловой Марии Васильевны на тему: «Оптимизация тактики ведения пациенток после гистероскопии» является законченным научно-квалификационным исследованием, посвященным решению актуальной задачи для акушерства и гинекологии – снижению частоты инфекционных осложнений после гистероскопии, что способствует сохранению репродуктивного здоровья женщин.

По актуальности избранной темы, методическому уровню, объему и методам исследований, научной новизне, практической значимости, достоверности полученных результатов диссертационная работа Михайловой М.В. полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, с изменениями от 21.04.2016г. № 335, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Отзыв на диссертационную работу обсужден на заседании кафедры акушерства и гинекологии педиатрического факультета с курсом последипломного образования ФБГОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» МЗ РФ, протокол № 6 от 6.03.2017 г.  
Заведующая кафедрой акушерства и гинекологии педиатрического факультета с курсом последипломного образования,  
доктор медицинских наук Людмила Васильевна Дикарева

414000, город Астрахань, ул. Бакинская дом 12  
[www.astgmu.ru](http://www.astgmu.ru)  
E-mail:[agma@astranet.ru](mailto:agma@astranet.ru)  
Тел. 8 (8512) 524143

Подпись заверяю: С.Н.Ничога  
Ученый секретарь ФГБОУ ВО  
«Астраханский государственный  
медицинский университет»  
Минздрава России,  
к.м.н., доцент Ничога В.Д.

## Сведения о ведущей организации

по диссертационной работе Михайловой Марии Васильевны на тему: «Оптимизация тактики ведения пациенток после гистероскопии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 - акушерство и гинекология.

Полное и сокращённое название ведущей организации	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ» Минздрава России).
Фамилия Имя Отчество, учёная степень, ученое звание руководителя ведущей организации	Халил Мингалиевич Галимзянов Ректор, доктор медицинских наук, профессор, Заслуженный врач РФ, академик РАЕН.
Фамилия Имя Отчество, учёная степень, ученое звание, должность лица, утвердившего отзыв ведущей организации	Владимир Данилович Ничога Учёный секретарь, кандидат медицинских наук, доцент.
Фамилия Имя Отчество, учёная степень, ученое звание, должность сотрудника, составившего отзыв ведущей организации	Людмила Васильевна Дикарёва Заведующая кафедрой акушерства и гинекологии педиатрического факультета с курсом последипломного образования, доктор медицинских наук.

### Адрес ведущей организации

Индекс	414000
Объект	ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ» Минздрава России
Город	Астрахань
Улица	Бакинская
Дом	121
Телефон	8 (8512) 524143
e-mail	<a href="mailto:a2ma@astranet.ru">a2ma@astranet.ru</a>
Web-сайт	<a href="http://www.astgmu.ru/">http://www.astgmu.ru/</a>