

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертационную работу Михайловской 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 исследования. Актуальность диссертационного исследования Михайловской М.В. обусловлена все возрастающей частотой гистероскопии в практике врача акушера-гинеколога, которая по мнению Савельевой Г.М. и соав. (2013г.) является в настоящее время «золотым стандартом» диагностики и лечения внутриматочной патологии. Имея несомненные плюсы, гистероскопия является оперативным вмешательством и как любая операция имеет риск возникновения осложнений, частота которых согласно данным мировой литературы варьирует в пределах 0,4-6,0%. Инфекционно-воспалительные осложнения гистероскопии из всех видов осложнений встречаются наиболее часто (0,6-2,5%) и продолжают оставаться одной из актуальных проблем применения диагностической и хирургической гистероскопии. Различные виды внутриматочных вмешательств по данным Стрижакова А.Н. (2008) в 3-10% случаев приводят к развитию послеоперационных инфекционно-воспалительных осложнений, оказывающих негативное влияние на состояние здоровья и репродуктивную функцию женщин детородного возраста.

Таким образом, разработка эффективных методов профилактики воспалительных осложнений после внутриматочных вмешательств является крайне актуальной, однако объем ее и сроки проведения в настоящее время являются предметом дискуссии. По мнению ряда исследователей после неосложненных гистероскопических операций нет необходимости в специальных лечебно-профилактических мероприятиях, и пациентка может быть выписана из стационара в день операции или на следующий день. Другие авторы придерживаются мнения о необходимости проведения антимикробной терапии в послеоперационном периоде.

Актуальность научно-исследовательской работы М.В. Михайловской, не вызывает сомнений.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций.

Задачи исследования сформулированы в полном соответствии с целью работы. С точки зрения статистики, работа Михайловской М.В. выполнена на репрезентативных и достаточных по численности клинических выборках пациенток. Научные положения, выводы и рекомендации соответствуют поставленным задачам и имеют научное подтверждение. Выводы четко сформулированы и логично вытекают из результатов проведенного исследования. На основе полученных данных полностью раскрыты положения, выносимые соискателем на защиту.

Включение в ретроспективный анализ более пяти тысяч женщин позволило оценить значимость гистероскопий в структуре оперативной активности за последнее десятилетие. Включение в анализ исследования более четырехсот пациенток, поступивших на плановую гистероскопию, дало информацию об особенностях проведения гистероскопии, течения послеоперационного периода, о структуре показаний к гистероскопии, структуре сопутствующей генитальной и экстрагенитальной патологии и позволило сформировать правильные исследуемые группы. Объем выборки основной группы (274 женщины) репрезентативен и статистически значим. Статистическая обработка материала проводилась с применением параметрических и непараметрических методов и правильным выбором статистических величин. Обсуждение результатов исследования выполнено объективно с высоким уровнем достоверности ($p < 0,05$).

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций.

На основании проспективного исследования впервые оценено значение показателя индивидуальной вероятности развития инфекционных

осложнений (ИВО) у пациенток после гистероскопии. Автором доказана значимость определения ИВО и экспрессии TLR4 для выработки оптимальной тактики ведения пациенток после гистероскопии.

Безусловно, новым в работе является изучение экспрессии TLR4 на гранулоцитах и моноцитах периферической крови у пациенток после гистероскопии при неосложненном течении послеоперационного периода и при развитии инфекционных процессов. Автором доказана эффективность определения экспрессии TLR4 у пациенток после гистероскопии как маркера высокой степени манифестации инфекционных осложнений. Разработанный алгоритм ведения пациенток после гистероскопии с учетом индивидуального риска развития инфекционных осложнений позволил снизить частоту инфекционных осложнений до 0,7%, избежав неоправданно длительного пребывания пациенток в стационаре.

Оценка теоретической и практической значимости результатов исследования.

Достоинством работы Михайловской М.В. является ее важное научно-практическое значение. Предлагаемое определение показателя индивидуальной вероятности развития инфекционных осложнений (ИВО) после гистероскопии и определения экспрессии TLR4 позволяет выявить пациенток с потенциальной манифестацией инфекционных осложнений и дифференцированно с учетом индивидуального иммунологического статуса пациентки подойти к необходимости назначения антибактериальной профилактики в послеоперационном периоде.

Использование автором объективных критериев прогнозирования инфекционных осложнений позволило снизить фармакологическую нагрузку и обеспечить благоприятное течение послеоперационного периода у пациенток после гистероскопии при ранней выписке из стационара.

Простота и доступность определения показателя индивидуальной вероятности развития инфекционных осложнений, который рассчитывается

по параметрам общего анализа крови, позволяет выполнять подобное обследование женщин в качестве скринингового в условиях женских консультаций и гинекологических стационаров.

Внедрение результатов исследования позволит оказать значительный экономический эффект, удешевляя лечение пациенток за счет сокращения койко-дня и снижения фармакологической нагрузки.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации.

Диссертация Михайловской М.В. представлена на 169 страницах машинописного текста, построена по традиционному плану, включает содержание, введение, обзор литературы, объём и методы исследования, результаты собственных исследований, обсуждение результатов, выводы, практические рекомендации, список сокращений и условные обозначения, список использованной литературы. Научная работа построена логично, хорошо структурирована, написана литературным языком, достаточно иллюстрирована. Основные результаты диссертационной работы изложены в 16 печатных публикациях, в том числе в 5, рекомендованных ВАК РФ. Принципиальных замечаний по работе нет. Однако возникло ряд вопросов, требующих обсуждения:

1. Какова стоимость определения степени риска развития инфекционных осложнений по показателям, предлагаемым Вами?
2. Насколько доступно для врача амбулаторного звена изучение TLR 4 в Вашем регионе?

Заключение.

Диссертация Михайловской М.В. «Оптимизация тактики ведения пациенток после гистероскопии» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи для научной и практической гинекологии – снижение частоты

инфекционных осложнений после гистероскопии, что способствует сохранению репродуктивного здоровья женщины.

По актуальности, объему представленного материала, методическому обеспечению, новизне полученных результатов и их значимости диссертационная работа Михайловской М.В. соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, с изменениями от 21.04.2016 г. № 335, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.01 - акушерство и гинекология.

Заведующая кафедрой акушерства и гинекологии
Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Оренбургский
государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской
Федерации, д.м.н., профессор

 О.Д. Константинова

«13» марта 2017г.

Подпись заверяю:

Ученый секретарь Федерального государственного
Бюджетного образовательного учреждения высшего
образования «Оренбургский государственный
медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации

д. м. н., профессор

Адрес: 460000,

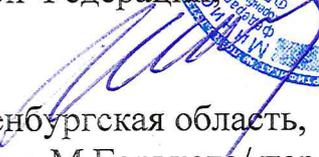
Российская Федерация, Оренбургская область,
г. Оренбург, ул. Советская/ул. М.Горького/ пер.

Дмитриевский, 6/45/7. Тел.+7 (3532)-77-24-59

Сайт: <http://www.orgma.ru/>

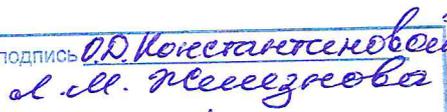
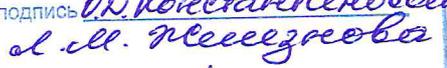
e-mail: orgma@esoo.ru



 М.Железнов

Личную подпись
заверяю

Начальник отдела кадров


СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте по защите диссертации Михайловской 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 в Диссертационный Совет Д 208.008.10 при Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Ф.И.О., год рождения, гражданство	Место основной работы, должность	Ученая степень (шифр специальности), учёное звание	Основные работы по профилю диссертации
Константинова Ольга Дмитриевна, 1955 г.р., гражданка РФ.	Адрес: 460000, Российская Федерация, Оренбургская область, г. Оренбург, ул. Советская/ул. М.Горького/пер. Дмитриевский, 6/45/7. Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующая кафедрой акушерства и гинекологии. Тел.+7 (3532)-77-24-59 e-mail: orgma@esoo.ru	Доктор медицинских наук (14.01.01 - акушерство и гинекология), профессор.	<p>1. Способ прогнозирования развития репродуктивных нарушений. / Е.А. Михайлова, Н.П.Сетко, О.О. Жеребятьева, Л.Г. Воронина, Г.О. Махалова, Л.А. Первушина, А.Ю. Миронов, О.Д. Константинова, В.Ю. Махалов, М.Д. Пострелко. // Патент на изобретение RUS 2495431 05.07.2012</p> <p>2. Оптимизация путей профилактики развития инфекционно-воспалительных осложнений после гистероскопии у женщин с миомой матки и гиперпластическими процессами эндометрия. / Я.В. Гриценко, А.А. Симонов, В.А. Гриценко, О.Д. Константинова. // Бюллетень Оренбургского научного центра УрО РАН. 2013. - № 3. - С. 6.</p> <p>3. Прогностические маркёры развития инфекционно-воспалительных осложнений при оперативном лечении миомы матки. / Я.В. Гриценко, О.Д. Константинова, В.А. Гриценко, С.В. Черкасов, А.А. Симонов. // Terra Medica. 2014. - № 4 (78). - С. 46-47.</p> <p>4. Опыт организации оказания хирургической помощи в амбулаторных условиях женщинам с заболеваниями репродуктивной системы. / Е.А. Соловьева, О.Д. Константинова, М.А. Тришина, О.В. Музыченко. // Уральский медицинский журнал. 2015. - № 5 (128). - С. 59-63.</p>

