

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Рымашевского Михаила Александровича на тему «Профилактика осложнений хирургического лечения миомы матки при доношенной беременности» по специальности 41.01.01 – акушерство и гинекология, представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук

Доброкачественные новообразования гладкой мускулатуры матки – миомы – стоят на первом месте по частоте встречаемости среди опухолей малого таза и в последние десятилетия всё чаще регистрируются у женщин молодого репродуктивного возраста. В этой связи тема диссертационного исследования М.А. Рымашевского является весьма актуальной, так как затрагивает не только медицинскую, но и социальную значимость проблемы.

Цель, поставленная автором, напрямую связана с возможностью возникновения и развития инфекционно-воспалительных осложнений после оперативного лечения миомы матки у пациенток с доношенной беременностью и разработкой мероприятий, позволяющих этих осложнений избежать.

Полученные автором данные о нестерильности различных локусов матки с миоматозными узлами и о специфичности микробиоты для каждого конкретного локуса имеют важное значение как для понимания возможностей развития воспалительного процесса, так и для повышения эффективности его профилактики.

Научная новизна работы в микробиологическом аспекте заключается в сравнительном анализе частоты встречаемости различных таксонов микроорганизмов в миоматозном узле, его ложе и интактном миометрии у беременных по сравнению с аналогичными показателями у пациенток с миомой матки, но вне беременности.

Автором представлен многосторонний статистический анализ полученных результатов, на основании которого показано, что присутствие микробиоты в изученных локусах не определяет обязательного развития воспалительного процесса. Из этого следует, что мероприятия по профилактике возможных послеоперационных осложнений должны иметь индивидуальный характер, базирующийся на знаниях о состоянии микробиоты репродуктивных путей беременной и чувствительности микроорганизмов к определённым антибиотикам. Всё это позволит хирургу сделать правильный выбор корректной профилактики послеоперационных осложнений.

В клиническом аспекте ценным представляется разработанный диссертантом алгоритм профилактики ранних и отсроченных осложнений кесарева сечения с симулантной миомэктомией.

