

## ОТЗЫВ

**официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Цахиловой Светланы Григорьевны на диссертационную работу Овсепян Ноны Робертовны ««Магнито-ИК-свето-лазерная и озонотерапия в профилактике осложнений после самопроизвольного выкидыша», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – Акушерство и гинекология.**

### **Актуальность темы**

Проблема невынашивания беременности продолжает сохранять свою актуальность в современном акушерстве, так как невынашивание беременности является одной из главных составляющих репродуктивных потерь. Так, от 15 до 25% всех зарегистрированных беременностей самопроизвольно прерываются, при этом 5-20% приходится на долю привычного невынашивания беременности, а 80% из них прерываются в первые 12 недель. В последние годы отмечен рост частоты спонтанных выкидышей, и профилактика осложнений после самопроизвольного прерывания беременности в I триместре является одной из наиболее важных задач сохранения репродуктивной функции. Предложен широкий арсенал медикаментозных средств, среди которых важнейшее место занимают антибактериальные и противовоспалительные препараты (Доброхотова Ю.Э. и соавт., 2016). Снижение иммунной реактивности организма, развивающиеся аллергические реакции на фоне применения антибиотиков или сочетания нескольких препаратов разнонаправленного действия, свидетельствуют в пользу разумного ограничения, а иногда и полного отказа от фармакотерапии. Целесообразно использование современных технологий в профилактике воспалительных осложнений после самопроизвольного прерывания беременности. Среди большого количества существующих физиотерапевтических методов лечения, наибольшие возможности открывает внедрение в практику магнито-ИК-свето-лазерного излучения, обладающего целым рядом физических свойств, обладающих многообразными эффектами воздействия на биологические объекты. Благодаря магнито-ИК-свето-лазерной терапии улучшается микроциркуляция, активизируются метаболические процессы, нормализуется функция сосудисто-тканевых барьеров. Установлено, что комбинированное действие постоянного магнитного поля, непрерывного светодиодного и импульсного лазерного излучения ИК-диапазона волн оказывает противовоспалительное,

сосудорасширяющее, обезболивающее, иммуностимулирующее действие, улучшает обменные процессы, ускоряет регенерацию тканей, снижает сенсibilизацию. В гинекологии данный метод лечения применяется при воспалительных заболеваниях половых органов, для активации деятельности эндокринной системы, в качестве адаптогенного фактора.

Таким образом, разработка адекватных и эффективных профилактических мероприятий при самопроизвольном прерывании беременности, особенно в зависимости от риска развития возможных осложнений, обосновывает актуальность выбранной темы настоящего исследования.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.**

Выводы и рекомендации диссертационного исследования Овсепян Н.Р. компактно отражают основные результаты, полученные при выполнении диссертационного исследования, доказывающие, высокую эффективность профилактики воспалительных осложнений и улучшение репродуктивных исходов после самопроизвольного выкидыша в I триместре беременности путем применения магнито-ИК-свето-лазерной и озонотерапии. Включение данных современных методов физиотерапии в состав профилактического противовоспалительного лечения позволяет обеспечить достоверно более быструю нормализацию состояния микробиоты влагалища, показателей гемостазиограммы, уровня иммуноглобулинов (IgA, IgG, IgM), состояния полости матки и эндометрия по данным УЗИ, по сравнению с аналогичными показателями пациенток, не получавших физиотерапию.

При выполнении диссертационной работы проведено проспективное исследование с участием 142 женщин репродуктивного возраста после самопроизвольного выкидыша в первом триместре. Все пациентки методом случайной выборки были разделены на две группы. К 1-й группе отнесено 75 (52,8%) женщин после самопроизвольного выкидыша первого триместра, которым в комплексе лечебных мероприятий применяли курс антибактериальной терапии, а также магнито-ИК-свето-лазерную и озонотерапию. Во 2-ю группу включили 67(47,2%) женщин после самопроизвольного прерывания беременности в первом триместре, которым была назначена только антибактериальная терапия. Достоверность полученных результатов подтверждается достаточным количеством пациенток, включенных в исследование, а также использованием современных методов исследования, соответствующих поставленным цели и задачам. Различия считались статистически достоверными при значении  $p < 0,05$ . Выводы и практические рекомендации подкреплены данными, представленными в таблицах и рисунках, соответственно вытекают из результатов исследования и подтверждают положения, выносимые на защиту.

Содержание в полной мере соответствует современным общемировым трендам, обладает актуальным и востребованным значением для клинической практики.

**Научная новизна** исследования заключается в том, что на достаточном клиническом материале изучено влияние магнито-ИК-свето-лазерной и озонотерапии на состояние микробиоценоза влагалища, свертывающей системы крови, уровня иммуноглобулинов и антител к фосфолипидам в сыворотке крови, а также – на состояние эндометрия при проведении профилактики воспалительных осложнений после самопроизвольного выкидыша в I триместре беременности. В проведенной работе оценена эффективность применения магнито-ИК-свето-лазерного воздействия и медицинского озона в профилактике воспалительных осложнений после самопроизвольного прерывания беременности в I триместре в комбинации с антибактериальной терапией и доказана их безопасность.

**Практическая значимость** обоснована тем, что определены показания и противопоказания к проведению магнито-ИК-свето-лазерной и озонотерапии. Внедрение разработанного метода лечения дает возможность: уменьшить медикаментозную нагрузку на организм пациентки, сократить сроки госпитализации или избежать стационарного лечения, профилактировать осложнения воспалительного характера после самопроизвольного прерывания беременности, восстановить репродуктивную функцию.

**Структура и содержание работы.** Диссертационная работа Овсепян Н.Р. изложена на 106 страницах печатного текста, состоит из введения, 5 глав, выводов, практических рекомендаций, библиографического указателя литературы, включающего 121 источника, из них 65 – на русском и 56 – на иностранных языках. Иллюстративный материал представлен 17 таблицами и 16 рисунками.

Во введении диссертационной работы автор приводит сведения, подтверждающие актуальность проведенного исследования, формулирует его цель и задачи, научную новизну, теоретическую и практическую значимость, а также, основные положения, выносимые на защиту.

Первая глава посвящена обзору литературы и содержит подробную оценку литературных источников последних лет, посвященных вопросам невынашивания беременности, методом лечения воспалительных осложнений после самопроизвольного прерывания беременности и прегравидарной подготовки. При ознакомлении данной главы можно убедиться в высоком уровне осведомленности автора по изучаемой проблеме.

Во второй главе автор описывает алгоритм обследования пациенток, процесс формирования групп исследования, представлена подробная

информация по примененным лабораторным и инструментальным методам исследования. С этой точки зрения диссертант показала себя зрелым клиницистом и исследователем, способным грамотному подбору клинического материала, выбору адекватных методов исследования для решения поставленных задач.

В третьей главе показана клинико-anamnestическая и клинико-лабораторная характеристика обследованных пациенток. Подробно описаны результаты методов исследования, проведенных при первом визите – на 2-3 сутки после самопроизвольного выкидыша. Описаны способы проведенной терапии обследованных пациенток двух групп и результаты исследований пациенток обеих групп после второго визита (через 1 месяц после самопроизвольного выкидыша).

В четвертой главе отражены результаты исследований после проведенной профилактической терапии пациенток обеих групп на 3-м (через 3 месяца) и на 4-м (через 6 месяцев после самопроизвольного выкидыша) визитах.

В пятой главе приведены полученные данные о реабилитации репродуктивной функции пациенток обеих групп через 12-24 месяцев после перенесенного самопроизвольного выкидыша. Диссертация иллюстрирована достаточным количеством наглядных таблиц и рисунков. Соискатель подробно и обстоятельно предоставил анализ данных настоящего исследования и сопоставление их с результатами других отечественных и зарубежных исследователей.

Статистическая достоверность полученных автором результатов не вызывает сомнений, так как работа выполнена на достаточном материале с применением оптимальных методов анализа. Научные положения диссертации обоснованы, достоверны, содержат признаки новизны. Выводы и практические рекомендации конкретны, полностью отвечают задачам исследования. Опубликованные работы и автореферат полностью отражают суть работы. По теме диссертации опубликовано 7 научных работ, из которых 4 – в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК РФ.

Принципиальных замечаний к диссертации нет.

### **Заключение**

Диссертационная работа Овсепян Ноны Робертовны «Магнито-ИК-свето-лазерная и озонотерапия в профилактике осложнений после самопроизвольного выкидыша», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – «Акушерство и гинекология», имеют существенное значение для Российской науки и

практики. Работа отвечает требованиям ВАК и соответствует специальности 14.01.01 – «Акушерство и гинекология». Учитывая вышеизложенное, можно сделать вывод, что данная диссертация является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной научной задачи - повышение эффективности профилактики воспалительных осложнений и улучшение репродуктивных исходов после самопроизвольного выкидыша в I триместре беременности путем применения магнито-ИК-свето-лазерной и озонотерапии и соответствует требованиям п.п. 9-14 «Положение о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 841 от 24.09.2013 г. с изменениями и дополнениями, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Овсепян Нона Робертовна заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.01 – «Акушерство и гинекология» (медицинские науки).

**Официальный оппонент:**

доктор медицинских наук, профессор

кафедры акушерства и гинекологии

стоматологического факультета

ФГБОУ ВО «Московский государственный

медико-стоматологический университет

им. А.И. Евдокимова» МЗ РФ

Цахилова Светлана Григорьевна

«10»

12

2019

Подпись доктора медицинских наук, профессора Цахиловой С.Г. заверяю:

Ученый секретарь

ФГБОУ ВО «Московский государственный

медико-стоматологический университет

им. А.И. Евдокимова» МЗ РФ

доктор медицинских наук, профессор



Васюк Юрий Александрович

127473, г. Москва, ул. Делегатская, д.20, стр.1, тел: 8 (495) 609-67-00, e-mail: msmsu@msmsu.ru