

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии»

доктор медицинских наук, профессор

 В.А. Петрухин

«03» декабря 2019

ОТЗЫВ

ведущей организации Государственного бюджетного образовательного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии» о научно-практической ценности диссертационной работы Овсепян Ноны Робертовны на тему: «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. В настоящее время 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. С этой точки зрения 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 микробиоценоза 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 14 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, включая статистические, 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 работы 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 (IgG, IgM, IgA) и антител к фосфолипидам в сыворотке крови, а также – на состояние эндометрия (на основании УЗИ) 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.

Значимость результатов исследования заключается в том, что на основании проведенных исследований разработан алгоритм диагностики, лечения и реабилитационных мероприятий для профилактики возможных осложнений воспалительного характера и восстановления репродуктивной функции у женщин после первого самопроизвольного выкидыша в I триместре беременности.

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.

Основные положения диссертации отражены в 7 опубликованных автором научных работах, из которых 4 – в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК РФ. Разработанный метод профилактики воспалительных осложнений после самопроизвольного выкидыша у первобеременных в I триместре с применением магнито-ИК-свето-лазерного воздействия и озонотерапии внедрён в практическую деятельность гинекологического отделения ФБУ ЦКБ гражданской авиации, ГКБ №36 им. Ф.И. Иноземцова, медицинской компании «Инвитро», что подтверждается актами внедрения. Положения диссертации используются в учебном процессе на кафедре акушерства и гинекологии лечебного факультета ФГБОУ ВО «РНИМУ им. Н. И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

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.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации.

Автореферат в полном соответствии с диссертационной работой и в полной мере отражает основные результаты, научные положения, выводы. Лаконичное, компактное изложение материала, графическая демонстрация которого представлена рисунками, делает возможным полное представление о методологии диссертационного исследования, обосновании его дизайна, принципах формирования клинических групп, отбора методов исследования. Результаты исследований изложены в соответствии с формулировкой задач, демонстрируют достижение поставленной цели. Научные положения, выводы

и практические рекомендации точно соответствуют диссертационному исследованию.

Личный вклад автора и наиболее значимые результаты.

Автором лично проведена работа по клиническому и инструментальному обследованию тематических пациенток, анализу клинико-лабораторных и инструментальных исследований; статистической обработке полученных данных и анализу результатов исследований.

Наиболее значимыми являются следующие результаты исследования:

1. Магнито-ИК-свето-лазерная и озонотерапия положительно влияют на процессы восстановления организма женщины после самопроизвольного выкидыша. Включение данных современных методов физиотерапии в состав профилактического противовоспалительного лечения позволяет обеспечить достоверно более быструю нормализацию состояния микробиоценоза 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.
2. Применение магнито-ИК-свето-лазерной и озонотерапии в комплексном профилактическом лечении после самопроизвольного выкидыша дает возможность минимизировать риск воспалительных осложнений. У пациенток, получавших такую терапию, воспалительные осложнения отсутствовали, тогда как пациентки, не получавшие физиотерапию, имели риск воспалительных осложнений в 13,4% наблюдений.
3. Анализ, проведенный через 18-24 месяца после перенесенного самопроизвольного выкидыша, показал, что использование магнито-ИК-свето-лазерной и озонотерапии позволило в течение 6 месяцев восстановить нормальный менструальный цикл у 92% пациенток, а репродуктивную функцию в течение 9-12 месяцев у половины пациенток первой группы, планировавших беременность. Во второй группе, где пациентки не получали физиотерапию после самопроизвольного аборта, менструальная функция

восстановилась у 71,6%, а репродуктивная – у четверти пациенток, планировавших беременность. В первой группе, в течение 24 месяцев после самопроизвольного выкидыша, роды произошли у 8 пациенток из 24 планировавших беременность пациенток, а во второй группе - у 3 пациенток из 21.

Заключение. Новые научные результаты, полученные в диссертационной работе 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 - повышения эффективности профилактики воспалительных осложнений и улучшения 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).

Отзыв о научно-практической значимости диссертационной работы Овсепян Ноны Робертовны обсужден на заседании врачей и научных сотрудников Государственного бюджетного образовательного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии», протокол № 39 от «03» декабря 2019 г.

Рецензент: заместитель директора

ГБУЗ МО МОНИИАГ по науке

доктор медицинских наук, профессор РАН



Зароченцева Н.В.

14.01.01 –Акушерство и гинекология

(медицинские науки)

Подпись д.м.н., профессора РАН

Нины Викторовны Зароченцевой «заверяю»:

Ученый секретарь ГБУЗ МО МОНИИАГ

доктор медицинских наук



Никольская И.Г.