

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Плаховой Татьяны Александровны «Маточные кровотечения в пре- и постменопаузе. Эффективность микроволновой абляции эндометрия», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук (специальность 14.01.01 - акушерство и гинекология).

Маточные кровотечения являются одним из наиболее частых проблем, с которыми сталкиваются практикующие гинекологи. В связи с высокой встречаемостью в популяции, полиэтиологичностью, многообразием форм данной патологии, тяжестью течения заболевания, а также стойкой тенденцией к рецидивированию проблема диагностики и лечения маточных кровотечений привлекает внимание врачей акушеров-гинекологов всего мира. На сегодняшний день существует широкий спектр различных методов лечения маточных кровотечений в пре- и постменопаузе, как медикаментозных, так и хирургических включающих в себя и малоинвазивные технологии. При этом выбор того или иного метода лечения чаще всего основывается на субъективных предпочтениях лечащих врачей.

Абляция эндометрия — наиболее щадящий метод эндохирургического вмешательства, при котором отмечают меньшую травматичность, более короткий период реабилитации и большую экономическую эффективность, чем при гистерэктомии В 2000-2010 гг. более половины всех процедур абляции эндометрия в Великобритании были выполнены система микроволновой абляции эндометрия (МАЭ) компании Microsulis. На территории РФ МАЭ является новым методом абляции, и мало изученным.

В рамках диссертационной работы проведен анализ большого количества клинико-экспериментальных работ отечественных и зарубежных авторов, посвященных различным методам лечения маточных кровотечений у пациенток в пре- и постменопаузе. В работе проведено обследование

большого количества пациенток в пре- и постменопаузе после проведения МАЭ по технологии «Microsulis» и определена ее эффективность в различные возрастные периоды.

В настоящей работе автором четко определены цели и задачи исследования, направленные на оценку эффективности МАЭ, как метода лечения маточных кровотечений у женщин в пре- и постменопаузе. В ходе исследования было доказано, что эффективность МАЭ для лечения больных с маточными кровотечениями в постменопаузе составила 100%, у пациенток в пременопаузе полный эффект получен у 80.6% наблюдений, неполный эффект у 11%, отсутствие эффекта у 8 %. На снижение эффективности влияют наличие аденомиоза и метаболического синдрома. Использование режима трехмерной эхографии после микроволновой абляции эндометрия позволяет проследить стадии формирования синдрома Ашермана различной степени выраженности: образование гидрометры с зоной деструкции базального и субэндометриального слоя миометрия толщиной 6-9 мм, последующее накопление трансудата и постепенное уменьшение зоны деструкции до 4-5 мм, лизис трансудата с формированием линейной или полигональной полости матки.

При анализе полученных данных наблюдения за пациентками, которым проведена МАЭ, выявлена короткая длительность оперативного вмешательства по сравнению с тотальной гистерорезекцией эндометрия, отсутствие интраоперационных осложнений, низкий показатель послеоперационных осложнений, и улучшение качества жизни пациенток. При широком внедрении в клиническую практику полученных в ходе исследования результатов станет возможным снижение числа интра- и послеоперационных осложнений, сокращение сроков стационарного лечения, что позволит повысить эффективность оперативного лечения пациентов с маточными кровотечениями в пре- и постменопаузе.

Выводы отражают основные положения работы, материалы исследования достаточно полно освещены в публикациях.

В целом, работа, выполненная Т.А. Плаховой, представляет собой законченное научно-практическое исследование, посвященное разрешению одной из актуальных проблем акушерства и гинекологии, соответствует требованиям, предъявляемым ВАК к кандидатским диссертациям, а сам диссертант заслуживает присуждения ему степени кандидата медицинских наук.

Кандидат медицинских наук,
доцент кафедры акушерства и
гинекологии лечебного факультета
ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России

Подпись: Калиматова Д. М.

