

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Ляфишевой Джемилы Мухамедовны «Анатомо-функциональное состояние матки после трансцервикальной миомэктомии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология

Наиболее распространенным среди женщин репродуктивного возраста доброкачественным гормоночувствительным новообразованием является миома матки. Миома матки выявляется у 25-30% женщин репродуктивного возраста. Подслизистые миомы составляют от 5,5 до 10 % всех миом матки. Симптомы подслизистой миомы матки появляются достаточно рано, даже при небольших размерах узла или узлов, а взаимосвязь между миомой матки и бесплодием увеличивается с возрастом.

В настоящее время одним из основных методов лечения подслизистой миомы матки является оперативная гистероскопия (резекция миоматозного узла). Накоплен большой опыт проведения гистероскопической миомэктомии. Однако сохраняются вопросы по повышению результативности оперативных вмешательств в плане восстановления менструальной и репродуктивной функции. Немаловажным является оценка состоятельности раны на матке после миомэктомии.

В диссертационной работе Ляфишевой Д.М. на большом количестве больных и при длительности наблюдения, составляющей более двух лет, произведен поиск новых подходов к улучшению репродуктивных исходов трансцервикальной миомэктомии подслизистых миоматозных узлов.

Выявлено, что трехмерное ультразвуковое исследование до оперативного вмешательства позволяет неинвазивно достоверно оценить количество, объем и локализацию миоматозных узлов, толщину «безопасного миометрия», выбрать технику операции. Использование сочетания электрохирургической резекции с использованием «жестких» петель с аквамассажем и аквадиссекцией позволяет максимально нивелировать

агрессивное прямое и опосредованное действие энергии на эндометрий и миометрий.

Научно обоснован тот факт, что проведение динамического трехмерного ультразвукового исследования в послеоперационном периоде дает возможность оценить состояние миометрия в проекции ложа удаленного узла, динамику его заживления и восстановления, а также состояние эндометрия для определения сроков планирования беременности. Обоснована целесообразность назначения гормональной терапии с использованием комбинированного эстроген-гестагенного препарата в послеоперационном периоде для более эффективного восстановления репродуктивной функции пациенток после трансцервикальной миомэктомии.

Выводы и практические рекомендации имеют доказательную базу, опираются на достоверные результаты исследований, подтверждая положения, выносимые на защиту, и соответствуют поставленным целям и задачам.

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

кандидат медицинских наук,
заведующий гинекологическим
отделением ГКБ №29 им. Н.Э. Баумана



Арутин Д.Г.

*Личную подпись
Арутина Д.Г. удостоверяю
Начальник отдела кадров
ГБУЗ, ГКБ им. Н.Э. Баумана*

«19» 12 2022г.

Дир. И.А.Е. Мартон