

ОТЗЫВ

официального оппонента Кира Евгения Федоровича, доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой акушерства и гинекологии Медицинской академии акционерного общества «Группа компаний «Медси», Заслуженного деятеля науки РФ, Заслуженного врача РФ, академика РАЕН на диссертационную работу Гринь Екатерины Андреевны на тему «Восстановление репродуктивной функции у женщин с хроническим цервицитом и хроническим эндометритом после неразвивающейся беременности I триместра», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Актуальность темы исследования

Невынашивание беременности в I триместре является одной из значимых проблем современного акушерства. Согласно данным литературы, суммарные репродуктивные потери у женщины в эти сроки беременности составляют до 20% по отношению к числу зачатий, причем доминирующее значение в генезе гестационных потерь принадлежит инфекционно-воспалительным причинам, хромосомным и генным мутациями.

Воспалительные и дисбиотические заболевания женских половых органов являются частой патологией и составляют до 60-65% в структуре гинекологических заболеваний. При этом отчетливо прослеживается тенденция к увеличению их частоты.

Актуальность проблемы воспалительных и дисбиотических заболеваний женских половых органов также связана с многочисленными негативными последствиями этой патологии для репродуктивного здоровья женщины. Так, хронический цервицит может быть фактором риска развития воспалительных заболеваний органов малого таза, в том числе хронического эндометрита,

невынашивания беременности, бесплодия, играть существенную роль в возникновении преждевременных родов.

В настоящее время во многих учреждениях здравоохранения Российской Федерации не разработана полноценная система дифференциальной диагностики этиологии неразвивающейся беременности I триместра, что ведет к отсутствию патогенетического подхода к реабилитации репродуктивной функции у данной категории женщин, в результате чего последующая беременность может закончиться повторной ее потерей.

Исходя из вышесказанного, целью диссертационной работы Гринь Е.А. стало восстановление репродуктивной функции у женщин с хроническим цервицитом и хроническим эндометритом после неразвивающейся беременности I триместра путем оптимизации диагностических и лечебных технологий.

Степень обоснованности и достоверности полученных научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, их достоверность и новизна

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций в представленной диссертационной работе Гринь Екатерины Андреевны не вызывает сомнений, так как основана на тщательно проведенном анализе данных. Работа написана четко, достаточно лаконично, отличается внутренним единством и последовательностью.

Статистическая обработка данных проведена корректно, с использованием современных программ, что обеспечивает достоверность полученных результатов.

Дизайн методологически корректен, понятен и обоснован с точки зрения доказательной медицины. Дизайн диссертационной работы включал 3 этапа - стационарный, амбулаторный и отдаленные наблюдения за течением последующей беременности. На первом этапе в исследование было включено 230 женщин, которые прошли обследование и лечение в стационарных условиях в связи с неразвивающейся беременностью I триместра. В

зависимости от результатов комплексного исследования абортивного материала пациентки были разделены на две исследуемые группы: с бактериальным и вирусным инфицированием плодного яйца, а также была выделена группа сравнения. На втором этапе проводилась углубленная диагностика и лечение воспалительных и дисбиотических заболеваний женских половых органов у 80 пациенток. С целью оценки эффективности предложенного комплекса диагностических и лечебных мероприятий проведен третий этап исследования, где анализировалось течение последующей беременности и родов у 58 женщин. На этом этапе также была выделена группа сравнения.

Автором обоснована комплексная диагностика хронического цервицита, хронического эндометрита, дисбиотических и воспалительных заболеваний влагалища у женщин с неразвивающейся беременностью I триместра бактериальной этиологии. На основании комплексной оценки абортивного материала, включающей гистологические, бактериологические и молекулярные (ПЦР) методы, автором была установлена причина неразвивающейся беременности, наступившей в результате инфицирования плодного яйца и доказано, что гистологическое исследование является высокочувствительным методом и коррелирует с микробиологическими методами в 82,2-91,6% наблюдений.

Хронический цервицит и хронический эндометрит были выявлены у 68 (85%) и 62 (77,5%) женщин с неразвивающейся беременностью I триместра бактериальной этиологии. Основные положения научной работы хорошо аргументированы и отражают основные моменты научного труда и полностью соответствуют поставленным цели и задачам.

Практические рекомендации и выводы обоснованы, полностью соответствуют поставленным задачам, содержанию работы и свидетельствуют о том, что автор полностью справился с поставленной целью.

Научная новизна исследования

Детальный анализ результатов обследования пациенток на I и II этапах, включающий оценку клинико-anamnestических данных, акушерского и гинекологического статуса, данных лабораторных методов диагностики, позволил автору получить исследовательские данные с высокой степенью научной новизны.

Исследование Гринь Е.А. предлагает инновационный подход к диагностике ряда причин невынашивания беременности, основанный на комплексном исследовании abortивного материала с использованием культурального посева, полимеразной цепной реакции, гистологического исследования, что является перспективным в определении патогенетических вариантов неразвивающейся беременности I триместра инфекционной этиологии - с бактериальным или вирусным инфицированием плодного яйца.

Полученные в ходе исследования результаты позволили автору разработать и предложить новый научно обоснованный клинико-диагностический комплекс для женщин с неразвивающейся беременностью I триместра бактериальной этиологии на стационарном и амбулаторном этапах ведения.

На основании полученных данных анализа течения последующих беременностей и родов, автором доказана эффективность предложенного комплексного подхода по ведению женщин с неразвивающейся беременностью I триместра.

Значимость результатов для науки и практики

Практическая значимость диссертационной работы Гринь Е.А. обусловлена совершенствованием тактики ведения женщин с неразвивающейся беременностью I триместра инфекционной этиологии. Доказана роль хронического цервицита и других воспалительных и дисбиотических заболеваний женского репродуктивного тракта в возникновении репродуктивных потерь. Обоснована значимость диагностики хронического эндометрита на последующем амбулаторном этапе ведения.

Показано, что предлагаемое комплексное лечение с использованием разработанных критериев излеченности является эффективным и восстанавливает репродуктивную функцию.

Полученные результаты внедрены в клиническую практику 1 и 2 гинекологических отделений «Санкт-Петербургского научно-исследовательского института скорой помощи имени И.И. Джанелидзе».

Оценка содержания диссертации

Исследование изложено на 132 страницах и представлено по традиционной структуре, включает: обзор литературы, описание материалов и методов, 3 главы собственных исследований, заключение, выводы, практическими рекомендациями и список литературы.

Библиографический список включает 200 источников литературы, из которых 138 отечественных и 62 зарубежных. Работа хорошо иллюстрирована, содержит 25 таблиц и 15 рисунков.

В главе «Введение» убедительно обоснована актуальность темы диссертационного исследования, аргументирована новизна и практическая значимость работы, сформулированы цель и задачи, а также основные положения, выносимые на защиту.

В обзоре литературы (I глава) представлены современные данные о частоте возникновения неразвивающейся беременности I триместра, о возможных факторах риска и причинах этой патологии, способах диагностики и лечения. Особое внимание автор уделяет инфекционным причинам неразвивающейся беременности, в частности хроническому цервициту и хроническому эндометриту, а также роли местного иммунитета слизистой цервикального канала в генезе развития вышеописанных патологий. Автором подробно представлена различная морфологическая картина abortивного материала в зависимости от этиологии неразвивающейся беременности.

В ходе подробного анализа отечественной и зарубежной литературы автор обосновывает цель диссертационного исследования – восстановление репродуктивной функции у женщин с хроническим цервицитом и

хроническим эндометритом после неразвивающейся беременности I триместра путем оптимизации диагностических и лечебных технологий.

Во 2-й главе детально описаны материалы и методы исследования, логично определены критерии включения и исключения. Материалы включают в себя две исследуемых группы и группу сравнения. Представлены все использованные методы исследования, что позволяет судить о понимании автором специфики проводимого исследования.

В 3-й главе для решения поставленных задач, автором проведен анализ клинико-лабораторных данных, представлена подробная клиническая характеристика обследованных групп пациенток. С помощью методов клинико-лабораторной диагностики автором установлена частота хронического цервицита и других воспалительных и дисбиотических заболеваний нижнего отдела женских половых органов у исследуемых групп пациенток.

Для достоверного обоснования роли снижения местного иммунитета слизистой оболочки цервикального канала автором проведена оценка структурного построения цервикальной слизи и определен уровень секреторного IgA в ней. В ходе первого этапа диссертационного исследования автор делает вывод о возможности восходящего пути инфицирования плодного яйца, который реализуется путем влагалища, шейки матки, полость матки.

В 4-й главе статистически достоверно представлены результаты обследования пациенток до и после лечения воспалительных заболеваний женского репродуктивного тракта. Проведена диагностика хронического эндометрита, в результате чего определено, что в большинстве наблюдений хронический цервицит сочетается с хроническим эндометритом.

В 5-й главе прослежено течение последующих беременностей и родов у исследуемых групп женщин, доказано, что при наступлении беременности женщины основной исследуемой группы входят в группу риска по невынашиванию и требуют более тщательного наблюдения.

Заключение посвящено обсуждению полученных результатов, автор проанализировал и последовательно сопоставил данные собственных наблюдений и литературных источников. Обоснованные и логично сформулированные выводы отражают основные результаты исследования. Практические рекомендации ясны и способствуют повышению улучшению диагностики причин неразвивающейся беременности I триместра инфекционной этиологии, предложенный клинико-диагностический комплекс для женщин с неразвивающейся беременностью I триместра бактериальной этиологии на стационарном и амбулаторном этапах ведения достоверно восстанавливает репродуктивную функцию. Оформление диссертации соответствует требованиям ВАК.

Автореферат в полной мере отражает содержание диссертации и содержит основные положения и выводы.

По теме диссертации опубликованы 10 работ, в том числе 3 печатных работы в рецензируемых научных журналах, определенных ВАК РФ.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертационной работы нет. Хотелось бы обратить внимание автора, что прилагательное от слова аборт - абортивный, а не «абортный». Поэтому правильно писать и говорить «абортивный материал». Также, когда мы говорим «слизистая цервикального канала или влагалища» следует всегда уточнять, о чем конкретно идет речь: о слизистой оболочке, о слизистой пробке, о слизистом содержимом и т.д. Иначе появляется неопределенная двусмысленность. Имеющиеся недостатки в оформлении диссертации, отдельные опечатки и стилистические ошибки не оказывают влияния на качество диссертации и сделанные выводы в целом.

Заключение

Таким образом, диссертация Е.А. Гринь на тему: «Восстановление репродуктивной функции у женщин с хроническим цервицитом и хроническим эндометритом после неразвивающейся беременности I

триместра» является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи — невынашивания беременности путем оптимизации диагностических и лечебных технологий, имеющей научно-практическое значение для акушерства и гинекологии, что соответствует требованиям п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. № 335, от 10.11.2017 г. № 1093 и от 07.06.2021 г. № 458), предъявляемым к диссертациям, представленным на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии
Медицинской академии АО «Группа компаний «Медси»,

Д.м.н., профессор, кандидат РФ