

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Глебова Тимура Алексеевича на тему «Эндометриоз передней брюшной стенки, промежности и влагалища после родоразрешения (причины развития, профилактика)», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология

Актуальность проблемы эндометриоза передней брюшной стенки, промежности и влагалища после родоразрешения не вызывает сомнений. Этот вопрос в настоящее время является малоизученным.

Всё большее количество родов заканчивается оперативным родоразрешением, а самопроизвольные роды – акушерскими оперативными пособиями или травмами мягких родовых путей, что приводит к развитию отсроченных осложнений – формированию эндометриоидных инфильтратов.

Среди гинекологических заболеваний эндометриоз стоит на лидирующих позициях, поэтому становится все более актуальным у женщин в репродуктивном возрасте. Экстрагенитальный эндометриоз после родоразрешения вызывает образование уплотнений, растущих с каждой менструацией и сопровождающихся сильным болевым симптомом, что приводит к значительному снижению качества жизни женщин.

Частота эндометриоза передней брюшной стенки, промежности и влагалища после родоразрешения, по данным отечественных и зарубежных авторов, варьируется от 0,05 до 1,5% среди всех родоразрешенных женщин. У большинства женщин диагноз устанавливается в возрасте 22–44 лет.

Диагностика, профилактика и лечение эндометриоза передней брюшной стенки, промежности и влагалища после родоразрешения обсуждается в отечественной и зарубежной литературе, однако отсутствует единство по этим вопросам.

Профилактика эндометриоза передней брюшной стенки, промежности и влагалища во время родоразрешения позволит снизить частоту возникновения данного заболевания и избежать повторного хирургического лечения.

В литературных источниках отсутствует подробная и обоснованная технология хирургического лечения в зависимости от объемов и распространения эндометриоидных инфильтратов. В связи с этим отмечена необходимость в

разработке техники оперативного лечения, алгоритма обследования и ведения пациенток в послеоперационном периоде, реабилитации для профилактики рецидивов.

Выбор темы диссертационной работы Глебова Тимура Алексеевича обусловлен чрезвычайной важностью данной проблемы в настоящее время.

В представленном автореферате диссертационной работы Глебова Тимура Алексеевича сформулированы конкретные цель и задачи.

Успешное достижение цели исследования определено постановкой четких и разрешимых с практической точки зрения задач. Проанализированы клинико – лабораторные исследования 100 пациенток с эндометриозом передней брюшной стенки, промежности и влагалища после родоразрещения. Для определения патогенеза заболевания обследовано 40 женщин на различных этапах оперативного родоразрещения и самопроизвольных родов.

Внедрение результатов представленной работы в деятельность учреждений здравоохранения также свидетельствует о ее практической значимости.

Сформулированные в диссертации положения, выводы и практические рекомендации имеют научную новизну, основаны на результатах исследования и отражают поставленные задачи.

Автореферат представлен в объеме 25 страниц компьютерного текста. Состоит из общей характеристики диссертации, описания клинической характеристики пациенток, результатов собственных исследований и их обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка работ, опубликованных по теме. Исследован патогенез, алгоритмы диагностики, предоперационного ведения и послеоперационной реабилитации пациенток с эндометриозом передней брюшной стенки, промежности и влагалища после родоразрещения. А также, сформулирована хирургическая технология лечения данных пациенток.

Материалы диссертации отражены в 8 работах, в том числе 3 статьях в журналах из перечня ВАК Минобрнауки России, базе данных Scopus, получен патент на изобретение, что является вполне достаточным для отражения основных

результатов диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Автореферат диссертации полностью соответствует содержательной части работы. Замечаний по структуре, а также представлению материала не имеется.

Таким образом, диссертационная работа Глебова Тимура Алексеевича на тему «Эндометриоз передней брюшной стенки, промежности и влагалища после родоразрешения» по своей актуальности, научной новизне, обоснованности выводов, теоритической и практической значимости полностью отвечает требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. №335; от 28.08.2017 г. № 1024; 26.05.2020 г. №751 и от 20.03.2021 г. № 426), а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Заведующий кафедрой акушерства
и гинекологии с курсом ИДПО
ФГБОУ ВО «Башкирский государственный
медицинский университет»
Минздрава России

И доктор медицинских наук, профессор

Ящук Альфия Галимовна

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Глебова Тимура Алексеевича на тему
«Эндометриоз передней брюшной стенки, промежности и влагалища после
родоразрещения (причины развития, профилактика)», представленной на
соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология

Актуальность выбранной темы научного исследования не вызывает сомнений и обусловлена возрастающей частотой встречаемости эндометриоза передней брюшной стенки, промежности и влагалища после родоразрещения.

Акцентируя внимание на оперативном родоразрещении, не уделяется должного внимания вопросам, касающимся отсроченных осложнений в виде экстрагенитального эндометриоза.

Вскрытие полости матки при кесаревом сечении и акушерских оперативных пособиях в родах приводит к созданию условий для имплантации эндометриальных клеток, которые в дальнейшем приводят к образованию эндометриоидных инфильтратов. Единственным способом лечения эндометриоза передней брюшной стенки, промежности и влагалища является хирургическое удаление. Однако, задачей первостепенной важности до оперативного лечения является диагностика образований, определение размеров и глубины инвазии. Помимо диагностики и оперативного удаления инфильтратов важная роль отводится послеоперационной реабилитации и необходимости гормональной терапии. Соблюдение хирургической технологии при лечении пациенток с эндометриозом передней брюшной стенки, промежности и влагалища, способствует повышению эффективности операции и профилактики рецидивов.

Несмотря на увеличение количества подобных заболеваний после родоразрещения, до настоящего времени отсутствуют меры профилактики, которые смогут использоваться в повседневной практике.

Автором доказана значимость разработанных алгоритмов комплексного обследования и ведения пациенток с эндометриозом передней брюшной стенки, промежности и влагалища. В диссертационной работе сформулирована четкая технология хирургического лечения данного заболевания.

Таким образом, в представленном автореферате диссертационной работы Глебова Тимура Алексеевича сформулированы конкретные цель и задачи.

Успешное достижение цели исследования определено постановкой четких и разрешимых с практической точки зрения задач. Проанализированы клинико – лабораторные исследования 100 пациенток с эндометриозом передней брюшной стенки, промежности и влагалища. Для определения патогенеза заболевания обследовано 40 женщин на различных этапах оперативного родоразрешения и самопроизвольных родах.

Внедрение результатов представленной работы в деятельность учреждений здравоохранения также свидетельствует о ее практической значимости.

Сформулированные в диссертации положения, выводы и практические рекомендации имеют научную новизну, основаны на результатах исследования и отражают поставленные задачи.

Автореферат представлен в объеме 25 страниц компьютерного текста. Состоит из общей характеристики диссертации, описания клинической характеристики пациенток, результатов собственных исследований и их обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка работ, опубликованных по теме.

Изучен патогенез, алгоритмы диагностики, предоперационного ведения и послеоперационной реабилитации пациенток с эндометриозом передней брюшной стенки, промежности и влагалища после родоразрешения, отдаленные результаты, а также, сформулирована хирургическая технология лечения данных пациенток.

Материалы диссертации отражены в 8 работах, в том числе 3 статьях в журналах из перечня ВАК Минобрнауки России, базе данных Scopus, получен патент на изобретение, что является вполне достаточным для отражения основных результатов диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Автореферат диссертации полностью соответствует содержательной части работы. Замечаний по структуре, а также представлению материала не имеется. В целом, работа проведена на высоком научном уровне.

Таким образом, диссертационная работа Глебова Тимура Алексеевича на тему «Эндометриоз передней брюшной стенки, промежности и влагалища после

родоразрешения» по своей актуальности, научной новизне, обоснованности выводов, теоритической и практической значимости полностью отвечает требованиям пункта 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. №335; от 28.08.2017 г. № 1024; 26.05.2020 г. №751 и от 20.03.2021 г. № 426), а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Профессор кафедры акушерства
и гинекологии №1 клиники
акушерства и гинекологии
имени В.Ф. Снегирева
ФГАОУ ВО Первый Московский
государственный медицинский
университет им. И.М. Сеченова

И. Минздрава России