

ОТЗЫВ

официального оппонента – доктора медицинских наук, профессора Цогоева Алана Сергеевича на диссертационную работу Автомеенко Светланы Михайловны «Персонифицированная прегравидарная подготовка гинекологических больных с хроническими вульвовагинитами», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.11 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия (медицинские науки).

Актуальность диссертационного исследования Автомеенко С.М. не вызывает сомнений, поскольку по мнению ведущих зарубежных и отечественных ученых распространение полифармакопрогнозии в акушерстве и гинекологии оказывает негативное воздействие на состояние здоровья женщины, не снижает частоты хронических воспалительных заболеваний органов малого таза, негативно влияет на течение гестационного процесса, показатели родов и здоровье новорожденных (стр. 18-30 диссертации). Избранный автором способ прегравидарной подготовки гинекологических больных отличается научно обоснованным применением преимущественно природных и преформированных физических лечебных факторов, что способствует не только рациональной демедикализации лечебно-профилактического процесса, но и способствует формированию высокого уровня защитно-приспособительных механизмов гомеостаза, что имеет первостепенное значение в аспектах успешной реализации детородной функции (стр. 81-95 диссертации). Проведенный автором критический анализ отечественных и зарубежных научных данных по проблеме взаимосвязи хронических вульвовагинитов с высокой частотой акушерской патологии у данных пациенток, сопоставление теоретических и практических наработок в области гинекологии и восстановительной медицины позволили диссертантке логично сформулировать гипотезу, цель и задачи исследования, сформировать и успешно реализовать этапы исследования, посвященного применению природных и преформированных лечебных физических факторов с целью комплексного лечения и последующей прегравидарной подготовки у пациенток с хроническими рецидивирующими вульвовагинитами.

Научная новизна исследования обусловлена тем, что диссертанткой впервые аспекты взаимосвязи нарушений микробиоценоза влагалища и частоты развития акушерской и перинатальной патологии, снижения уровня

общесоматического здоровья и диссеминации экстрагенитальных заболеваний, были рассмотрены с позиций общности проявлений неспецифических предикторов и факторов риска заболеваний (стр. 60-80 диссертации), что позволило автору научно обосновать включение избранных природных и преформированных физических лечебных факторов в систему комплексного лечения гинекологической патологии и прегравидарной подготовки (стр. 81-94 диссертации), а также разработать, успешно апробировать и внедрить систему этапного преемственного лечения хронических рецидивирующих вульвовагинитов и прегравидарной подготовки страдающих ими женщин репродуктивного возраста в практическую деятельность ряда ЛПУ и здравниц Краснодарского края (стр. 102-114 диссертации). Особый интерес представляет в связи с этим предлагаемая диссертанткой тактика прегравидарной подготовки данной группы гинекологических больных, основанная на комплексном и патогенетически обоснованном применении преимущественно естественных физических лечебных факторов в комплексе с современными методами аппаратной физиотерапии (стр. 93-95 диссертации).

В отличие от результатов, полученных другими авторами, диссертантка Автомеенко С.М. с целью восстановления морфо-функционального состояния нижних отделов полового тракта, коррекции видового состава микрофлоры влагалища, нормализации функциональной активности яичников, восстановления микроциркуляции женских тазовых органов у больных репродуктивного возраста, страдающих хроническими рецидивирующими вульвовагинитами и сопутствующей экстрагенитальной патологией, в ходе прегравидарной подготовки впервые разработала и успешно апробировала комплекс лечебных мероприятий, включавших наряду с низкодозовой фармакотерапией, активное применение природных (климато-, талассо- и бальнеотерапия в виде сероводородных или йодобромных общих ванн и влагалищных орошений по Ягунову, питьевые режимы приема минеральных вод, ароматерапия) и преформированных (электро-лазеро-магнитотерапия от отечественного полифизиотерапевтического аппарата КАП-ЭЛМ «Андрогин») лечебных физических факторов (стр. 95-114 диссертации).

Исходя из поставленных в исследовании С.М. Автомеенко цели и задач научной работы, **основная значимость проведенного исследования для науки и практики** (стр. 102-114 диссертации) определяется тем, что этапное персонифицированное применение авторского комплекса технологий восстановительной медицины, по сравнению с традиционно применяемыми схемами фармакотерапии хронических вульвовагинитов обеспечило более высокие результаты лечебно-профилактической эффективности: в первые 3

месяца рецидивы хронических вульвовагинитов были отмечены у 16,1%, а в период до 6 месяцев после лечения у 28,0% пациенток контрольной группы, в то время как в основной группе в первые 3 месяца после проведенного лечения рецидивов не было, а к 6 месяцу они были диагностированы только у 15,7% пациенток. Таким образом, проведенное лечение хронического воспалительного процесса обеспечило «улучшение» и «значительное улучшение» клинического состояния: в основной группе наблюдения в 30,3% и 54,0% случаев, а в контрольной группе соответственно в 23,2% и 32,7% случаев (стр. 102-104 диссертации), что позитивно сказалось и на реализации репродуктивной функции пролеченных по авторским схемам больных (стр. 105-114 диссертации).

В целом, достигнутые диссертанткой результаты исследования в полной мере соответствуют пункту 5 Паспорта указанной специальности, изложенного и утвержденного ВАК в следующей формулировке: «Разработка новых диагностических, профилактических и лечебно-восстановительных технологий: лечебных физических факторов, средств лечебной физкультуры, факторов традиционной терапии в целях активного сохранения и восстановления здоровья при действии неблагоприятных факторов среды и деятельности, а также медицинской реабилитации больных».

Достоверность и обоснованность основных положений и выводов диссертации С.М. Автомеенко обусловлена тем, что применение избранных автором медицинских технологий обеспечило позитивную динамику показателей психоэмоциональной сферы и функциональной активности вегетативной нервной системы, а также иммунологического и биохимического статуса, что обеспечило снижение частоты рецидивирования хронических вульвовагинитов на 28,4% случаев и уменьшение медикаментозной нагрузки на организм женщины, готовящейся к беременности (стр. 102-104 диссертации). В ходе проведения персонифицированного лечения была также решена и важная при подготовке к беременности задача коррекции гормонального фона – в лютеиновую фазу менструального цикла средние значения эстрадиола возросли с $87,4 \pm 2,5$ до $356,7 \pm 10,3$ пмоль/л, прогестерона – с $4,08 \pm 0,72$ до $11,2 \pm 1,34$ нг/мл, свободного тироксина с $1,05 \pm 0,02$ до $1,23 \pm 0,07$ нг/дл, а уровень пролактина снизился с $389,4 \pm 11,4$ до $278,3 \pm 9,8$ нг/мл ($p < 0,05$) (стр. 96-101 диссертации). При этом системная коррекция функционального состояния организма способствовало и более физиологическому клиническому течению гестационного процесса, что подтверждалось тем, что в ходе исследования автором было отмечено статистически достоверное ($p < 0,01$) снижение частоты наиболее распространенных вариантов акушерской патологии:

гестозы беременных в основной группе были диагностированы в 6,2% случаев, а в контрольной - в 27,5%; анемий беременных соответственно - в 31,7% и 57,3% случаев, фетоплацентарная недостаточность соответственно - у 12,1% и 38,4% беременных. Снижение выраженности инфекционно-воспалительных изменений нижних отделов полового тракта способствовало и уменьшению доли оперативного родоразрешения: частота операцией кесарева сечения в основной группы составила $9,9 \pm 0,21\%$ против $16,1 \pm 0,34\%$ случаев в контрольной (стр. 105-109 диссертации).

Диссертация С.М. Автомеенко изложена в академической манере, рекомендованной ВАК для изложения материалов кандидатской диссертации. При анализе научной обоснованности положений и выводов по всем разделам диссертации С.М. Автомеенко установлено, что использованные методы исследования, в полной мере соответствовали поставленной цели и задачам. Полученные данные подвергались качественной статистической обработке и достоверность их не вызывает сомнений.

Достаточно высок личный вклад диссертантки в формирование гипотезы настоящего исследования, определение предмета и объекта исследования, в планирование и реализацию эксперимента, что проявлялось тем, что как творческий исследователь и опытный врач акушер-гинеколог С.М. Автомеенко осуществляла: непосредственное клиническое ведение больных с рецидивирующими вульвовагинитами на различных этапах их комплексного лечения, консультирование диспансерных больных с вышеназванной патологией в поликлинике; разработку, моделирование и реализацию системных мероприятий по комбинированному использованию природных и преформированных физических лечебных факторов в рамках их прегравидарной подготовки, коррекции психо-эмоционального и гормонального статусов, восстановительной коррекции патологических изменений экстрагенитальной сферы; расчет критериев лечебно-профилактической эффективности предложенных лечебных комплексов в ходе проводимого лечения. Результаты исследования грамотно статистически обработаны, что отражено как в тексте диссертации, так и в 42 иллюстрациях, представленных в виде 37 таблицы и 5 рисунков. На выполненные совместные исследования есть ссылки в тексте диссертации, а их перечень представлен в списке публикаций. Автореферат диссертации соответствует содержанию диссертационной работы.

Сам текст диссертации и автореферата С.М. Автомеенко соответствует требованиям Постановления Правительства от 20.06.2011 г. к написанию кандидатских диссертаций, а приведенные в автореферате 12 публикаций включают 1 монографию (5,8 п.л.) и 4 статьи в рецензируемых научных

журналах, определенных ВАК в Перечне ведущих научных журналов, выпускаемых в РФ, достаточно полно раскрывают основное содержание диссертации. Высок уровень апробации работы, так как основные положения и результаты данного диссертационного исследования были доложены на международных и региональных научно-практических конференциях.

**Рекомендации по использованию результатов и выводов
диссертационной работы.**

Практическая ценность рекомендаций по использованию результатов, полученных в ходе диссертационного исследования С.М. Автомеенко связана с разработкой и успешной апробацией системы этапного лечения хронических рецидивирующих вульвовагинитов, обеспечивающих более высокую лечебно-профилактическую эффективность процесса прегравидарной подготовки, основанной на активном применении технологий восстановительной медицины. Последнее безусловно обладает существенной медико-социальной и медико-экономической значимостью и вносит существенный вклад в разработку научно-практических аспектов применения природных и преформированных физических лечебных факторов с целью профилактики акушерской и перинатальной патологии. Разработанные автором медицинские технологии могут быть внедрены как в санаторно-курортных учреждениях, располагающих современной физиотерапевтической аппаратурой, так и в ЛПУ, специализирующихся на охране женского репродуктивного здоровья.

Одновременно, по диссертационной работе С.М. Автомеенко необходимо сделать следующие замечания:

1. Автору следовало бы более подробно остановиться на причинах рецидивирования хронических вульвовагинитов у пациенток контрольной группы наблюдения, лечение которых ограничилось использованием только фармакологических средств.
2. Диссертантке следовало бы более подробно остановиться на демонстрации взаимосвязи восстановления микрофлоры влагалища с коррекцией сопутствующей экстрагенитальной патологии.
3. Диссертантке следовало бы указать на возможность использования других лечебных минеральных вод для проведения местного лечения хронических вульвовагинитов, что способствовало бы более широкому внедрению технологий восстановительной медицины для оздоровления гинекологических больных в здравницах.

Вышеуказанные замечания не носят принципиального характера и не снижают общей положительной оценки представленного исследования.

