

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

**доктора медицинских наук, профессора, заведующей кафедрой физической терапии, спортивной медицины и медицинской реабилитации ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России Герасименко Марины Юрьевны на диссертационную работу Борисевич Ольги Олеговны «Применение природных и преформированных физических факторов на этапе прегравидарной подготовки при хроническом эндометрите» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.33. - Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация.**

### **Актуальность темы диссертации**

Актуальность темы диссертационного исследования Борисевич О.О. обусловлена тем, что максимальная частота хронического эндометрита приходится на возрастную группу женщин 26-35 лет, то есть на пациенток в возрастном интервале, наиболее оптимальном для реализации детородной функции. Повреждение эндометрия при хроническом воспалении влияет не только на репродуктивный потенциал женщин, но также является причиной нарушений менструальной функции, эндокринного дисбаланса, невынашивания беременности, бесплодия, неудачных попыток ЭКО, снижения качества жизни пациенток, а также нарушений психоэмоционального состояния.

Лечение хронического эндометрита основывается на элиминации повреждающего агента и восстановлении морфофункционального потенциала слизистой оболочки матки. Для этих целей широко используются как медикаментозные, так и немедикаментозные методы, с учетом их противовоспалительного, вазоактивного, трофического и гормонального эффектов. В последнее время научный интерес вызывают комплексные

программы прегравидарной подготовки женщин с отягощенным гинекологическим анамнезом на основе природных и преформированных физических факторов, которые позволяют снизить медикаментозную нагрузку на организм будущей матери.

Несмотря на наличие большого количества литературы по использованию естественных и искусственных факторов в восстановлении функций эндометрия при хроническом воспалении, имеется серьезная нехватка данных с высокой научной доказательностью по их применению в комплексных программах прегравидарной подготовки и влиянию на микроциркуляцию в органах малого таза, психоэмоциональное состояние и репродуктивный потенциал гинекологических пациенток. Повсеместное применение данных программ позволит существенно улучшить результаты подготовки женщин с хроническим эндометритом к беременности, что обуславливает целесообразность и необходимость их изучения.

Все вышеизложенное свидетельствует об актуальности и социальной значимости диссертационной работы Борисевич О.О., посвященной разработке, научному обоснованию и исследованию эффективности комплексных программ прегравидарной подготовки с применением методов бальнеотерапии, физиотерапии, мануальной терапии и тренировок мышц тазового дна с использованием биологической обратной связи.

### **Научная новизна исследования**

Новизна представленного в диссертационной работе исследования заключается в том, что Борисевич О.О. впервые разработаны и изучены комплексные программы прегравидарной подготовки женщин с хроническим эндометритом с применением общих хлоридных натриевых ванн, электроимпульсной терапии, мануальной терапии и тренировок мышц тазового дна с биологической обратной связью.

Автором установлено, что применение разработанной «базовой» программы прегравидарной подготовки, включающей в себя общие хлоридные натриевые ванны и электроимпульсную терапию, на этапе санаторно-курортного лечения у пациенток фертильного возраста с хроническим эндометритом позволяет не только нормализовать показатели микроциркуляции в малом тазу, увеличить толщину и улучшить эхоструктуру эндометрия, но и помогает добиться наступления беременности в 65,6% случаев. Автором доказано, что использование данной программы в комплексе с мануальной терапией улучшает показатели маточного кровотока за счет достоверно значимого снижения систоло-диастолического отношения в маточных артериях и способствует наступлению беременности в 71,8% случаев, тогда как при сочетании «базовой» программы с тренировками мышц тазового дна с биологической обратной связью эта цифра достигает 68,75%, сочетаясь с высокой эффективностью в коррекции несостоятельности мышц тазового дна.

**Степень обоснованности и достоверность научных положений, выводов, рекомендаций, сформулированных в диссертации и их достоверность**

Обоснованность и достоверность положений, выносимых на защиту, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в данной работе, не вызывают сомнений, что обусловлено высоким уровнем ее методологии, так как использованы современные информативные методы исследования, соответствующие поставленным задачам; достаточным объемом выборки (обследовано 127 пациенток); адекватными методами статистического анализа. В своей работе автор применил комплексные программы прегравидарной подготовки, включающие бальнеотерапию хлоридными натриевыми ваннами, физиотерапию в виде синусоидальных модулированных токов, мануальную терапию и тренировки мышц тазового дна с использованием биологической обратной связи, что позволило

получить более значимые эффекты. Научные данные корректно обработаны с применением современных статистических методов и детально проанализированы.

В целом, основные научные положения, выводы и практические рекомендации структурированы, логично вытекают из результатов исследования и отражают поставленные задачи, что подтверждает достоверность включенных в диссертацию материалов.

### **Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные конкретные пути их использования**

Теоретический раздел диссертационной работы построен на проверяемых материалах, не противоречит опубликованным материалам в ведущих научных изданиях, отражающих данную проблематику. В ходе работы были решены следующие важные научные задачи: изучены гемодинамические показатели микроциркуляторного русла органов малого таза, функциональное состояние эндометрия, уровень тревожности и индекс женской сексуальной функции у пациенток фертильного возраста с хроническим эндометритом, изучено влияние разработанной «базовой» программы прегравидарной подготовки с использованием общих хлоридных натриевых ванн и электроимпульсной терапии на ультразвуковые характеристики эндометрия, показатели маточного кровотока, а также уровень тревожности и индекс женской сексуальной функции у пациенток с хроническим эндометритом, изучена эффективность включения в «базовую» программу прегравидарной подготовки методик мануальной терапии и тренировок мышц тазового дна с биологической обратной связью у пациенток с хроническим эндометритом, планирующих беременность, разработан алгоритм применения комплексных методик в программе прегравидарной подготовки при хроническом эндометрите, изучена частота наступления беременности у пациенток с хроническим эндометритом после

применения разработанных комплексных программ прегравидарной подготовки.

Представляется важным, что для практического здравоохранения по результатам проведенного исследования предложены эффективные и безопасные комплексные программы прегравидарной подготовки пациенток с хроническим эндометритом, основанные на использовании доступного оборудования для большинства организаций санаторно-курортного звена.

### **Личный вклад автора**

Соискатель участвовал в планировании работы. Автор участвовал в отборе пациентов в исследуемые группы, самостоятельно проводил опрос, общий и гинекологический осмотр, диагностические процедуры, формировал статистическую базу данных и осуществлял статистическую обработку материала. Диссертант проводил анализ полученных данных, формулировал текст диссертации, в том числе обсуждение, выводы, практические рекомендации и основные положения, выносимые на защиту. Автором лично было подготовлено 8 научных публикаций по результатам полученных исследований.

### **Общий обзор работы**

Диссертационная работа грамотно оформлена, построена по традиционному плану, написана научным языком. Методы, использованные, в программах прегравидарной подготовки, изложены достаточно полно, в соответствующем объеме. Работа состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, собственных результатов исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и сокращений. Текст изложен на 114 страницах, иллюстрирован 6 рисунками и 17 таблицами. Список литературы включает 173 источника. Из них- 109 отечественных и 64 зарубежных.

Обзор литературы отражает современное состояние изучаемой проблемы, согласуется с поставленными задачами, отражает актуальные данные научных публикаций и степень разработки проблемы на сегодняшний день. В литературном обзоре грамотно и подробно описаны современные медикаментозные и немедикаментозные методы лечения хронического эндометрита.

Глава «Материалы и методы исследования» подробно описывает процесс отбора пациентов, дизайн исследования, описание медицинских вмешательств, методы исследования, статистическую обработку данных. Корректное формирование основных групп, группы сравнения и контрольной группы, сопоставимых по основным параметрам дизайна исследования, подчеркивает достоверность результатов работы.

В главе «Результаты собственных исследований» автор описывает полученные данные, свидетельствующие о высокой эффективности разработанных комплексных методов прегравидарной подготовки. В качестве иллюстрации приведенных результатов в достаточном количестве имеются таблицы и необходимые рисунки.

В главе «Заключение» автором проведено обсуждение полученных в процессе работы данных, еще раз подчеркнута актуальность исследования в контексте развития современной медицины, описано значение полученных данных для клинической практики.

В целом, анализ научной работы позволяет утверждать, что диссертант глубоко изучил проблему, хорошо владеет материалом и обладает навыками клинического и логического мышления. Выводы, основные положения и практические рекомендации полностью соответствуют цели и задачам исследования, а их достоверность не вызывает сомнений.

Имеет место полное соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации.

### Замечания и вопросы

При общей положительной оценке работы, следует отметить, что в ней имеются отдельные опечатки, стилистические погрешности, что не снижает ценности представленной работы.

Для дискуссии могу предложить следующие вопросы:

1. Каков механизм влияния бальнеотерапии на репродуктивный потенциал женщины?
2. Были ли в вашем исследовании пациентки, у которых предложенные комплексные методы прегравидарной подготовки оказались неэффективными или вызвали нежелательные явления?

### Заключение

Диссертационная работа Борисевич Ольги Олеговны «Применение природных и преформированных физических факторов на этапе прегравидарной подготовки при хроническом эндометрите», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.33. - Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация, является завершенной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной научной задачи – повышение эффективности прегравидарной подготовки пациенток с хроническим эндометритом путем использования комплексных методов восстановительного лечения, что имеет существенное значение для специальности 3.1.33. – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация.

Диссертационная работа Борисевич Ольги Олеговны по методическому уровню, новизне полученных результатов, научной и практической значимости полностью соответствует требованиям п.9

Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации №723 от 30.07.2014 г., № 335 от 21.04.2016 г., № 748 от 02.08.2016 г., № 650 от 29.05.2017 г., № 1024 от 28.08.2017 г., № 1168 от 01.10.2018 г., №426 от 20.03.2021 г., №1539 от 11.09.2021 г., №1690 от 26.09.2022 г., №101 от 26.01.2023 г., №415 от 18.03.2023 г., №1786 от 26.10.2023 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Борисевич Ольга Олеговна, заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.33. – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация, отрасль медицинские науки.

Официальный оппонент:

заведующая кафедрой физической терапии, спортивной медицины и медицинской реабилитации ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор

Даю согласие на сбор, обработку и хранение персональных данных

Марина Юрьевна Герасименко

« 23 » мая 2023 г

Подпись доктора медицинских наук, профессора Герасименко Марины Юрьевны заверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор

Татьяна Александровна Чеботарёва

**Контакты:** Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Адрес: 125993, г. Москва, ул. Баррикадная, д. 2/1, стр. 1; телефон: +7-499-252-21-04; E-mail: rmanpo@rmanpo.ru Веб – сайт: <http://www.rmanpo.ru>.