

ОТЗЫВ
на автореферат диссертации Буянкиной Анастасии Евгеньевны на тему:
«Прегравидарная подготовка женщин с поздним самопроизвольным выкидышем с применением природных физических факторов (клинико-экспериментальное исследование)» по специальности
3.1.4. Акушерство и гинекология

Актуальность диссертационного исследования Буянкиной А.Е. обусловлена тем, что, несмотря на длительный период изучения проблемы невынашивания беременности, частота самопроизвольных выкидышей, как ранних, так и поздних на протяжении многих лет остается неизменной и составляет 10-20%. Потеря желанной беременности - это сегодня не просто личная трагедия семьи, но и социально-медицинская проблема, неблагоприятно сказывающаяся как на репродуктивном потенциале конкретной пациентки, так и на демографических показателях региона и страны в целом.

Известно, что наиболее вероятной причиной позднего самопроизвольного аборта является острый инфекционный агент, но после потери беременности, вне зависимости от её первичного триггера, практически у всех пациенток имеет место хронический эндометрит, который будет «камнем преткновения» для успешной реализации репродуктивной функции пациентки в последующем.

Восстановить морффункциональный потенциал эндометрия, подготовить матку к последующей беременности возможно только на прегравидарном этапе. Но вопрос, как это сделать, в настоящее время остается открытым и дискуссионным.

Цель диссертационной работы Буянкиной А.С. - улучшить репродуктивный прогноз у пациенток с поздним самопроизвольным выкидышем в анамнезе путем коррекции эндометриальной дисфункции природными физическими факторами на прегравидарном этапе.

Для реализации цели автор определяет клинико-анамnestические особенности пациенток с самопроизвольным ($n=44$) и привычным поздним выкидышем ($n=20$), показывая, что несмотря на имеющиеся различия факторов риска позднего выкидыша в группах сравнения, ведущую роль в генезе поздних выкидышей играет инфекционный агент, что подтверждается наличием воспалительных изменений в хорионе/последе и эндометрии.

На втором этапе исследования диссидент разрабатывает экспериментальную модель хронического эндометрита на самках крыс линии Wistar ($n=60$) (патент №2823135 от 18.07.2024 г. «Способ моделирования экспериментального хронического эндометрита у крыс») и изучает влияние радионтерапии, пелоидотерапии и сочетанного применения природных физических факторов, доступных для пациенток Алтайского края. результаты исследования и практической деятельности диссидентантa, на состояние поврежденного

эндометрия. Первоначально, в условиях эксперимента, автор доказывает противовоспалительный эффект слабоминерализованной ($M = 0,32 \text{ г/дм}^3$) щелочной (рН - 9,5-9,6) сульфатно-гидрокарбонатно-натриевой минерально-газовой воды с низким содержанием радона ($Rn 5,0 - 9,5 \text{ нКи/дм}^3$) Белокурихинского месторождения и природной соленасыщенной среднесульфидной иловой лечебной грязи озера Мормышанское Романовского района Алтайского края на моррофункциональное состояние поврежденного эндометрия и модулирующее влияние на стероидогенез самок крыс. Автором доказано, что плотность воспалительного инфильтрата в эндометрии при радонотерапии снижается на 48,5%, при пелоидтерапии - на 72,8%, при сочетании двух вышеуказанных методик - на 60,5%. Наилучший эффект имеет место при сочетании радоно-, пелоид- и фитотерапии - 88,7% ($p < 0,001$). Кроме того, сочетанное применение слаборадоновых ванн и грязелечения приводит к повышению уровня прогестерона в венозной крови экспериментальных животных в 3,8 раз, на фоне монотерапии пелоидами - в 3,9 раза ($p=0,008$) без изменения уровня эстрогенов ($p > 0,05$); на фоне монорадонотерапии отмечается повышение уровня прогестерона в 4,7 раз ($p = 0,008$) при одновременном снижении эстрадиола в 1,4 раза ($p = 0,008$).

Получив столь оптимистические результаты в эксперименте, Буянкина А.С. приступает к реализации третьего проспективного этапа исследования. В климатических условиях города-курорта Белокурихи (Алтайский край) она апробирует свою авторскую программу прегравидарной подготовки, включающей термальные ванны с низким содержанием радона, пелоидтерапию в виде грязевых аппликаций, в сочетании с приемом фитосборов Алтайского края, содержащих ортилию однобокую, у пациенток с хроническим эндометритом и поздним самопроизвольным выкидышем в анамнезе ($n=8$). В результате практической реализации проекта установлено, что после прегравидарной подготовки у пациенток с позднем самопроизвольным выкидышем в анамнезе определяется снижение воспалительной инфильтрации с преобладанием очаговых лимфоидных инфильтратов и единичных лимфоидных клеток (12,5% и 75%, $p=0,04$), регресс диффузных лимфоидных инфильтратов (75% и 0%; $p < 0,001$), исчезновение лимфоцитов фенотипов CD138+ и CD20+ (100% и 0%; $p < 0,001$), что способствует наступлению беременности в течение полугода с благоприятным репродуктивным исходом/прогнозом в 83,3% случаев.

Достоверность выводов и обоснованность практических рекомендаций подтверждается объемом проведенного исследования, сопоставимостью групп обследованных пациентов, продуманным дизайном исследования, использованием современных лабораторно-гистологических методов оценки исследуемых параметров, а также использованием современных методов медицинской статистики.

По материалам диссертации опубликовано 9 печатных работ, из них 7 статей в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК РФ (К1 – 2, К2 – 3, К3 - 2), один патент РФ на изобретение.

Выводы диссертационного исследования сформулированы объективно и четко, соответствуют поставленным цели и задачам.

Принципиальных замечаний к автореферату диссертации нет.

Заключение: Диссертационная работа Буянкиной Анастасии Евгеньевны на тему «Прегравидарная подготовка женщин с поздним самопроизвольным выкидышем с применением природных физических факторов (клинико-экспериментальное исследование)» является завершенной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной задачи акушерско-гинекологической практики - снижение частоты повторных репродуктивных потерь пациенток с поздним самопроизвольным выкидышем в анамнезе путем проведения прегравидарной подготовки, включающей региональные природные физические факторы.

Диссертационная работа Буянкиной А.Е. соответствует требованиям пп. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. №842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а автор достойна присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология (медицинские науки).

Профессор кафедры акушерства и гинекологии
федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Сибирский государственный
медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук
(специальность: 3.1.4.
Акушерство и гинекология)

Сергей Юрьевич Юрьев

Подпись д.м.н. Юрьева С.Ю. подтверждают:



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России), 634050, Российская Федерация, Томская область, г. Томск, Московский тракт, дом 2, тел.: +7(3822)909-823, E-mail: office@ssmu.ru, <https://www.ssmu.ru>