

## ОТЗЫВ

научного консультанта на диссертацию

Верес Ирины Анатольевны «Послеродовой эндометрит: диагностика, прогнозирование и лечение», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.01 - акушерство и гинекология

Верес Ирина Анатольевна в 2003 году окончила лечебный факультет «Минского государственного медицинского института». После его окончания прошла стажировку на базе учреждения здравоохранения «Клинического родильного дома Минской области» и получила квалификацию врача-акушера-гинеколога. С 2004 по 2007 год обучалась в аспирантуре на кафедре акушерства и гинекологии ГУО «Белорусской медицинской академии последипломного образования» (БелМАПО). В 2008 году защитила кандидатскую диссертацию и работала в должности ассистента кафедры. С 2019 г. по настоящее время работает в должности доцента кафедры акушерства и гинекологии БелМАПО. Общий медицинский стаж составляет 19 лет, из них по специальности - 19 лет. Удостоена Гранда Президента Республики Беларусь в здравоохранении на 2022 год.

За время работы Верес И.А. проявила себя целеустремленным, настойчивым специалистом и исследователем. Владеет актуальными знаниями по исследуемой проблематике. Принимает активное участие в работе тематических конференций, выступает с докладами по теме диссертации.

Осуществляет лечебно-консультативную работу на базе УЗ «3-я городская клиническая больница имени Е.В. Клумова», постоянно работает с пациентами, участвует в обходах отделения патологии беременности, послеродового отделения, принимает участие в операциях, ведет патологические роды, проводит ультразвуковые исследования.

Областью научных интересов Верес И.А. является изучение вопросов нарушения сократительной функции матки в родах и послеродовом периоде. Данной проблемой она занимается в течение 10 лет и представленную диссертационную работу посвятила научному обоснованию нового клинического варианта послеродового эндометрита, концепцией формирования которого в первую очередь является формирование патологической внутриматочной полости в результате гипотонии матки в родах и послеродовом периоде, во вторую - инфекционный фактор.

В рамках исследования проделан большой объем работы - разработан, научно обоснован и внедрен в клиническую практику новый метод дифференциальной диагностики клинических вариантов послеродового эндометрита, оригинальные таблицы прогнозирования, а также современные

запатентованные методы лечения с применением антибактериальной терапии, новых утеротоников, антиоксидантов, препаратов метаболического действия, физиотерапевтических методик, которые улучшают результаты лечения пациентов и повышают репродуктивный потенциал.

Получено 30 актов внедрения результатов исследования в учреждениях здравоохранения Республики Беларусь и учебный процесс, имеются 3 инструкции по применению, утвержденные Министерством здравоохранения Республики Беларусь. Ириной Анатольевной получено 10 патентов Республики Беларусь на изобретение.

Основные положения и выводы диссертации представлены в 51 научных публикациях: в белорусских научных рецензируемых журналах, рекомендуемых для опубликования ВАК, из них в Республике Беларусь - 30 статей и 5 статей в зарубежных медицинских изданиях России. Накопленный уникальный клинический материал позволил автору обобщить полученные результаты и оформить их в виде диссертации. Несомненно, что разработанные методики являются новейшими и перспективными. Профессиональное мастерство, настойчивость и добросовестность диссертанта позволили ему внести большой вклад в решение данной проблемы. Все изложенное свидетельствует о высоком профессионализме Верес И.А., которая заслуживает быть доктором медицинских наук по специальности 14.01.01 - акушерство и гинекология.

Искомая ученая степень доктора медицинских наук может быть присуждена Верес И.А. за:

- решение крупной научно-практической проблемы обоснования выделения клинических вариантов послеродового эндометрита, первично-инфекционного и вторично-инфекционного гипотонического, и разработку и внедрение в практическое здравоохранение формализованного метода диагностики с оценкой тяжести и динамики заболевания;

- обоснование и научное доказательство нового клинического варианта послеродового эндометрита - вторично-инфекционного гипотонического, основным фактором в возникновении которого является послеродовая патологическая внутриматочная полость, патогенетически исходящая из гипотонии матки вследствие нарушения сократительной функции матки в родах и послеродовом периоде. Данный клинический вариант отличается от первично-инфекционного по морфологическим признакам, диагностическим критериям, клиническим особенностям, подходам к лечению, профилактике и факторам развития заболевания.

- разработку и внедрение в практическое здравоохранение нового авторского метода дифференциальной диагностики клинических вариантов послеродового эндометрита, в значительной мере облегчающего диагностику и

позволяющего назначать дифференцированные патогенетические лечебные мероприятия;

- установление патогенетически значимых факторов риска для первично-инфекционного и вторично-инфекционного гипотонического послеродового эндометрита, представленных в виде запатентованных балльных шкал прогнозирования;

- изучение биохимического, инструментального, морфологического, микробиологического статуса пациентов с клиническими вариантами послеродового эндометрита и установление их особенностей:

- установление различия морфологической картины при формировании разных вариантов послеродового эндометрита: увеличение диаметра миоцитов и снижение количества миоцитов в единице площади микропрепарата при вторично-инфекционном гипотоническом, что отличалось от аналогичных данных при первично-инфекционном в 2,2 раза;

- за разработку и внедрение новых методов лечения в практическое здравоохранение Республики Беларусь, включая диавитол, сочетанного применения прозерина, метилэргобревина и синусоидальных модулированных токов у родильниц с вторично-инфекционным гипотоническим послеродовым эндометритом;

- за разработку и внедрение новых методов физиотерапевтического лечения вторично-инфекционного гипотонического послеродового эндометрита, включая внутритканевой и транскутанный электрофорез метронидазола, надвенное лазерное облучение для комплексного лечения родильниц с первично-инфекционным послеродовым эндометритом;

- за оптимизацию физиотерапевтических профилактических мероприятий у родильниц среднего и высокого риска вторично-инфекционного гипотонического варианта послеродового эндометрита с использованием физических факторов (синусоидальные модулированные токи, переменное магнитное поле), и доказательство их высокой клинической эффективности.

Научный консультант

доктор медицинских наук, профессор

