

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Совета по защите диссертаций Д 03.18.01 при УО «Белорусский государственный медицинский университет» по диссертации Верес Ирины Анатольевны «Послеродовой эндометрит: диагностика, прогнозирование, лечение», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Специальность и отрасль науки, по которой присуждается ученая степень

Диссертация соответствует специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология, отрасли – медицинские науки и является квалификационной научной работой, выполненной автором самостоятельно и решающей научно-практическую проблему в акушерстве.

Научный вклад соискателя в разработку научной проблемы, его значимость

Автором получены научные результаты, использование которых обеспечит решение важной для Республики Беларусь демографической проблемы в области охраны здоровья матери и ребенка – снижение материнской заболеваемости и улучшение репродуктивного здоровья женщин за счет внедрения в практическое здравоохранение новой программы диагностики, прогнозирования и лечения послеродового эндометрита (ПЭ), развивающегося вследствие нарушения сократительной функции матки, основанной на применении комплекса инструментальных, биохимических, микробиологических и морфологических критериев.

Формулировка конкретных научных результатов

Совет по защите диссертаций ходатайствует перед Президиумом ВАК Республики Беларусь о присуждении Верес Ирине Анатольевне ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология за новые научно-обоснованные результаты, полученные на достаточном количестве клинических наблюдений (обследовано 1168 пациенток с ПЭ), включающих:

научное обоснование нового клинического варианта послеродового эндометрита - вторично-инфекционного гипотонического (ВИПЭ), патогенетически обусловленного гипотонией матки в родах и послеродовом периоде, отличающегося от первично-инфекционного ПЭ (ПИПЭ) наличием патологически расширенной полости матки; стадийностью течения (гипотонически-застойная стадия обусловлена контрактильной недостаточностью миометрия, в качестве вторичного этиологического агента выступают монокультуры условно-патогенных микроорганизмов и гипотонически-воспалительная стадия с гнойно-воспалительным экссудатом полости, что сопряжено с развитием интоксикации и анемии и значительным ростом микробной обсемененности);

установление по результатам ROC-анализа клинически значимых маркеров нарушения сократительной функции матки при ВИПЭ – эхографический размер полости свыше 20,4 мм, активность эритроцитарной АХЭ 11745,4 Ед/л, диаметр миоцитов свыше 10,1 мкм, уровень тонуса матки по гистерограмме менее 4,7 мм рт.ст., повышение апоптотического индекса в 2,3 раза, что верифицирует вариант клинического течения ПЭ;

разработку и внедрение методов медицинской профилактики ВИПЭ высокого и среднего риска у рожениц, заключающихся в применении переменного магнитного поля (ПеМП) (патент 21041) и синусоидальных модулированных токов (СМТ) (патент 23254), что снижает частоту развития осложнений в 1,7 раза по сравнению с унифицированным клиническим протоколом лечения согласно разработанной балльной шкале заболевания;

разработку и внедрение в практическое здравоохранение Республики Беларусь метода диагностики ПЭ (патент 20970), дифференциального прогнозирования (патент 23264) и дифференциальной диагностики клинических вариантов ПЭ (патент 23263), обладающих высокой диагностической чувствительностью и специфичностью;

клинико-экспериментальную разработку методов транскутанного (патент 20562) и внутритканевого введения метронидазола (патент 20882) в организм с помощью электрического тока, позволивших повысить эффективность терапии в 1,7 раза по сравнению с клиническим протоколом согласно балльной шкале;

разработку и внедрение в практическое здравоохранение Республики Беларусь методов лечения ВИПЭ с применением лекарственных средств, активирующих адренергические и холинергические сократительные механизмы матки (прозерин, метилэргобревин) (патент 23150) и физиотерапевтических методов (электрофорез метронидазола, СМТ), а также антиоксидантов (диавитол) (патент 14726), повысивших эффективность терапии в 2,4 раза по сравнению с унифицированным клиническим протоколом лечения; а также применение надвенозного лазерного облучения крови (НЛОК) при ПИПЭ (патент 23459);

Рекомендации по использованию результатов исследования

Результаты исследования внедрены и используются в учреждениях здравоохранения Республики Беларусь и в учреждениях образования медицинского профиля (3 инструкции по применению, 10 патентов на изобретение, 30 актов о внедрении).

Председатель совета Д 03.18.01

Л.Ф.Можейко

Ученый секретарь совета Д 03.18.01

О.Н.Волкова

