

## ОТЗЫВ

официального оппонента – доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой акушерства и гинекологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Аксененко Виктора Алексеевича на диссертационную работу Абонеевой Натальи Геннадьевны «Немедикаментозная терапия распространенных форм эндометриоза», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология

### Актуальность темы диссертационного исследования.

Эндометриоз считают одним из самых распространенных и в то же время загадочных гинекологических заболеваний женщин репродуктивного возраста. Несмотря на то, что данное заболевание диагностируется достаточно часто, согласно статистическим данным эндометриозом страдают до 30% женщин репродуктивного возраста, частота встречаемости распространенных форм эндометриоза 1-3%, но именно они вызывают наибольшее нарушение качества жизни пациенток. На сегодняшний день так и не найдены ответы на вопросы – каков патогенетический механизм развития распространенных форм заболевания, каким способом лечить, как можно выявлять процесс на ранней стадии, а также роль преформированных факторов и бальнеотерапии в лечении распространенных форм заболевания.

Золотым стандартом лечения распространенных форм эндометриоза является гормональная терапия с применением различных фармакологических групп препаратов в сочетании или без хирургического вмешательства. Эффективность гормональной терапии не очень высока, частота рецидивов заболевания достигает 40-50%.

Сложившаяся ситуация диктует необходимость поиска патогенетически обоснованных методов лечения распространенных форм эндометриоза с

индивидуально подобранными схемами терапии в зависимости от распространенности эндометриозной болезни.

Диссертационная работа Абонеевой Н. Г. посвящена повышению эффективности лечения распространенных форм эндометриоза с помощью комплексной терапии, включающей применением радоновых вод, внутреннего приема минеральной воды и различных вариантов лазеротерапии на санаторно-курортном этапе.

В XX веке в Российской Федерации выполнено большое количество научных исследований посвященных применению бальнеологических методов лечения эндометриоза как самостоятельного метода лечения, так и в комплексе с хирургическим вмешательством. Исследования были посвящены преимущественно различным вариантам родонотерапии. Следует отметить недостаточное количество работ по комплексной терапии эндометриоза с применением естественных и преформированных физических факторов, практически отсутствуют исследования, посвященные применению родонотерапии в сочетании с использованием минеральных вод и лазерной терапии с индивидуальным подбором в зависимости от области поражения и тяжести клинических симптомов.

Все вышеизложенное обосновывает цель исследования, состоящую в повышении эффективности методов терапии распространенных форм эндометриоза с применением радоновых вод, внутреннего приема минеральной воды и различных вариантов лазеротерапии на санаторно-курортном этапе.

**Степень достоверности и обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе.**

С целью решения поставленных задач с учетом критериев включения и исключения обследовано 123 пациентки с распространенными формами эндометриоза. В первой группе 33 больным назначался препарат, содержащий Диеногест 2мг, в течение 6 мес. в непрерывном режиме. Во второй группе 30

пациенток получали радоновые процедуры в комплексе с слаборадиоактивной минеральной водой источника №7 г. Пятигорска. В третьей группе 30 женщинам назначалась комплексная терапия аналогичная второй группе. Дополнительно пациентки получали лазерную терапию по биологически активным точкам. В четвертой группе 30 больным назначались радоновые процедуры и ВПМВ, аналогичные комплексу во второй и третьей группах. В полном комплексе лечения пациентки получали ЛТ в АРР ИК-диапазона излучения по гинекологическим зонам с использованием матричного импульсного излучателя.

Достоверность результатов и выводов диссертации определяется характером и объемом материала, адекватностью использованных методик.

В работе использованы современные методы исследования: бактериологическое, в том числе полимеразная цепная реакция для выявления вагинальных вирусных инфекций, биохимическое (показатели липидограммы, с расчётом индекса атерогенности по Климову А.Н.), гормональное (фолликулостимулирующий гормон, лютеинизирующий гормон, пролактин, эстрадиол, прогестерон, тестостерон, глобулин, связывающий половые гормоны). В динамике определялись онкомаркеры (СА-125, SCC, РЭА) и проводилось трансвагинальное ультразвуковое исследование (размеры матки и ее структурность, размеры и объем яичников, наличие и размеры позадишеечных образований или любых других образований в малом тазу). Оценивались показатели доплерометрии яичниковой ветви маточной артерии, индекс резистентности и систоло-диастолическое соотношение.

При статистической обработке данных применялись современные методы статистического анализа, адекватные поставленным задачам.

**Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе.**

Научной основой диссертационного исследования стал впервые проведённый сравнительный анализ эффективности курса гормонотерапии с использованием препарата, содержащего Диеногест 2мг и коротких курсов комплексного воздействия физических методов с применением радоновых процедур при высокой концентрации радона, внутреннего приема минеральной воды и лазерной терапии инфракрасного диапазона излучения, проводимой в различных мощностных режимах на различные зоны воздействия у женщин, страдающих распространенной формой эндометриоза.

При распространенной форме эндометриоза впервые патогенетически обосновано использование различных вариантов лазерной терапии инфракрасного диапазона на зоны проекции внутренних гениталий и доказан их положительный эффект.

На основании проведенных исследований разработаны новые эффективные и научно доказанные методы комплексного лечения больных с распространенной формой эндометриоза.

### **Значимость полученных результатов для практического здравоохранения.**

Для практического здравоохранения предложен комплексный метод лечения распространенных форм эндометриоза с использованием в комплексе с радонотерапией и минеральной водой, различных методик лазерного воздействия ИК-диапазона в АРР аппарата «АЗОР 2К 02», длиной волны 0,89 мкм, с различными мощностями излучения (45 и 15 Вт) на гинекологические зоны с использованием импульсного матричного излучателя или с использованием импульсного единичного излучателя на биологически активные точки, расположенные в области проекции внутренних половых органов.

Применение данного метода позволило значительно улучшить качество жизни пациенток с распространенными формами эндометриоза, снизить частоту рецидивов после окончания терапии.

Разработанный метод лечения внедрен в работу санаториев г.Пятигорска: санатория им. М.Ю. Лермонтова, санатория им. С.М. Кирова, санатория «Горячий ключ», и в филиале «Санаторий «Пятигорский» ФГБУ «СКК «Северо-Кавказский» Министерства обороны РФ и могут рекомендоваться к применению в других учреждениях гинекологического санаторно-курортного профиля.

### **Оценка содержания работы**

Диссертация изложена по общепринятой форме на 159 страницах машинописного текста. Состоит из 5 глав: введение, обзор литературы, глав собственных исследований, обсуждение, выводы, практические рекомендации. Список изученной литературы включает 224 источника, из них 168 отечественных и 56 зарубежных. Диссертация написана в едином научном стиле, последовательно, логично, наглядно иллюстрирована 49 таблицами и 21 рисунком.

Задачи исследования сформулированы четко и определяют цель работы.

В обзоре литературы представлены современные данные о патогенезе и механизмах развития распространенных форм эндометриоза, проведен анализ современных отечественных и зарубежных источников, посвященных поиску методов лечения эндометриоза, эффективности проводимой терапии. В разделе «Методы и материалы» подробно описан дизайн исследования, критерии включения и исключения, детально охарактеризованы группы обследованных больных. Также подробно описаны все использованные методики, что свидетельствует о глубоком понимании диссертантом предмета и особенностей исследования. В главах, отражающих результаты собственных исследований,

представлены убедительные иллюстрированные и статистически достоверные данные.

В главе «Обсуждение полученных результатов» автору удалось логично и грамотно сопоставить основные результаты исследования с данными других исследователей. Диссертация содержит 6 четко сформулированных выводов и 5 практических рекомендаций. Выводы хорошо обоснованы, отражают основные результаты работы и логично сформулированы, полностью раскрывают задачи исследования. Практические рекомендации изложены доступно и способствуют повышению эффективности обследования и лечения пациенток с распространенными формами эндометриоза.

По материалам диссертационного исследования опубликовано 6 работ, в том числе 5 в журналах рекомендованных ВАК РФ.

### **Замечание к работе**

В рамках дискуссии хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1. При отсутствии эффекта от комплексной терапии распространенных форм эндометриоза или рецидиве заболевания рекомендовали ли вы другие методы лечения, в частности хирургический?

2. Имелись ли у ваших пациенток осложнения при проведении комплексной немедикаментозной терапии?

3. Оценивалось ли влияние предложенного метода лечения распространенных форм эндометриоза на репродуктивную функцию пациенток?

### **Заключение.**

Актуальность решаемой научной задачи, объем представленного материала, адекватное методическое обеспечение, новизна полученных результатов и их практическая значимость дают основание признать диссертацию Абонеевой Натальи Геннадьевны «Немедикаментозная терапия распространенных форм эндометриоза, по специальности 14.01.01 –

акушерство и гинекология, как законченную научно-квалификационную работу.

Диссертационная работа Абонеевой Н.Г. соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук и ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

**Официальный оппонент:**

доктор медицинских наук, профессор  
ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный  
медицинский университет» Минздрава России  
заведующий кафедрой акушерства  
и гинекологии

 Виктор Алексеевич Аксененко

355017, Ставропольский край, город Ставрополь, улица Мира, 310

Тел. +7(8652)356185, e-mail: aksenenko\_@mail.ru



### СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте по диссертации Абонеевой Натальи Геннадьевны на тему: «Немедикаментозная терапия распространенных форм эндометриоза», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – Акушерство и гинекология

Фамилия, имя, отчество официального оппонента	Год рождения, гражданство	Место основной работы, должность	Ученая степень (шифр специальности)	Ученое звание	Шифр специальности и отрасль науки	Основные работы по теме диссертационного исследования соискателя
Аксененко Виктор Алексеевич	1955, Российская Федерация	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Профессор кафедры акушерства и гинекологии	Доктор медицинских наук 14.01.01 Акушерство и гинекология	Профессор кафедры 14.01.01 Акушерство и гинекология	14.01.01 Акушерство и гинекология	<p>1. Алексанова, Е. М. Металлопротеиназы, сосудистые факторы и молекулы адгезии у пациенток с эндометриоидными кистами яичников и недифференцированной дисплазией соединительной ткани / Е. М. Алексанова, В. А. Аксененко // Доктор.Ру. – 2015. - №14 (115) . - С. 28-31.</p> <p>2. Алексанова, Е. М. Изменения местного иммунитета у пациенток с эндометриоидными кистами яичников на фоне недифференцированной дисплазии соединительной ткани / Е. М. Алексанова, В. А. Аксененко, О. М. Пилавова // Фундаментальные исследования. – 2014. - №10 – 2. – С. 245-250.</p> <p>3. Алексанова, Е. М. Эндометриоидные кисты яичников на фоне недифференцированной дисплазии соединительной ткани / Е. М. Алексанова, В. А. Аксененко, О. М. Пилавова // Современные проблемы науки и образования. – 2014. - №3. – С. 508.</p> <p>4. Алексанова, Е. М. Морфологическая характеристика эндометриоидных кист яичников в зависимости от наличия недифференцированной дисплазии соединительной ткани / Е. М. Алексанова,</p>



					В. А. Аксененко, Р. В. Павлов // Врач-аспирант. – 2014. - №2.2. – С. 237-242. 5. Алексанова, Е. М. Эндоскопическая характеристика больных эндометриодными кистами яичников в зависимости от наличия недифференцированной дисплазии соединительной ткани / Е. М. Алексанова, В. А. Аксененко // Врач-аспирант. – 2014. - №3 – С. 65-70.
--	--	--	--	--	---

10.12.2018г.

Официальный оппонент: д.м.н., профессор кафедры акушерства и гинекологии  
Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения  
высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Аксененко Виктор Алексеевич

Подпись д.м.н., проф. Аксененко Виктора Алексеевича заверяю:  
Ученый секретарь Ученого совета Федерального государственного  
бюджетного образовательного учреждения высшего образования  
«Ставропольский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
профессор



Первушин Юрий Владиславович

355017 г. Ставрополь, ул. Мира, 310  
телефон: (8652) 71-65-36  
Сайт: stgmu.ru  
E-mail: aksenenko\_@mail.ru

Согласие об участии в работе Диссертационного  
Совета Д 208.008.10 в качестве оппонента

Я, Аксененко Виктор Алексеевич, доктор медицинских наук, профессор кафедры акушерства и гинекологии ГБОУ ВПО СтГМУ Минздравсоцразвития России, согласен принять личное участие в качестве оппонента в работе Диссертационного Совета Д 208.008.10 при защите диссертации соискателя Абонеевой Натальи Геннадьевны, врача акушера-гинеколога ГБУЗ СК ГКП №1 г. Ставрополь, на тему: «Немедикаментозная терапия распространенных форм эндометриоза», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.01 – «Акушерство и гинекология».



В.А. Аксененко

Подпись доктора медицинских наук, профессора В.А. Аксененко  
удостоверяю:



ПОДПИСЬ  
*Аксененко В.А.*  
ЗАВЕРЯЮ:  
Начальник управления правового обеспечения  
и кадровой политики ФГБОУ ВО СтГМУ  
Минздрава России  
*О.Н. Распопова*  
20 \_\_ г.

« 10 » 12 2018 г.