

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры акушерства и гинекологии №1 федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства Здравоохранения Российской Федерации Ермоловой Натальи Викторовны на автореферат диссертации Джеломановой Олеси Александровны «Диагностика и лечение тазовой боли у женщин репродуктивного возраста», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология

Актуальность темы диссертационного исследования Джеломановой Олеси Александровны не вызывает сомнения. Широкая распространённость хронической тазовой боли среди женщин репродуктивного возраста, и тот факт, что лечение не всегда устраняет или облегчает её и приводит к снижению физического, социального, сексуального функционирования больных и развитию эмоционально-аффективных расстройств, что крайне негативно отражается на качестве жизни этих пациенток, определяют целесообразность и своевременность данной работы. В связи с этим, поиск новых методов лечения хронической тазовой боли является актуальным. Наиболее перспективными в этом плане являются преформированные физические факторы, способные активировать функциональные резервы и нормализовать регуляторные процессы, использование которых в последнее время привлекает все больший интерес исследователей. Однако, физиотерапия в лечении синдрома хронической тазовой боли у женщин репродуктивного возраста до настоящего времени остаётся относительно неиспользованным ресурсом, что определило цель и задачи данного исследования.

Диссертационная работа, проведенная Джеломановой О.А., посвящена вопросам оптимизации диагностики тазовой боли, разработке методов индивидуального комплексного подхода к данному состоянию с использованием немедикаментозных методов лечения. Результаты данного исследования открывают возможности для разработки новых стратегий диагностики, профилактики и мониторинга лечения тазовой боли, направленных на улучшение качества жизни женщин репродуктивного возраста.

Не вызывает сомнений ДОСТОВЕРНОСТЬ результатов данного исследования, выводов и практических рекомендаций, которая

подтверждается достаточным объемом представленного как ретроспективного, так и проспективного материала, корректным формированием изучаемых выборок с использованием современных методов клинического и лабораторно-инструментального обследования больных, а также тщательной статистической обработкой полученных данных.

Для выполнения поставленных цели и задач соискатель использовал грамотно разработанный дизайн исследования. НАУЧНАЯ НОВИЗНА очевидна. Соискателем дополнены данные о негативном влиянии хронической тазовой боли на качество жизни женщин и её взаимосвязь с психоэмоциональным статусом. Автором обсуждаются изменения гемодинамики органов малого таза, а так же доказано, что использование немедикаментозных методов лечения с включением компрессионно-вакуумной терапии, интравагинальной лазеротерапии, вагинальных орошений и биоакустической коррекции позволяют значительно снизить интенсивность боли и частоту рецидивов.

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ. Диссертация Джеломановой О.А. представляет собой завершённый труд, в процессе которого были получены значимые результаты, как в научном, так и в практическом аспектах. Работа представляет собой ценность как для акушеров-гинекологов, так и врачей ультразвуковой диагностики, а также физиотерапевтов.

Автореферат написан грамотным языком в традиционном стиле, отличается цельностью, логичным изложением результатов, отражает все основные этапы проведенного исследования, выводов и практических рекомендаций. Список литературы включает 130 источников, из них 58 кириллицей и 72 – латиницей.

Особенно хотелось бы отметить системный подход к решению проблемы лечения хронической тазовой боли, развитие которой обусловлено формированием патологической функциональной системы, характеризующейся сложными патофизиологическими процессами.

Соискателю удалось установить, что у женщин репродуктивного возраста с синдромом хронической тазовой боли, повышены уровни тревоги, депрессии, психосоциального стресса, выражена инсомния, снижено качество жизни, имеют место эхографические признаки воспалительных заболеваний, спаечного процесса и варикозного расширения вен органов малого таза, визуализируются изменения кровотока в маточных артериях и нарушение венозной гемодинамики органов малого таза.

На основе полученных новых данных автором обоснован и внедрён в практику комплексный подход к ведению пациенток с тазовой болью с использованием немедикаментозных методов лечения. Важно, что проведена оценка его клинической эффективности.

Работа выполнена на достаточном клиническом материале (110 женщин с синдромом хронической тазовой боли и 50 практически здоровых женщин такого же возраста). Сформулированные выводы и практические рекомендации конкретны, аргументированы и научно обоснованы, логично соотносятся с целью и задачами и вытекают из результатов представленного исследования.

Автореферат диссертации оформлен согласно требованиям ВАК, выводы соответствуют поставленным задачам и отражают цель проведенного исследования. Основные положения диссертации изложены в 14 опубликованных печатных работах, в том числе в 8 статьях в научных изданиях Донецкой Народной Республики, Российской Федерации, включенных в перечень рецензируемых научных изданий ВАК.

Материалы диссертационной работы внедрены в практику ряда лечебных учреждений ДНР.

Существенных замечаний к структуре, содержанию и оформлению автореферата нет.

Автореферат, количество научных публикаций автора и внедрение результатов исследования в практику медицинских учреждений позволяют сделать вывод о том, что диссертация является законченным научно-исследовательским трудом, выполненным на высоком уровне.

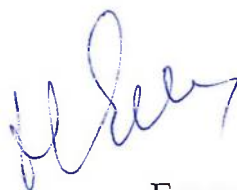
Заключение

Диссертационная работа Джеломановой Олеси Александровны на тему: «Диагностика и лечение тазовой боли у женщин репродуктивного возраста», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология, является законченной научно-квалификационной работой и полностью соответствует требованиям п. 2.1 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного № 2-13, от 27.02.2015 г и п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденных Постановлением Правительства РФ №842 от 24 сентября 2013 г. (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а автор Джеломанова О.А. заслуживает присуждения

ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4
Акушерство и гинекология.

На основании ст.9 Федерального закона «О персональных данных» от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ (с изм. и доп. вступ. в силу с 1 сентября 2015 г.) даю согласие на размещение моих персональных данных в сети «Интернет» в целях осуществления действий, необходимых для проведения защиты указанной диссертации. Не являюсь членом экспертного совета ВАК.

Доктор медицинских наук, профессор,
профессор кафедры
акушерства и гинекологии № 1
федерального государственного
бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Ростовский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации



Ермолова Наталья Викторовна

4 июня 2025 г.

Подпись Ермоловой Н.В. заверяю:
Ученый секретарь ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России,
д.м.н., профессор



Н.Г. Сапронова

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России) Адрес: 344022, Российская Федерация, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, переулок Нахичеванский, здание 29; тел. +7(863)250-42-00, e-mail: okt@rostgmu.ru. web: <http://www.rostgmu.ru>.