

Заключение

диссертационного совета Д 208.125.01, созданного на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации по диссертации Геворкян Гоар Ашотовны на тему: «Клиническая эффективность дистанционной инфитатерапии при первичной олигоменорее у девочек-подростков», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.01 – «Акушерство и гинекология» и 14.03.11 «Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия».

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана новая экспериментальная методика дистанционной инфитотерапии в лечении первичной олигоменореи у девочек-подростков с определением количества процедур в зависимости от вида нарушения по гипер- или гипотоническому типу расстройства вегетативной нервной системы;

предложен нетрадиционный подход к лечению нарушений ритма менструаций по типу первичной олигоменореи с использованием дистанционной инфитатерапии;

доказана перспективность использования в практике дистанционной инфитатерапии в сочетании или без гальванизации воротниковой зоны в лечении первичной олигоменореи у подростков;

введены новые понятия в оценке эффективности применения лечебных физических факторов, таких как дистанционная инфитатерапия и гальванизация воротниковой зоны, позволяющие восстановить ритм менструаций у девочек-подростков с первичной олигоменореей и расстройством вегетативной нервной системы по гипер- или гипотоническому типу, что легло в основу определения эффективного количества и дозы процедур.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана методика, расширяющая границы применимости полученных результатов в коррекции и профилактике репродуктивного здоровья девочек-подростков с первичной олигоменореей;

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс базовых информативных методов инструментальной и лабораторной диагностики, в том числе и специальных методов исследования, таких как определение вегетативной реактивности и вегетативного обеспечения, ЭЭГ, РЭГ и методы медико-психологического тестирования;

изложены доказательства действия лечебных физических факторов в регуляции ритма менструаций у подростков с первичной олигоменореей и расстройством вегетативной нервной системы;

раскрыты существенные проявления теории о новых возможностях неинвазивных методов лечения нарушений ритма менструаций у подростков;

изучены причинно-следственные связи действия дистанционной инфитатерапии в регуляции ритма менструаций у подростков с первичной олигоменореей и расстройством вегетативной нервной системы;

проведена модернизация алгоритма обследования и ведения девочек-подростков с первичной олигоменореей и расстройством вегетативной нервной системы по гипер- или гипотоническому типу.

Значение полученных соискателем результатов для практики подтверждается тем, что:

разработана и внедрена новая универсальная методика физиолечения нарушений ритма менструаций по типу первичной олигоменореи у подростков, характеризующаяся высокой эффективностью в сохранении репродуктивного здоровья. Данная методика внедрена в клиническую практику ФГБУ «НМИЦ АГП им. академика В.И. Кулакова» Минздрава России;

определены перспективы практического использования предложенных лечебных физических факторов в лечении первичной олигоменореи у девочек-подростков и профилактики репродуктивного здоровья в будущем;

создана система практических рекомендаций и алгоритм ведения девочек-подростков с первичной олигоменореей и расстройством вегетативной нервной системы;

представлены методические рекомендации и предложения по дальнейшему совершенствованию неинвазивных физиотерапевтических методов восстановления репродуктивного здоровья у девочек-подростков.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты получены на сертифицированном оборудовании. Качественная и количественная оценка реоэнцефалограмм проводилась на аппаратно-программно-реографическом комплексе «МИЦАР –РЭО» (Санкт-Петербург), анализ проведен с помощью программы «Winreo». Результаты ЭЭГ получены с помощью многоканального цифрового компьютерного электроэнцефалографа «Нейровизор-БММ» (Москва). Определение исходного вегетативного тонуса в сердечно-сосудистой системе. Адаптационный потенциал определяли методом многофакторного регрессионного анализа зависимости уровня адаптации в сердечно-сосудистой системе и ее экстракардиальной регуляции. Объем выборки пациенток, включенных в исследование, был достаточен для решения поставленных задач;

теория построена на известных, проверяемых данных и фактах, согласуется с опубликованными экспериментальными данными по теме диссертации;

идея базируется на анализе данных пациенток с первичной олигоменореей, а также на анализе результатов практической деятельности 2-го гинекологического отделения (детей и подростков) института неонатологии и педиатрии и гинекологического отделения восстановительного лечения ФГБУ «НМИЦ АГП имени академика В.И. Кулакова» Минздрава России;

использованы сравнения авторских данных, полученных в результате исследования и данных, полученных ранее по рассматриваемой тематике;

установлены качественные совпадения полученных результатов с данными отечественных авторов по рассматриваемой проблеме (И.Г. Елесина, 2016; Е.П. Хащенко [и др.], 2019; Н.Ю. Соломкина, 2016).

использованы современные методики сбора и обработки первичной документации, сбора, хранения, анализа, первичной обработки и представления клинического материала, представлены репрезентативные выборки, позволяющие четко сформировать группы и выявить статистические значимые различия. Статистическая обработка данных выполнена с помощью электронных таблиц Microsoft Excel и статистических программ Statistika 12,0 (США).

Личный вклад соискателя состоит в:

непосредственном участии автора на всех этапах выполнения диссертационной работы: выборе темы диссертационной работы, составлении дизайна исследования, методологической структуры, определении цели и задач. Автор осуществлял обследование пациенток, в том числе и медико-психологическое тестирование, участвовал в выполнении процедур дистанционной инфитатерапии и гальванизации, проводил динамическое наблюдение за пациентами. Проводил статистическую обработку и интерпретацию полученных данных. Оформлял и представлял материалы в виде статей и научных докладов.

Автором самостоятельно написан текст диссертации, автореферат, сформированы выводы, практические рекомендации, научные положения, подготовлены публикации по теме исследования.

Проект заключения диссертационного совета подготовили члены диссертационного совета Д 208.125.01:

Доктор медицинских наук, профессор

Доктор медицинских наук, профессор

Доктор медицинских наук, доцент



И.А. Аполихина

Т.А. Федорова

Е.Л. Яроцкая