

Рецензия на реферат выполненный

По теме: «Рак шейки матки»

Ординатором 2-го года обучения

Кафедра: перинатологии, акушерства и гинекологии лечебного факультета.

ФИО: Курбанова С.Р.

Реферат выполнен на 11 страницах, в структуре реферата имеется: титульный лист, оглавление, содержательная часть, используемая литература.

Ежегодно по данным ВОЗ выявляется около 500 тыс. человек, заболевших раком шейки матки. Это ведущая опухоль в структуре женской онкологической заболеваемости и смертности в развивающихся странах и важная медицинская и социальная проблема во всех экономически развитых странах. Содержание реферата в полной мере отражает значимость и актуальность темы.

При написании реферата использовались современные источники литературы не старше пяти лет.

Реферат принят и оценён на (4) хорошо.

Руководитель клинической ординатуры: Коновалов В.Н.

Рецензия на реферат выполненный

По теме: «Опухоли яичников»

Ординатором 2-го года обучения

Кафедра: перинатологии, акушерства и гинекологии лечебного факультета.

ФИО: Курбанова С.Р.

Реферат выполнен на 10 страницах, в структуре реферата имеется: титульный лист, оглавление, содержательная часть, используемая литература.

В структуре онкологических заболеваний женского населения России в 2012 году рак яичников составил 4,5%, что соответствует 7 месту. «Грубые», нестандартизированные показатели заболеваемости раком яичников в России в 2012 году составили 16,81 на 100 тысяч женского населения, что в абсолютном выражении составило 12935 новых случаев заболевания. Средний возраст женщин на момент установки диагноза - 58,5 лет. Стандартизированные по возрасту показатели заболеваемости раком яичников составили 10,70 случаев на 100 тысяч женского населения. Прирост показателей заболеваемости раком яичников за предшествующие 10 лет составил 4,18 [3].

В структуре смертности от онкологических заболеваний в России в 2012 году среди женщин рак яичников составил 5,8 %, что соответствует 7-му месту.

Нестандартизированные показатели смертности от рака яичников в России в 2012 году: составили 10,12 на 100 тысяч женского населения. Стандартизированные по возрасту показатели смертности от рака яичников в России в 2012 году составили 5,62 на 100 тысяч населения [3].

При написании реферата использовались современные источники литературы не старше пяти лет.

Реферат принят и оценён на (4) хорошо.

Руководитель клинической ординатуры: Коновалов В.Н.

Рецензия на реферат выполненный

По теме: «Антифосфолипидный синдром»

Ординатором 2-го года обучения

Кафедра: перинатологии, акушерства и гинекологии лечебного факультета.

ФИО: Курбанова С.Р.

Реферат выполнен на 13 страницах, в структуре реферата имеется: титульный лист, оглавление, содержательная часть, используемая литература.

Антифосфолипидный синдром относится к числу наиболее актуальных мультидисциплинарных проблем современной медицины и рассматривается как аутоиммунной тромботической васкулопатии. Многие авторы рассматривают антифосфолипидный синдром в качестве одной из основных причин невынашивания беременности и антенатальной гибели плода

При написании реферата использовались современные источники литературы не старше пяти лет.

Реферат принят и оценён на (4) хорошо.

Руководитель клинической ординатуры: Коновалов В.Н.

Рецензия на реферат выполненный

По теме: «Миома матки»

Ординатором 2-го года обучения

Кафедра: перинатологии, акушерства и гинекологии лечебного факультета.

ФИО: Курбанова С.Р.

Реферат выполнен на 13 страницах, в структуре реферата имеется: титульный лист, оглавление, содержательная часть, используемая литература.

В России , по различным данным, миома матки является причиной гистерэктомии в 50-70 % случаев при заболеваниях матки. Несмотря на высокую распространенность заболевания, до последних лет сравнительно немного фундаментальных исследований было направлено на выявление причинной обусловленности и патогенеза миомы матки из-за редкости ее злокачественного преобразования. Однако, несмотря на доброкачественное течение миомы матки является причиной значительного снижения качества жизни у значительной части женского населения.

При написании реферата использовались современные источники литературы не старше пяти лет.

Реферат принят и оценён на (4) хорошо.

Руководитель клинической ординатуры: Коновалов В.Н.

Рецензия на реферат выполненный

По теме: «Трофобластическая болезнь»

Ординатором 2-го года обучения

Кафедра: перинатологии, акушерства и гинекологии лечебного факультета.

ФИО: Курбанова С.Р.

Реферат выполнен на 13 страницах, в структуре реферата имеется: титульный лист, оглавление, содержательная часть, используемая литература.

В гинекологии трофобластическая болезнь является довольно редкой патологией и встречается в 1—2,5% случаев; ее развитие ассоциировано с беременностью; первичной локализацией практически всегда служит матка. Среди различных форм трофобластической болезни на полный пузырный занос приходится 72,2% случаев; на частичный – 5%; на хорионкарциному - 17,5%, другие виды - 5,3%. При трофобластической болезни возникают пролиферативные аномалии наружного слоя клеток зародыша, участвующих в формировании эпителиального покрова ворсин хориона. Возникновение трофобластической болезни возможно как во время гестации, так и после завершения беременности. Трофобластическая болезнь может иметь доброкачественное или злокачественное течение.

Реферат принят и оценён на (4) хорошо.

Руководитель клинической ординатуры: Коновалов В.Н.