

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, доцента, заведующего кафедрой акушерства и гинекологии ИПО ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России Базиной Марины Ивановны на диссертационную работу Сабировой Вены Леонидовны на тему «Комплексный подход к диагностике и лечению хронического эндометрита у пациенток с повторными неудачами экстракорпорального оплодотворения», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология (Медицинские науки).

Актуальность темы исследования

Многочисленные исследования последних лет указывают на значительную распространенность хронического эндометрита в популяции женщин репродуктивного возраста. Частота его выявления достигает 85%. Изучение медицинского опыта свидетельствует о том, что хронический эндометрит и ЭКО - не лучшая комбинация, так как вполне вероятно, что имплантация даже высококачественного эмбриона не произойдет, вот почему так важно скорректировать морфофункциональные изменения эндометрия перед процедурой ЭКО. Оптимальные условия для имплантации перенесенного в полость матки женщине эмбриона зависят от множества факторов, среди которых выделяют – нормальную морфологическую структуру эндометрия, толщину эндометрия не менее 7 мм и адекватный кровоток в маточных сосудах. Трудность прогноза имплантации эмбрионов в программах ЭКО заключается в том, что нет универсальной схемы лечения и обследования данной патологии, нет единого стандарта для реабилитации пациенток с хроническим эндометритом, которые давали бы возможность реализовать репродуктивный потенциал.

Тема диссертации Сабировой В.Л. отличается своей актуальностью и важна в клинической практике врача как гинеколога так и репродуктолога. В работе изучены морфофункциональные особенности эндометрия у пациенток с бесплодием и неудачами программ ЭКО на фоне хронического эндометрита, разработана и доказана эффективность предложенной схемы лечения данной

патологии.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, их достоверность и новизна

Целью исследования Сабириной В.Л. явилось повысить результативность программ ЭКО у пациенток с хроническим эндометритом и неоднократными неудачами имплантации в программах ЭКО. Убедительные выводы и заключения сформулированные в диссертации В.Л. Сабириной, а также выявленные статистически значимые закономерности обусловлены правильно выбранным дизайном исследования, примененными современными методами обследования, точными критериями формирования групп наблюдения, а также достаточным объемом выборки. Для поставленной цели проведено клинико-диагностическое обследование 110 пациенток после неудач ЭКО с гипопластическим вариантом хронического эндометрита («тонкий эндометрий»). Методы исследования и статистического анализа адекватны поставленным задачам. Выводы и практические рекомендации вытекают из полученных результатов исследования.

Научная новизна работы

Диссертантом предложен новый комплексный подход к решению проблемы подготовки пациенток с хроническим эндометритом к программам ЭКО. Получены новые научные данные, которые свидетельствуют об эффективности применения методики вакуум аспирации полости матки в средней-поздней фазе секреции менструального цикла с введением интраоперационно геля натриевой соли гиалуроновой кислоты с карбоксиметилцеллюлозой, а также системном воздействии с помощью препарата гидролизата плаценты человека у пациенток с повторными неудачами программ ЭКО на фоне хронического эндометрита.

В работе использован достаточно широкий спектр методов обследования, что позволило определить морфологические особенности эндометрия, являющиеся фактором риска в снижении результативности программы ЭКО. Полученные сведения расширили представления о патогенетическом подходе к терапии хронического эндометрита у пациенток с повторными неудачами программ ЭКО. Также автором продемонстрировано, что хронический эндометрит у пациенток с повторными неудачами ЭКО характеризовался

сочетанием фиброза стромы и желез, склерозом спиральных артерий, снижением количества и качества пиноподий в период активного окна имплантации, а также выраженным дефицитом ER и PR в строме и эпителии эндометрия. Применение в комплексной терапии хронического эндометрита вакуум аспирации полости матки в средней-поздней фазе секреции менструального цикла с введением геля натриевой соли гиалуроновой кислоты с карбоксиметилцеллюлозой, а также системном воздействии препаратом гидролизата плаценты человека приводит к улучшению морфофункциональных свойств эндометрия и повышает эффективность протоколов ЭКО на 34% по сравнению с традиционным подходом лечения данной патологии.

Данные об эффективности использованного комплексного подхода позволили создать лечебно-диагностический алгоритм обследования и лечения хронического эндометрита у пациенток перед протоколом ЭКО.

Значение полученных в диссертации выводов и рекомендаций для науки и практики

На основании медико-социальной характеристики, морфофункционального исследования эндометрия пациенток с хроническим эндометритом автор предложил алгоритм диагностики и комплексного подхода к терапии хронического эндометрита перед протоколом ЭКО. Результаты, полученные Сабировой В.Л. могут использоваться в практике врача акушера-гинеколога в женских консультациях, отделениях ЭКО при подготовки пациенток в программы ВРТ.

Оценка содержания диссертации

Диссертация изложена на 135 страницах, состоит из введения, обзора литературы, описания материала и методов исследования, двух глав по результатам собственных исследований, обсуждения полученных данных, выводов, практических рекомендаций и литературному обзору. Первая глава диссертации посвящена обзору литературы данных последних 5 лет, основываясь на материалах 88 отечественных и 126 зарубежных источников.

Во второй главе приводится медико-социальная характеристика участниц групп исследования, куда вошли 110 пациенток, которые были разделены на

2 группы. Исследование было проспективным когортным рандомизированным контролируемым, носило сравнительный характер и было организовано в несколько этапов. Пациентки с хроническим эндометритом и неудачами ЭКО в анамнезе формировали группу пациенток позднего репродуктивного возраста - 38,44 (2,16) лет, состоящих в зарегистрированном браке (90,6 %), без вредных привычек (69,33 %), проживающих в городе (87 %) и имеющих высшее образование (78 %). Для них характерно наличие урогенитальной инфекции (100 %), а также вирусная инвазия эндометрия (97%), которая обусловлена наличием в анамнезе внутриматочных вмешательств.

В третьей главе проведен анализ результатов исходной оценки состояния эндометрия в группах исследования. Выявлены морфофункциональные особенности эндометрия: сочетание склероза спиральных артерий (72 %) и средней и тяжелой степени (56 % и 23 %) фиброза желез, отсутствие пиноподий (49,3 %), в условиях дефицита ER и PR в эпителии (9 % и 6,7 %) и строме эндометрия (21,3 % и 6,7 %).

В четвертой главе приведены результаты репродуктивных исходов у пациенток в группах исследования в зависимости от анамнестических и клинко-лабораторных предикторов. Автором подробно описаны данные полученных результатов ультразвукового исследования органов малого таза (М-Эхо, размеры матки, структура эндометрия), доплерометрического исследования (оценка параметров реологии кровотока по анализу пульсационного индекса, индекса резистентности, систоло-диастолического отношения в артериях маточных, аркуатных, радиальных, базальных и спиральных), морфологического (описаны гистологические и морфологические особенности при хроническом эндометрите, иллюстрированные рисунками), и иммуногистохимического исследования эндометрия (показано обеднение рецепторного аппарата при хроническом эндометрите по оценке количества эстрогеновых и прогестероновых рецепторов в строме и железистой части эндометрия и их интенсивности окрашивания).

Данные, полученные в ходе исследования, положены в основу формулировки выводов и практических рекомендаций. Выводы вытекают из основных положений диссертационной работы и логично подводят ее итоги.

Ценность практических рекомендаций определяется их возможностью использования в качестве руководства для врачей с целью повышения эффективности программы ЭКО.

На основании полученных данных автором предложен комплексный подход, алгоритм лечения, позволивший улучшить результаты экстракорпорального оплодотворения (беременность наступила в 54%, роды в доношенный срок – 70 % случаев).

Содержание автореферата соответствует содержанию диссертации.

Основные положения диссертации нашли достаточное отражение в 5 опубликованных работах, из которых 3 – в изданиях, рекомендованных ВАК Российской Федерации.

Замечания по диссертационной работе

Замечаний по работе нет. Оценивая диссертационное исследование положительно, хотелось бы задать ряд вопросов:

1. Скажите, пожалуйста, какой классификацией хронического эндометрита вы пользовались в своей работе и почему остановились именно на феномене «тонкого эндометрия»?

2. В каких случаях вы рекомендуете применять предложенную вами методику подготовки пациенток с «тонким эндометрием» к ЭКО? После сколько неудачных попыток ЭКО следует ее применять?

3. Какую экономическую эффективность имеет представленная вами методика подготовки пациенток с хроническим эндометритом и неудачами лечения бесплодия к программам ЭКО?

Данные вопросы вызваны теоретическим и практическим интересом и не умаляют достоинства исследования и его значимости для гинекологии.

Заключение

Диссертационная работа Сабировой Вены Леонидовны на тему: «Комплексный подход к диагностике и лечению хронического эндометрита у пациенток с повторными неудачами экстракорпорального оплодотворения», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук,

является самостоятельным законченным научно-квалификационным трудом, в котором на современном методическом уровне решена актуальная задача по изучению оптимизации ведения женщин, страдающих бесплодием маточного генеза. Соответствует паспорту специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология по п. 5 – «Экспериментальная и клиническая разработка методов оздоровления женщины в различные периоды жизни, вне и во время беременности и внедрение их в клиническую практику».

Диссертационная работа В. Л. Сабировой по актуальности, научной новизне, практической значимости, полноте изложения и обоснованности выводов полностью соответствует требованиям п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842, предъявленным к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а сам автор заслуживает присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Официальный оппонент:

Базина Марина Ивановна

доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии Института последипломного образования Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Научная специальность 14.01.01 – акушерство и гинекология

Адрес: 660022, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, зд. 1
Тел.: +7 (391)220-11-75; +7 (391) 236 06 21;
e-mail: rector@krasgmu.ru, sonya189@mail.ru

«04» мая 2022 г.



Подпись д.м.н., доцента М.И. Базиной заверяю

начальник

