

ОТЗЫВ

Официального оппонента, доктора медицинских наук, доцента,
заведующей кафедры акушерства и гинекологии факультета
дополнительного профессионального образования
ФГБОУ ВО "Приволжский исследовательский
медицинский университет" Катковой Надежды Юрьевны на
диссертационную работу Сабировой Вены Леонидовны на тему
«Комплексный подход к диагностике и лечению хронического
эндометрита у пациенток с повторными неудачами экстракорпорального
оплодотворения», представленную в диссертационный совет Д 21.2.046.06
при ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский
университет» Минздрава России на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук по специальности 3.1.4 – акушерство и гинекология
(Медицинские науки).

Актуальность темы исследования

Все больше супружеских пар в последнее время сталкиваются с
проблемой бесплодия. Несмотря на широкое применение современных
репродуктивных технологий, проблему лечения бесплодия все же оставляют
нерешенной. По данным статистики, эффективность программ ЭКО составляет
в пределах 30-40%.

В структуре женского бесплодия маточной форме отводится около 62%.
Основная причина маточной формы бесплодия – хронический эндометрит. До
настоящего времени не вполне ясной остается клинико-морфологическая
дефиниция диагноза хронический эндометрит, нет единого подхода в
диагностике и лечению. Именно этим вопросам посвящена научная работа
автора и поставлены конкретные задачи.

Таким образом, тема диссертации Сабировой В.Л. отличается
актуальностью для практической медицины сегодняшнего дня. Работа

посвящена изучению морфологии эндометрия у пациенток с бесплодием маточного генеза, поиску патогенетических связей и схем лечения данной патологии, что является приоритетным для врача гинеколога.

Степень обработанности и достоверности полученных научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, их достоверность и новизна

Обоснованность научных положений, сформулированных в диссертации В.Л. Сабировой обусловлена методически грамотно разработанной программой исследования, современными методами исследования, объёмом и критериями формирования группы наблюдения. Это обеспечило выявление статистически значимых закономерностей и позволило сделать обоснованные заключения и выводы. Методы исследования и статистического анализа адекватны поставленным задачам. Выводы и практические рекомендации вытекают из полученных данных.

Научная новизна работы

Диссертантом определен медико-социальный статус у женщин, страдающих бесплодием и имевших неудачные попытки экстракорпорального оплодотворения и готовившихся к вспомогательным репродуктивным технологиям.

Диссертантом доказано, что предложенный комплексный подход в лечении хронического эндометрита у пациенток с повторными неудачами программ экстракорпорального оплодотворения, объединяющий вакуум-аспирацию полости матки с интраоперационным внутриматочным введением высокоочищенной натриевой соли гиалуроновой кислоты с карбоксиметилцеллюлозой в виде геля, внутривенным введением гидролизата плаценты человека и двухфазной гормонотерапией, статистически значимо повышает вероятность наступления клинической беременности на 34 % ($p < 0,05$).

Определены морфологические особенности эндометрия, являющиеся фактором риска в снижении результативности программы ЭКО. Полученные сведения о морфофункциональных характеристиках эндометрия расширили представления о патогенетическом подходе к терапии хронического эндометрита у пациенток с повторными неудачами программ ЭКО.

Данные об эффективности использованного комплексного подхода позволили создать лечебно-диагностический алгоритм – практические рекомендации, регламентирующие время обследования и лечения хронического эндометрита у пациенток перед протоколом ЭКО.

Значение выводов и рекомендаций, полученных в диссертации, для науки и практики

Результаты диссертационного исследования В.Л. Сабировой следует оценить как вклад в науку и практику. Работа выполнена на современном научно-методическом уровне. На основании анализа медико-социального статуса женщин, страдающих бесплодием, неэффективными попытками ЭКО, изучения особенностей морфофункционального и иммуногистохимического состояния эндометрия при бесплодии маточного генеза автор предложил алгоритм диагностики и дифференциального подхода к терапии хронического эндометрита.

Оценка содержания диссертации

Диссертация изложена на 155 страницах, состоит из введения, обзора литературы, описания материала и методов исследования, двух глав результатов собственных исследований, обсуждения полученных данных, выводов, практических рекомендаций и указателя литературы.

В первой главе, посвященной обзору литературы, автор проанализировал данные последних 5 лет, основываясь на материалах 78 отечественных и 119 зарубежных источников. Особое место отведено

этиологии, патогенезу данной патологии, а также описаны современные диагностические и лечебные мероприятия.

Во второй главе автор приводит клинический материал 110 пациенток с неудачами программ экстракорпорального оплодотворения для выявления особенностей морфофункционального состояния эндометрия у женщин, при этом используются современные методы исследования (ультразвуковое, доплерометрическое, гистероскопическое, морфологическое и иммуногистохимическое).

В третьей главе диссертантом подробно описан медико-социальный портрет женщин, страдающих бесплодием. Так, пациентки с тонким эндометрием как исходом хронического эндометрита и неудачами ЭКО составили группу женщин позднего репродуктивного возраста (38,44 (2,16), состоящих в зарегистрированном браке (90,6 %), без вредных привычек (69,33 %), проживающих в городе (87 %) и имеющих высшее образование (78 %). Для них характерны в анамнезе наличие урогенитальной инфекции (100 %), а также вирусная инвазия желез и стромы эндометрия (97 %).

В следующей главе приведено описание комплекса диагностических мероприятий. Подробно описаны данные полученных результатов ультразвукового (М-Эхо, размеры матки, структура эндометрия) и доплерометрического исследований (оценка параметров кровотока по анализу пульсационного индекса, индекса резистентности, систоло-диастолического отношения в маточных, аркуатных, радиальных, базальных и спиральных артериях). Описаны и проанализированы данные гистологических и морфологических особенностей при хроническом эндометрите. Показано обеднение количества эстрогеновых и прогестероновых рецепторов в строме и железистой части эндометрия при хроническом эндометрите.

На основании полученных данных автором предложен комплекс лечебных мероприятий, изложенный в главе 5, позволивший улучшить результаты экстракорпорального оплодотворения (беременность наступила в 54%).

Заключительная глава представляет анализ полученных результатов в ракурсе имеющихся в мире научных и практических сведений, позволяет убедиться в новизне представленных результатов. Выводы полностью соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации вытекают из выводов и положений, выносимых на защиту. Список литературы современен, содержит как отечественные, так и зарубежные источники, полностью соответствует ссылкам, приводимым в диссертационной работе.

Работа читается легко, улавливается логика построения дизайна исследования, применения конкретных методик. Главы не дублируют полученные результаты, содержат материал, изложенный в последовательности поставленных задач.

Содержание автореферата соответствует содержанию диссертации.

Материалы диссертации достаточно полно отражены в 6 опубликованных работах, из которых 3 - в изданиях, рекомендованных ВАК РФ. Принципиальных замечаний нет. Однако, по прочтению диссертации возникли вопросы.

1. В Ваших исследованиях показано, что обсемененность эндометрия различными микроорганизмами достаточно высока. Не является ли этот факт следствием контаминации из влагалища? Проводилось ли сопоставление влагалищного микробиома и микробиома эндометрия? Совпадают ли они или нет?

2. Что из предложенных Вами компонентов лечения (аспирация эндометрия, гиалуроновая кислота, гидрализат плаценты) оказывает наибольший эффект на восстановление эндометрия?

Заключение

Диссертационная работа Сабировой Вены Леонидовны на тему: «комплексный подход к диагностике и лечению хронического эндометрита у пациенток с неудачами программ 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.

Диссертационная работа В.Л. Сабировой полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013г. (в редакции от 19 апреля 2018 г. № 329), предъявленным к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а сам автор заслуживает присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4 – акушерство и гинекология.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии ФДПО
ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава Российской Федерации,
доктор медицинских наук, доцент
(шифр специальности: 3.1.4. - акушерство и гинекология)



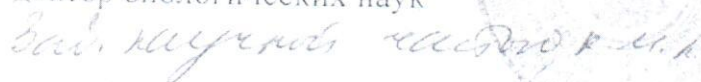
Каткова Н.Ю.

19.05.2022 г.

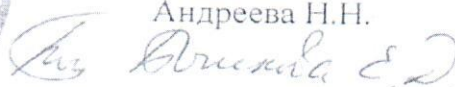
Подпись руки д.м.н., доцента Катковой Н.Ю. «заверяю»

Ученый секретарь

ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский
медицинский университет»
Минздрава России,
доктор биологических наук



Андреева Н.Н.



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес организации: 603005, г. Нижний Новгород, пл. Минина и Пожарского,
д.10/1

Телефон: +7-831-422-20-00, +7-831-463-01-84

E-mail: rector@pimunn.ru, katkova_nu@inbox.ru