

ОТЗЫВ
на автореферат диссертационной работы
Бейк Екатерины Павловны
на тему «Повышение эффективности программ вспомогательных
репродуктивных технологий у пациенток позднего репродуктивного возраста на
основании проведения преимплантационного генетического скрининга»,
представленной
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности «14.01.01 – акушерство и гинекология»

Диссертационная работа Бейк Екатерины Павловны посвящена актуальной проблеме современной репродуктивной медицины – повышению результативности программ вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ) на основании проведения преимплантационного генетического скрининга (ПГС), предотвращающим перенос эмбрионов с аномальным числом хромосом. Благодаря методу преимплантационного генетического скрининга у пациенток старше 35 лет увеличивается частота наступления беременности и живорождения в 2 раза, однако наибольшая эффективность ЭКО с ПГС отмечается в возрастной группе от 36 до 39 лет.

Наиболее эффективным методом ПГС для пациенток позднего репродуктивного возраста является CGH на 5-е сутки культивирования эмбрионов с исследованием трофэктомы бластоцисты, которое увеличивает частоту наступления беременности и живорождения в 3,1 раза, а в группе пациенток 36-39 лет является также клинико-экономически выгодной стратегией.

Автором проведен анализ клинико-анамнестических данных и показателей гормонального статуса 323 пациентов, на основании возраста пациенток и проведения преимплантационного генетического скрининга они были разделены на 4 группы: группа 1 - 87 пациенток позднего репродуктивного возраста (старше 35 лет), которым не проводился ПГС; группа 2 - 101 пациентка раннего репродуктивного возраста (35 лет и младше), которой также не проводился ПГС; группа 3 - 73 пациентки позднего

репродуктивного возраста, которым проводился ПГС; и группа 4 – 62 пациентки раннего репродуктивного возраста, которой также проводился ПГС. Оценивались шансы наступления беременности и живорождения в расчете на один цикл ЭКО в зависимости от возраста пациенток и проведения преимплантационного генетического скрининга, а также пороговый возраст, при котором вероятность анеуплоидии эмбрионов и эффективность программ ВРТ с ПГС была максимальной.

Выборки репрезентативны и достаточны для получения достоверных результатов. Результаты исследования проанализированы с применением адекватных методов статистического анализа.

Научная новизна, научное и практическое значение проведенной работы не вызывает сомнений. В ходе проведенного исследования было выявлено, что пациенткам 40-42 лет в случае получения ≥ 5 зигот показано проведение ПГС, а в случае получения менее 5 зигот - повторная овариальная стимуляция с целью накопления эмбрионов для ПГС, выявлено что пациенткам 43 лет и старше в случае получения ≥ 8 зигот проведение ПГС, а в случае получения менее 8 зигот - повторная овариальная стимуляция с целью накопления эмбрионов для ПГС, донорство ооцита в случае неэффективности овариальной стимуляции.

На основании полученных данных представлен алгоритм дифференцированного назначения ПГС пациенткам различного возраста программ ВРТ.

Внедрение результатов исследования в практику и ее апробация соответствуют требованиям, предъявляемым к диссертационным работам. Материалы исследования представлены в 5 публикациях, 4 из которых – статьи в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России.

Результаты работы, представленные в автореферате, позволяют оценить диссертационную работу Бейк Екатерины Павловны на тему «Повышение эффективности программ вспомогательных репродуктивных технологий у пациенток позднего репродуктивного возраста на основании проведения преимплантационного генетического скрининга» как научно-

квалификационную работу, в которой содержится решение задачи, имеющей значение для развития знаний в области акушерства и гинекологии, пациенткам РРВ не рекомендовано проведение ПГС. Пациенткам в возрасте 36-39 лет рекомендовано проведение ПГС как клинико-экономически выгодной стратегии в данной возрастной группе. Пациенткам 40 лет и старше рекомендована подготовка эндометрия перед программой ЭКО. Решение о проведении ПГС должно быть основано на числе полученных зигот и бластоцист. В случае невозможности получения достаточного числа эмбрионов в одном цикле ЭКО показаны повторные стимуляции суперовуляции с накоплением эмбрионов для последующего ПГС.

Диссертационная работа Бейк Екатерины Павловны полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. №335, от 02.08.2016 г. №748), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «14.01.01 - акушерство и гинекология».

Доктор медицинских наук,
Профессор кафедры акушерства и гинекологии
Лечебного факультета
ФГБОУ ВО РНИМУ Н.И.
Минздрава России.
117997, г. Москва,
ул. Островитянова, д. 1
Тел.: 8 (495) 434-14-22

Асият Зульчифовна

Подпись д.м.н. А.З. Хашукосыевой

Ученый секретарь
ФГБОУ ВО РНИМУ
Минздрава России
доктор медицинских

Ильушкина Ольга Юрьевна