

Заключение

диссертационного совета 21.1.022.01, 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 Чунчаевой Луизы Казбековна на тему: «Клинические и эмбриологические особенности программ переноса зуплоидного эмбриона у пациенток с наружным генитальным эндометриозом I и II стадии распространения», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана новая научная идея, которая позволяет расширить понимание влияния наружного генитального эндометриоза I и II стадии распространения на исходы программ лечения бесплодия методами вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ);

предложена оригинальная научная гипотеза о механизмах влияния в зависимости от наличия или отсутствия наружного генитального эндометриоза I и II стадии распространения состава метаболомного профиля фолликулярной жидкости и отработанных сред культивирования эмбрионов на эмбриологический этап программ ВРТ;

доказана перспективность использования новых идей в науке и практике, в частности определение метаболомного профиля для оптимизации программ ВРТ;

введены в клиническую практику новые понятия о методах оценки параметров эмбриологического этапа в зависимости от состава метаболомного профиля в фолликулярной жидкости и отработанных

средах культивирования эмбрионов, позволяющие оптимизировать программы ВРТ.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказаны положения, вносящие вклад в расширение представлений о влиянии наружного генитального эндометриоза I и II стадии распространения на исходы программ лечения бесплодия методами ВРТ.

применительно к проблематике диссертации эффективно использован комплексный подход обследования супружеских пар: оценка клинико-anamнестических параметров супругов, оценка качества ооцитов и эмбрионов при помощи световой микроскопии, биопсия бластоцист и преимплантационное генетическое тестирование на анеуплодии, детекция метаболитов в фолликулярной жидкости и отработанных средах культивирования методом высокоэффективной жидкостной хроматографии с тандемной масс-спектрометрией (ВЭЖХ-МС), а также статистический анализ полученных данных;

изложены аргументы, свидетельствующие о целесообразности определения состава метаболомного профиля при наличии патологии в качестве предикторов исхода в программах ВРТ;

раскрыты и выявлены новые проблемы, связанные с поиском терапии направленной на улучшение состава метаболомного профиля у пациенток с наружным генитальным эндометриоза I и II стадии распространения для улучшения исходов лечения в программах ВРТ;

изучены причинно-следственные связи между эффективностью лечения бесплодия с помощью ВРТ, клинико-анемнестическими данными пациенток, параметрами метаболомного профиля фолликулярной жидкости и отработанных сред культивирования эмбрионов и эмбриологическими параметрами проведенных программ ВРТ;

проведена модернизация алгоритмов проведения программ лечения бесплодия методами ВРТ у супружеских пар с наружным генитальным эндометриоза I и II стадии распространения;

Значение полученных соискателем результатов для практики подтверждается тем, что:

разработана и внедрена в практическую деятельность отделения вспомогательных технологий в лечении бесплодия имени профессора Леонова Б.В. ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации система оценки состава метаболомного профиля у пациентов с наружным генитальным эндометриоза I и II стадии распространения с целью повышения эффективности лечения бесплодия в программах ВРТ;

определены пределы и перспективы практического использования параметров состава метаболомного профиля супружеских пар, обратившихся для лечения бесплодия с помощью программ ВРТ;

создана система практических рекомендаций и алгоритм ведения пациенток с наружным генитальным эндометриоза I и II стадии распространения на основании выявленных изменений в фолликулярной жидкости и отработанных средах культивирования;

представлены предложения по дальнейшему совершенствованию тактики ведения супружеских пар с бесплодием, обусловленным наличием наружного генитального эндометриоза I и II стадии распространения.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

Для экспериментальных работ объем выборки пациенток, включенных в исследование, был достаточен для решения поставленных

задач. Результаты получены на сертифицированном оборудовании, с использованием современных методов;

теория построена на известных, проверяемых данных и фактах, согласуется с опубликованными данными по теме диссертации (Cardenas Armas D.F. et al., 2019; Vaiarelli A. et al., 2021; Atkins H.M., 2019; Ortiz C.N. et al., 2021);

идея базируется на анализе эмбриологических данных, анализе метаболомного профиля фолликулярной жидкости и отработанных сред культивирования и анализе данных о частоте наступления беременности, а также обобщении накопленного опыта о влиянии наружного генитального эндометриоза I и II стадии распространения на эмбриологический этап и исходы программ ВРТ;

использованы сравнения авторских данных и данных, полученных ранее и описанных в мировой литературе по рассматриваемой тематике (Bouet P.E. et al., 2019; Marianna S., 2017; Guo X. et al., 2021; Juneau C. et al., 2022);

установлены качественные и количественные совпадения полученных автором результатов с данными зарубежных авторов по рассматриваемой проблеме (Vaiarelli A. et al., 2021; Sanchez A.M., 2017; Ortiz C.N., et al., 2021);

использованы современные методики сбора и анализа медицинской документации, сбора, хранения, и обработки биологического материала. Для статистической обработки данных использовали электронные таблицы «Microsoft Excel» и программу SPSS Statistics 22 (США). Анализ полученных данных, проведенный с помощью современных методов статистической обработки, позволяет сделать вывод о высокой достоверности полученных результатов.

Личный вклад соискателя состоит в:

непосредственном участии автора на всех этапах выполнения диссертационной работы: в разработке цели, задач и дизайна исследования, а также в изучении данных литературы по теме диссертации, изучении клинико-anamнестических данных женщин, включенных в исследование. Автор участвовал в проведении всех этапов программ ВРТ. Автором собран материал для исследования, проведен анализ полученного материала, статистическая обработка данных исследования и публикация основных результатов исследования. Сформулированы выводы и рекомендации для практического применения.

Проект заключения диссертационного совета подготовили члены диссертационного совета 21.1.022.01:

Председатель комиссии:

доктор медицинских наук, профессор



Назаренко Т.А.

Члены комиссии:

доктор медицинских наук, профессор



Юренева С.В.

доктор медицинских наук, профессор



Калинина Е.А.