

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 Дементьевой Виктории Олеговны на тему «Комплексный подход к лечению бесплодия у пациенток со сниженным овариальным резервом с использованием новых хирургических технологий», 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 концепция, расширяющая представления о методах достижения беременности у пациенток со сниженным овариальным резервом;

предложен нетрадиционный подход к ведению пациенток с различными формами преждевременной недостаточности яичников (ПНЯ), подразумевающий использование хирургических технологий;

доказана перспективность использования новых идей в практике хирургической активации овариальной ткани, предоперационной подготовке и стимуляции функции яичников в послеоперационном периоде у пациенток со сниженным овариальным резервом при неэффективности предшествующего лечения, включая методы вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ);

введены новые понятия и показания для использования хирургического этапа в рамках комплексного лечения бесплодия у пациенток со сниженным овариальным резервом;

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказаны положения, вносящие вклад в расширение представлений об отрицательном влиянии нарушений на уровне внутриклеточных сигнальных путей (Niprro и PI3K) на фолликулогенез, состояние женской репродуктивной функции, и результативность программ вспомогательных репродуктивных технологий;

применительно к проблематике диссертации эффективно использован экспериментальный метод и персонифицированный подход к лечению пациенток со сниженным овариальным резервом, а также к достижению беременности в данной группе больных, страдающих бесплодием в сочетании с неэффективностью предшествующего лечения;

изложены факторы риска манифестации преждевременной недостаточности яичников;

раскрыты и выявлены новые проблемы, связанные с низкой частотой наступления беременности среди пациенток с различными клиническими формами ПНЯ и многократными безуспешными попытками ЭКО в анамнезе.

изучена связь снижения овариального резерва с воздействием стрессовых факторов, эндокринно-метаболическими расстройствами, заболеваниями щитовидной железы, ассоциированными со снижением ее функции, наличием семейного анамнеза по ранней менопаузе, а также нарушениями менструального цикла;

проведена модернизация алгоритмов ведения пациенток репродуктивного возраста с бесплодием, ассоциированным со снижением овариального резерва.

Значение полученных соискателем результатов для практики подтверждается тем, что:

разработаны и внедрены технологии ведения пациенток репродуктивного возраста со сниженным овариальным резервом в практическую деятельность врачей Гинекологического отделения, Отделения вспомогательных технологий в лечении бесплодия им. профессора Б.В. Леонова и других отделений ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России, осуществляющих консультирование и ведение пациенток по вопросам лечения бесплодия;

определены пределы и перспективы использования методов хирургических и вспомогательных репродуктивных технологий у пациенток со сниженным овариальным резервом;

создана система практических рекомендаций и алгоритм ведения и достижения беременности у пациенток с различными клиническими формами ПНЯ;

представлены методические рекомендации и алгоритм персонифицированного подхода к лечению бесплодия у пациенток со сниженным овариальным резервом.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

Результаты получены на сертифицированном оборудовании, с использованием современных методов. Объем выборки пациенток, включенных в исследование, был достаточен для решения поставленных задач;

теория построена на известных, проверяемых данных и фактах, согласуется с опубликованными данными по теме диссертации об эффективности хирургической активации фолликулярного роста у пациенток со сниженным овариальным резервом (Kazuhiro Kawamura, Bunpei Ishizuka, Aaron J.W. Hsueh 2020; Fabregues et al. 2018; Cesar Diaz-Garcia, Pellicer Antonio et al. 2016; S. A. Lunding, S. F. Pors, S. G. Kristensen

2018) необходимости комплексного подхода к лечению бесплодия в данной группе пациенток (Т. Kalu, 2009), о низкой частоте наступления беременности (К. Maclaran, N. Panay, 2011).

идея базируется на анализе практических данных, обобщении накопленного опыта ведения пациенток репродуктивного возраста с бесплодием, ассоциированным со снижением овариального резерва;

использованы сравнение авторских данных и данных, полученных ранее и описанных в мировой литературе по рассматриваемой тематике (McLaughlin, C. Ding, 2008; Hsueh, AJW, 2020, К. Kawamura, Y. Cheng, N. Suzuki, 2013);

установлены качественные и количественные совпадения полученных автором результатов с данными зарубежных авторов по рассматриваемой проблеме (L. Meng, К. Kawamura, N. Yoshioka, 2022);

использованы современные методики сбора и обработки первичной документации, сбора, хранения, анализа, первичной обработки и представления клинического материала, представлены репрезентативные выборки, позволяющие четко сформировать группы и выявить статистически значимые различия. Статистический анализ полученных данных проводили при помощи стандартных методов математико-статистической обработки с использованием программы Statistica 10.0. Различия расценивались статистически значимыми при $p < 0,05$. Анализ результатов осуществлялся при помощи статистических программ SPSSSoftwareV22.0 (США), электронных таблиц «Microsoft Excel» и Statistica 10.0. с соблюдением рекомендаций для медицинских и биологических исследований.

Личный вклад соискателя состоит в:

непосредственном участии автора на всех этапах выполнения диссертационной работы: выборе темы диссертационной работы, поиске и обработке данных литературы по теме диссертации, определении целей и задач исследования, разработке индивидуальной анкеты для сбора анамнеза и добровольного информированного согласия на проведение исследования, изучении анамнеза, результатов клинико-лабораторного обследования пациенток. Автор лично принимал участие в ведении пациентов, включенных в исследование. Автор лично собирал материал, а также принимал непосредственное участие в получении, анализе и интерпретации полученных данных, их обобщении и статистической обработке. Автором самостоятельно написан текст диссертации, автореферат, сформированы выводы, практические рекомендации, научные положения. Автором подготовлены публикации по теме исследования.

Проект заключения диссертационного совета подготовили члены диссертационного совета 21.1.022.01:

Председатель комиссии:

доктор медицинских наук, профессор



Чернуха Г.Е.

Члены комиссии:

доктор медицинских наук, доцент



Яроцкая Е.Л.

доктор медицинских наук, профессор



Федорова Т.А.