

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 Гависовой Аллы Анатольевны на тему «Андрогенный дефицит у женщин репродуктивного возраста: принципы диагностики и терапии», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.4. – Акушерство и гинекология.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана новая научная концепция формирования сниженного овариального резерва и овариального ответа в программах ЭКО, обусловленного низким уровнем андрогенов- андрогенном дефиците, предложена новая методика диагностики андрогенного дефицита у женщин репродуктивного возраста, позволившая выявить качественно новые закономерности исследуемого явления, подтвердить и повысить точность измерений с расширением границ применимости полученных результатов, что способствовало повышению эффективности вспомогательных репродуктивных технологий у женщин со сниженным овариальным резервом и улучшению качества жизни женщин репродуктивного

предложена оригинальная научная гипотеза о диагностических критериях начальных проявлений формирующегося андрогенного дефицита и выраженного андрогенного дефицита у женщин репродуктивного возраста со сниженным овариальным резервом и бесплодием, клинические и этические аспекты применения андроген-содержащих препаратов с целью улучшения результатов программ ВРТ;

доказана перспективность использования новых методик применения андроген-содержащих препаратов для подготовки к программе вспомогательных репродуктивных технологий у женщин с бесплодием, наличие зависимостей между снижением овариального резерва и проявлениями андрогенного дефицита у женщин репродуктивного возраста;

введены в клиническую практику новые понятия, описывающие как ранние, так и выраженные клинические и лабораторные проявления андрогенного дефицита у женщин репродуктивного возраста.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказаны положения, вносящие вклад в расширение представлений о особенностях андрогенного профиля у женщин репродуктивного возраста при сниженном овариальном резерве и/или овариальном ответе и бесплодии;

применительно к проблематике диссертации эффективно использован комплекс методов исследования стероидного профиля, анализируемого с использованием иммунохемилюминесцентного анализа и референсного метода - высокоэффективной жидкостной хроматографии – масс-спектрометрии и;

изложены аргументы и доказательства, свидетельствующие об эффективности и целесообразности оценки андрогенного профиля в программах вспомогательных репродуктивных технологий у женщин репродуктивного возраста со сниженным овариальным резервом и бесплодием;

решены проблемы использования лабораторных методов определения андрогенного профиля и индивидуализированного подхода к назначению терапии андроген-содержащими препаратами;

изучены причинно-следственные связи клинико-лабораторных проявлений андрогенного дефицита и снижения овариального резерва у женщин репродуктивного возраста;

проведена модернизация алгоритмов ведения женщин репродуктивного возраста со сниженным овариальным резервом и бесплодием с наличием ранних проявлений андрогенного дефицита или выраженного андрогенного дефицита в программах вспомогательных репродуктивных технологий.

Значение полученных соискателем результатов для практики подтверждается тем, что:

разработаны и внедрены в практику отделения сохранения и восстановления репродуктивной функции Института репродуктивной медицины ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России модернизированные алгоритмы ведения женщин со сниженным овариальным резервом и бесплодием в программах ВРТ, метод диагностики клинических проявлений андрогенного дефицита с использованием опросника, оценивающего клинические проявления андрогенного дефицита у женщин;

определены перспективы практического использования методов диагностики и терапии андрогенного дефицита различной степени выраженности при лечении бесплодия методами ВРТ у женщин репродуктивного возраста и его значение для повышения эффективности лечения (частота наступления беременности);

создана система практических рекомендаций индивидуализации диагностики и терапии проявлений андрогенного дефицита у женщин репродуктивного возраста с бесплодием в программах ВРТ для эффективного решения проблемы бесплодного брака;

представлены методические рекомендации, которые могут применяться врачами акушерами-гинекологами отделений вспомогательных репродуктивных технологий, центров репродукции и планирования семьи, предложения по дальнейшему совершенствованию индивидуализированного подхода к терапии сниженного овариального резерва у женщин репродуктивного возраста с андрогенным дефицитом.

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;

идея базируется на анализе практики применения андроген-содержащих препаратов у женщин репродуктивного возраста для улучшения результатов программ вспомогательных репродуктивных технологий;

использованы сравнения авторских данных и данных, полученных ранее и описанных в мировой литературе по рассматриваемой тематике (Davison SL и соавт., Noventa и соавт.);

установлены качественные и количественные совпадения полученных автором результатов с данными зарубежных авторов по рассматриваемой проблеме (A. Graziottin et al., 2022; E. Garzia et al., 2020);

использованы современные методики сбора и анализа медицинской документации, сбора, хранения, обработки биологического материала. Для статистической обработки данных и построения графических изображений

использованы электронные таблицы «Microsoft Excel» и пакет программ SPSS Statistics 22 (США).

Личный вклад соискателя состоит в:

в разработке темы диссертационного исследования, постановке цели, определении задач, формировании дизайна исследования. Автор лично проводил обследование и ведение супружеских пар на всех этапах лечения бесплодия методом ВРТ. Автор самостоятельно интерпретировал полученные данные, проводил статистическую обработку, выявлял клиническую и научную значимость результатов диссертационного исследования. Лично автором проведена разработка алгоритма диагностики и терапии проявлений андрогенного дефицита у женщин репродуктивного возраста с бесплодием в программах ЭКО/ИКСИ. Представил научные публикации по изучаемой проблеме.

Автором самостоятельно написан текст диссертации, автореферат, сформированы выводы, практические рекомендации, научные положения, подготовлены публикации по теме исследования.

Проект заключения диссертационного совета подготовили члены диссертационного совета 21.1.022.01:

Председатель комиссии:

доктор медицинских наук, профессор,



Т.А. Назаренко

Члены комиссии:

доктор медицинских наук, профессор,
член-корр. РАН



Е.В. Уварова

доктор медицинских наук, профессор



И.И. Баранов