

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы
Селимовой Фатимы Насрединовны

на тему «Особенности реализации репродуктивной функции в программах вспомогательных репродуктивных технологий у супружеских пар с ВИЧ-инфекцией» по специальности «14.01.01 – акушерство и гинекология»

Актуальность работы Селимовой Фатимы Насрединовны, посвященной изучению возможностей реализации репродуктивной функции в программах вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ) у супружеских пар с ВИЧ-инфекцией не вызывает сомнений.

Общее число ВИЧ инфицированных, как в мире, так и в Российской Федерации неуклонно растет. Большинство ВИЧ-инфицированных как мужчин, так и женщин находятся в репродуктивном возрасте, многие из них планируют беременность. Внедрение антиретровирусной терапии (АРВТ) в клиническую практику позволило ВИЧ-инфицированным пациентам безопасно реализовывать репродуктивную функцию. Вспомогательные репродуктивные технологии у супружеских пар с ВИЧ-инфекцией используются не только для лечения бесплодия, но и являются мерой профилактики инфицирования здорового партнера, однако в настоящее время отсутствует единая точка зрения о влиянии ВИЧ-инфекции и или АРВТ на овариальный резерв, качество ооцитов и параметры эякулята. Несмотря на отсутствие однозначных данных, большинство исследований свидетельствуют о неблагоприятных исходах программ ЭКО у супружеских пар с ВИЧ-инфекцией. В качестве основной причины низкой эффективности программ ВРТ в данной группе пациентов обсуждается воздействие ВИЧ и АРВТ на митохондриальный потенциал ооцитов и сперматозоидов как маркер их качества и способности к оплодотворению, что отражено в единичных исследованиях. На сегодняшний день не разработан персонализированный протокол реализации репродуктивной функции у

супружеских пар с ВИЧ-инфекцией, использующих АРВТ, с учетом митохондриального потенциала гамет в программах ВРТ.

В данной работе изложены результаты проспективного клинического исследования у 360 супружеских пар, обратившихся для оценки фертильности и/или проведения программы ЭКО. Основную группу исследования составили 189 супружеских пар с ВИЧ-инфекцией, группу контроля - 171 пара без ВИЧ-инфекции.

На первом этапе исследования был проведен анализ клинико-анамнестических и лабораторных данных 191 супружеской пары, в том числе 95 пар с ВИЧ-инфекцией у женщины и 96 пар из группы контроля и 138 супружеских пар, в том числе 63 пары с ВИЧ-инфекцией у мужчины и 75 пар из группы контроля. Было выявлено, что женщин с ВИЧ-инфекцией характеризует более раннее начало половой жизни, высокая частота ИППП и осложненных форм воспалительных заболеваний придатков матки, большая распространенность аборт, трубной беременности и преобладание вторичного бесплодия. У пациенток с ВИЧ-инфекцией отмечено снижение параметров овариального резерва при использовании длительной АРВТ. Уровень АМГ существенно снижается при продолжительности АРВТ более 1 года, достигая критического уровня при длительности АРВТ более 5 лет. У мужчин с ВИЧ-инфекцией, продолжительная АРВТ усиливает негативное влияние ВИЧ-инфекции, приводя к увеличению числа патологических форм сперматозоидов и индекса фрагментации ДНК- сперматозоидов.

На втором этапе исследования был проведен анализ основных параметров овариальной стимуляции, эмбриологического этапа и исходов программы ЭКО у супружеских пар с ВИЧ-инфекцией: группу 1а составили 70 супружеских пар с ВИЧ-инфекцией у женщины, 16 - 96 супружеских пар без ВИЧ-инфекции; группу 2а - 63 супружеские пары с ВИЧ-инфекцией у мужчины, 26 - 75 супружеских пар без ВИЧ-инфекции. В группе ВИЧ-положительных женщин было проведено 89 «свежих» циклов ЭКО с использованием методики интрацитоплазматической инъекции

сперматозоида (ICSI) и 72 криоцикла. В группе ВИЧ-положительных мужчин – 60 «свежих» циклов ЭКО/ICSI и 31 криоцикл соответственно. Была выявлена низкая эффективность программ ВРТ у женщин с ВИЧ-инфекцией обусловленная гонадотоксичными эффектами АРВТ и зависящая от ее продолжительности. Эффективность программ ВРТ у мужчин с ВИЧ-инфекцией сопоставима с серонегативными по ВИЧ пациентами и обусловлена небольшим «стажем» ВИЧ-инфекции и не продолжительной АРВТ.

На третьем этапе исследования был проведен анализ копийности мтДНК в 78 образцах кумулюсных клеток, полученных от женщин с ВИЧ-инфекцией и в 111 – от женщин без ВИЧ-инфекции и в 154 образцах спермы, полученных от 58 мужчин с ВИЧ-инфекцией и 96 мужчин – без ВИЧ-инфекции. Максимальное истощение мтДНК клеток кумулюса отмечено при использовании АРВТ от 1 года до 5 лет приема препаратов. Гонадотоксичный эффект на содержание мтДНК в сперматозоидах отмечен у пациентов с тяжелой патозооспермией и более длительной АРВТ.

Примененные в ходе работы методы исследования современные и высокоинформативные. Статистическая обработка полученных данных обеспечила точность и достоверность вытекающих результатов исследования.

Разработанный алгоритм подготовки и проведения программ ВРТ у супружеских пар с ВИЧ-инфекцией может быть рекомендован для внедрения в практическую деятельность врачей акушеров-гинекологов.

Таким образом, можно сделать заключение, что работа Селимовой Ф.Н. на тему «Особенности реализации репродуктивной функции в программах вспомогательных репродуктивных технологий у супружеских пар с ВИЧ-инфекцией» полностью соответствует требованиям пункта 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (с изменениями в

редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. №335, от 02.08.2016 г. №748, от 01.10.2018 г. №1168), 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
ФГАОУ ВО «РУДН»

Директор медицинского центра «Дети из пробирки»

123182, г. Москва,

Ул. Шукинская, д. 2,

8 (800) 707-59-49

Вартанян Эмма Врановна

« » _____ 2020 г.

Подпись д.м.н., профессора Вартанян Эммы Врановны «заверяю»:

Ученый секретарь ФГАОУ ВО
доктор физико-математических наук

Владимир Михайлович

«15» 05 _____ 2020 г.