

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 Буняевой Екатерины Святославовны на тему «Сохранение фертильности у пациенток с онкологическими заболеваниями органов репродуктивной системы путем использования технологии *in vitro* дозревания ооцитов, полученных при овариэктомии», 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 экспериментальная методика, позволившая реализовать сохранение собственного генетического материала у пациенток с онкологическими заболеваниями органов репродуктивной системы для дальнейшей реализации репродуктивного потенциала;

предложен нетрадиционный подход получения незрелых ооцит-кумулюсных комплексов из ткани удаленного яичника с последующим их дозреванием *in vitro* до стадии зрелых ооцитов;

доказана перспективность использования инновационной технологии в практике для сохранения генетического материала у пациенток репродуктивного возраста со злокачественными новообразованиями;

введены новые термины в клиническую практику, описывающие технологию выделения незрелых ооцит-кумулюсных комплексов из ткани удаленного яичника и дозревания их до стадии зрелого ооцита в условиях *in vitro*.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказаны положения, вносящие вклад в расширение представлений о качестве дозревших ооцитов и формировании бластоцист при любой нозологической форме гинекологического рака;

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплексный подход обследования пациенток: тщательный сбор клинико-anamnestических данных в тесном сотрудничестве с онкологами, исследование уровней гормонов в сыворотке крови, оценка параметров овариального резерва по данным ультразвукового исследования, а также статистический анализ полученных данных;

изложены положения и доказательства, однозначно свидетельствующие об отрицательном влиянии на успех программы ОТО IVМ химиолучевой терапии и хирургических манипуляций на яичниках в анамнезе;

раскрыты и выявлены новые проблемы, связанные с эффективностью дозревания незрелых ооцит-кумулюсных комплексов, в зависимости от факторов, влияющих на исход программы ОТО IVМ;

изучена причинно-следственная связь различных факторов (клинико-anamnestических показателей, параметров овариального резерва и эмбриологических сред для дозревания) влияющих на исход программы ОТО IVМ;

проведена модернизация алгоритмов и тактики ведения сохранения генетического материала у пациенток с онкологическими заболеваниями органов репродуктивной системы, которым предстоит овариэктомия.

Значение полученных соискателем результатов для практики подтверждается тем, что:

разработана и внедрена в практику отделений лечения бесплодия и учебный процесс ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации тактика ведения пациенток в онкологических заболеваниях органов репродуктивной системы и инновационная технология ОТО IVМ для сохранения генетического материала их ткани удаленного яичника;

определены пределы и перспективы практического использования разработанных персонифицированных алгоритмов сохранения репродуктивной потенции у пациенток с онкологическими заболеваниями;

создана система практических рекомендаций и алгоритмы ведения пациенток с онкологическими заболеваниями органов репродуктивной системы до химиолучевого и хирургического лечения в программах вспомогательных репродуктивных технологий с обоснованием необходимости криоконсервации генетического материала для реализации репродуктивного потенциала в будущем;

представлены методические рекомендации и алгоритм ведения пациенток с онкологическими заболеваниями с целью сохранения фертильности и предложения и по дальнейшему совершенствованию тактики ведения пациенток данной группы.

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 (Ferlay et al., 2020; Loren et al., 2013; Chan et al., 2017; Park et al., 2016; Tomao F et al., 2016; De Roo C et al., 2021., Kirillova et al., 2021, Prasath, 2014; Uzelac, 2015; Segers, 2015);

идея базируется на анализе практических данных, показателей репродуктивного потенциала, параметров овариального резерва, влияния химиолучевой терапии, использования различных эмбриологических сред дозревания, а также применении преимплантационного генетического тестирования эмбрионов на анеуплоидии;

использованы сравнения авторских данных и данных, полученных ранее и описанных в мировой литературе по рассматриваемой тематике (Park J.-Y. et al., 2013; Meirow, D. et al., 2001; Loren A.W. et al., 2013; Chan, J.L. et al., 2015; Fatemi H.V. et al., 2011);

установлены качественные и количественные совпадения полученных автором результатов с данными зарубежных авторов по рассматриваемой проблеме (De Vos, M. et al., 2014; Siegel, R. L. et al., 2015; Fatemi H.V. et al., 201);

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. Статистическая обработка данных выполнена с помощью программ Microsoft Excel (Microsoft office, USA), GraphPad Prism 8 (GraphPad Software, USA).

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

Назаренко Т.А.

Члены комиссии:

доктор медицинских наук, профессор

Баранов И.И.

доктор медицинских наук, профессор

Калинина Е.А.

« ____ » _____ 2023г.