

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 Джинчарадзе Ланы Гиглаевны на тему «Дифференцированный подход к использованию факторов роста для лечения бесплодия у пациенток с «тонким» эндометрием», 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, расширяющая представления о возникновении «тонкого» эндометрия и возможностях применения гранулоцитарного колониестимулирующего фактора (Г-КСФ) и аутологичной плазмы, обогащенной тромбоцитами (ПОТр) для подготовки пациенток с «тонким» эндометрием к переносу размороженного эмбриона с целью улучшения исходов программ вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ);

предложена оригинальная научная гипотеза возможности применения анализа аспирата из полости матки для исследования экспрессии мРНК генов маркеров рецептивности «тонкого» эндометрия - TAGLN и SFRP4 с целью предикции успешного исхода программ ВРТ;

доказана перспективность использования новых идей в практике - использование Г-КСФ и ПОТр у пациенток с «тонким» эндометрием при подготовке к программе переноса размороженного эмбриона;

введены новые понятия этиологии возникновения «тонкого» эндометрия, которые позволят на этапе сбора анамнеза определить группу пациенток, которым рекомендовано применить дополнительную терапию в программах переноса размороженного эмбриона и пороговой толщины эндометрия, определяющей успешную имплантацию эмбриона в программах ВРТ.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказаны положения, вносящие вклад в оптимизацию тактики подготовки пациенток с «тонким» эндометрием в программах ВРТ;

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс существующих базовых методов исследования, таких как инструментальной и лабораторной диагностики, включающих возможность оценки факторов риска возникновения «тонкого» эндометрия, а также молекулярно-генетического исследования аспирата из полости матки для обоснования дифференциальной тактики ведения пациенток;

изложены доказательства эффективности применения Г-КСФ и аутологичной ПОТр по сравнению с традиционным назначением циклической гормональной терапии (ЦГТ) у пациенток с «тонким» эндометрием;

раскрыты и выявлены новые проблемы, связанные с поиском новых генетических маркеров рецептивности «тонкого» эндометрия;

изучены причинно-следственные связи возникновения «тонкого» эндометрия на основании анамнестических данных;

проведена модернизация существующих алгоритмов подготовки пациенток с «тонким» эндометрием к переносу размороженного эмбриона.

Значение полученных соискателем результатов для практики подтверждается тем, что:

разработаны и внедрены технологии применения Г-КСФ и ПОТр при подготовке пациенток с «тонким» эндометрием к программам ВРТ и выявлена их одинаковая эффективность в данных программах. Данная система внедрена в клиническую практику ФГБУ «НМИЦ АГП им. академика В.И. Кулакова» Минздрава России;

определены пределы и перспективы практического использования теории на практике, таких как предложенные схемы терапии и определение факторов, увеличивающих частоту наступления беременности в программах ВРТ у пациенток с «тонким» эндометрием;

создана система практических рекомендаций и алгоритм для оптимизации тактики ведения пациенток с «тонким» эндометрием в программах ВРТ;

представлены методические рекомендации по использованию различных схем подготовки пациенток с «тонким» эндометрием в программах ВРТ и факторы риска возникновения «тонкого» эндометрия на основании клинико-анамнестических данных.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты получены на сертифицированном оборудовании, с использованием современных методик. ПОТр получали в из аутологичной крови в объеме 400,0 мл в контейнер встроенной системы «Blood bag» (фирма JMS Singapore). Контейнер с кровью центрифугировался в рефрижераторной центрифуге «Весман» (США). ПОТр хранилась в климатической камере для перемешивания тромбоцитов LmB Technologie GmbH (производство Германия). Для исследования мРНК генов рецепторов из аспирата полости матки использовалось оборудование Qiagen (Германия). Объем выборки пациенток, включенных в исследование, был достаточен для решения поставленных задач;

теория построена на известных, проверяемых данных и фактах, согласуется с опубликованными экспериментальными данными по теме диссертации;

идея базируется на анализе данных пациенток с «тонким» эндометрием, а также на анализе результатов практической деятельности 1-го гинекологического отделения ФГБУ «НМИЦ АГП имени академика В.И. Кулакова» Минздрава России;

использованы сравнения авторских данных и данных мировой литературы по рассматриваемой тематике;

установлено качественное совпадение авторских результатов с результатами зарубежных авторов по рассматриваемой проблеме (Kunicki, 2016; Nazari, 2019; Kim, 2019).

использованы современные методики сбора и обработки первичной документации, сбора, хранения, анализа, первичной обработки и представления клинического материала, представлены репрезентативные выборки (163 пациенток), позволяющие четко сформировать группы и выявить статистически значимые различия. Статистическая обработка данных выполнена с помощью электронных таблиц Microsoft Excel и статистических программ «Statistica V10» (США) и SPSS Statistics 22 (США).

Личный вклад соискателя состоит в:

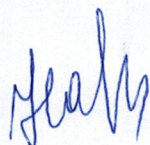
непосредственном участии соискателя на всех этапах выполнения диссертационной работы: выборе темы диссертационной работы, составлении дизайна исследования, методологической структуры, определении цели и задач, получении исходных данных и научных экспериментах. Автор осуществлял обследование пациенток, участвовал во всех этапах лечения пациенток в программах ВРТ. Выполнял забор биологического материала для исследования. Проводил статистическую обработку и интерпретацию полученных данных. Оформлял и представлял материалы в виде статей и научных докладов.

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:

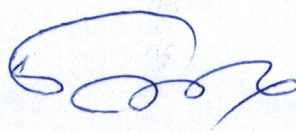
доктор медицинских наук, профессор



Назаренко Т. А.

Члены комиссии:

доктор медицинских наук, профессор



Баранов И. И.

доктор медицинских наук, профессор,

член-корр. РАН



Уварова Е. В.