

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Сафроновой Анастасии Сергеевны на тему «Влияние хирургического лечения на репродуктивный потенциал пациенток с глубоким инфильтративным эндометриозом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология

Диссертационная работа Сафроновой Анастасии Сергеевны посвящена актуальной проблеме преодоления бесплодия у пациенток с глубоким инфильтративным эндометриозом (ГИЭ). Известно, что от 30 до 50% женщин с эндометриозом предъявляют жалобы на бесплодие. Вероятность наступления спонтанной беременности у пациенток согласно данным литературы, составляет около 10%. На основании проведенного исследования представлены и научно обоснованы данные о влиянии хирургического лечения на репродуктивном потенциале пациенток с ГИЭ.

В ходе исследования автором было показано, что выполнение оптимального хирургического лечения улучшает шансы наступления беременности у пациенток с ГИЭ, в том числе у пациенток с колоректальным эндометриозом. Результаты исследования свидетельствуют о высокой прогностической значимости индекса фертильности при эндометриозе (EFI) для оценки шансов наступления беременности после оперативного лечения.

Данная диссертационная работа имеет важное практическое значение в связи с тем, что на основании полученных данных оптимизирован и представлен алгоритм послеоперационного ведения пациенток с ГИЭ.

В работе определена роль перитонеального, овариального и эндометриального факторов снижения фертильности при ГИЭ. Установлено, что пациентки с ГИЭ имеют снижение сывороточного уровня АМГ, более выраженное при колоректальном эндометриозе.

Актуальным представляется изучение роли провоспалительных факторов митохондриального происхождения (mtDAMPs) в качестве возможных маркеров асептического воспаления в эндометрии и эндометриоидных инфильтратах при ГИЭ. Также, результаты исследования показали повышение содержания металлопротеиназы ADAM17 в микровезикулах плазмы крови по сравнению с перитонеальной жидкостью, что свидетельствует о наличии системного воспалительного процессе при ГИЭ.

Доказано участие передачи сигналов Notch-1 в эутопическом и эктопическом эндометрии при ГИЭ. На основании полученных результатов автор делает вывод, что снижение экспрессии Notch-1 в эутопическом эндометрии может быть одной из причин прогестеронорезистентности, нарушения децидуализации эндометрия и снижения фертильности у пациенток с ГИЭ.

Научный интерес представляют данные о наличии значимых различий в экспрессии стероидных рецепторов в эутопическом эндометрии и эктопических очагах у пациенток с ГИЭ. Результаты проведенного корреляционного анализа экспрессии рецепторов Notch-1 с экспрессией стероидных рецепторов в эндометрии могут свидетельствовать о влиянии передачи сигналов Notch-1 на стероидную рецептивность эндометрия.

По теме диссертации опубликовано 6 статей, в том числе 4 работы представлены в журналах, входящих в перечень рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованных в ВАК.

Текст автореферата соответствует основным положениям диссертации. Сформулированные автором положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации отражают ключевые моменты научного исследования, его значимость и полностью соответствуют цели и задачам работы. Принципиальных замечаний к автореферату нет.

Диссертационная работа Сафроновой Анастасии Сергеевны на тему «Влияние хирургического лечения на репродуктивный потенциал пациенток с глубоким инфильтративным эндометриозом» полностью соответствует

требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней» утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. №842 (с изменениями в редакциях постановлений Правительства Российской Федерации), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а диссертант заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Заведующий гинекологическим отделением
ФГБНУ Центральной клинической больницы РАН
доктор медицинских наук

Варданян Вардан Георгиевич

«23» 12 2021г.

Подпись заведующего гинекологическим отделением ФГБНУ Центральной клинической больницы РАН д.м.н. В.Г. Варданяна заверяю:

Начальник отдела кадров
ФГБНУ Центральной клинической больницы РАН



Бикина Елена Евгеньевна

«23» 12 2021г.

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение Центральная клиническая больница Российской академии наук (ФГБНУ ЦКБ РАН)
Адрес: 117593, г. Москва, ул. Литовский бульвар, д.1А. Тел.: 8 (499) 400-47-33,
e-mail: ckb@ckbran.ru

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Сафроновой Анастасии Сергеевны на тему «Влияние хирургического лечения на репродуктивный потенциал пациенток с глубоким инфильтративным эндометриозом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология

Диссертационная работа Сафроновой Анастасии Сергеевны посвящена актуальной проблеме преодоления бесплодия у пациенток с глубоким инфильтративным эндометриозом (ГИЭ). Особое внимание в диссертации уделено влиянию тяжелых форм глубокого инфильтративного эндометриоза на фертильность. В работе оценена прогностическая значимость индекса фертильности при эндометриозе. Исследован гормональный профиль пациенток с ГИЭ, изучены молекулярные особенности эутопического и эктопического эндометрия при ГИЭ.

Научная новизна и практическая значимость диссертации не вызывают сомнений. Согласно полученным данным, хирургическое лечение улучшает шансы наступления беременности на 47,1% у пациенток с ГИЭ без поражения толстой кишки, и на 35,5% у пациенток с колоректальным эндометриозом. Также было показано наличие значимого снижения сывороточного уровня АМГ у пациенток с ГИЭ, более выраженное у пациенток с колоректальным эндометриозом.

Показана роль перитонеального, овариального и эндометриального факторов снижения фертильности при ГИЭ. Получены данные, свидетельствующие о роли провоспалительных факторов митохондриального происхождения (mtDAMPs), а именно TFAM и VDAC1 в качестве возможных индукторов асептического воспаления в эндометрии и брюшной полости при ГИЭ. Установлено наличие корреляционной связи между экспрессией рецептора Notch-1 и рецепторов ER- α , PR-B в эутопическом эндометрия

пациенток с ГИЭ, что может свидетельствовать о влиянии передачи сигналов Notch-1 на рецептивность эндометрия при ГИЭ.

В ходе проведенного исследования определена прогностическая значимость индекса фертильности при эндометриозе (EFI) с целью оценки шансов наступления беременности после хирургического лечения пациенток с ГИЭ. На основании полученных данных предложен оптимизированный алгоритм послеоперационного ведения пациенток с ГИЭ.

При обработке полученных данных использованы актуальные методы статистического анализа. Обоснованность научных положений, сформулированных в диссертации, доказывается достаточным объемом проведенных исследований.

Автореферат написан в традиционном формате, содержит все обязательные разделы: актуальность и степень разработанности темы исследования, цель и задачи исследования, научная новизна и практическая значимость, методология и методы исследования, положения, выносимые на защиту, личный вклад автора, отражены степень достоверности полученных результатов, апробация и внедрение результатов исследования в практику.

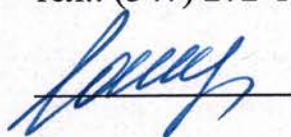

Анализ данной диссертационной работы показал, что положения, выносимые на защиту, отражают ключевые моменты научного исследования и полностью соответствуют цели и задачам работы. Выводы и практические рекомендации подчеркивают значимость проведенной работы и могут быть использованы в клинической практике.

По основным результатам диссертации опубликовано 6 статей, в том числе 4 работы представлены в журналах, входящих в перечень рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованных в ВАК. Работы отражают содержание диссертации в полном объеме.

Представленные в автореферате данные имеют важное научное и практическое значение и позволяют сделать вывод о том, что диссертационная работа Сафроновой Анастасии Сергеевны на тему «Влияние хирургического лечения на репродуктивный потенциал пациенток с глубоким

инфильтративным эндометриозом» является законченным научным исследованием, соответствующим требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842 (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21.04.2016г. №335, от 02.08.2016г. №748, от 20.03.2021г. №426), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Сахаутдинова Индира Венеровна,
заведующая кафедрой акушерства и гинекологии №1
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Башкирский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор
(по специальности 14.01.01 – Акушерство и гинекология)
450008, Россия, г. Уфа, ул. Ленина, д. 3,
ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
тел.: (347) 272-11-60; e-mail: rectorat@bashgmu.ru

 | 

Дата: 22 января 2022

Подпись: 
Заверяю:
Ученый секретарь
Минздрава России



ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Сафроновой Анастасии Сергеевны на тему «Влияние хирургического лечения на репродуктивный потенциал пациенток с глубоким инфильтративным эндометриозом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология

Актуальной на сегодняшний день остается проблема бесплодия при эндометриозе. Согласно данным литературы, вероятность наступления спонтанной беременности у женщин с перитонеальным эндометриозом составляет примерно 50%, в то время как у пациенток с глубоким инфильтративным эндометриозом (ГИЭ) не более 10%.

На основании проведенного исследования представлены и научно обоснованы данные о влиянии хирургического лечения на фертильность пациенток с ГИЭ. Проанализирован уровень прогностической значимости индекса фертильности при эндометриозе для оценки вероятности наступления беременности после хирургического лечения.

В диссертационной работе были выявлены клиничко-анамнестические особенности пациенток с тяжелыми формами глубокого инфильтративного эндометриоза. Полученные данные свидетельствуют о значимом снижении сывороточного уровня АМГ у пациенток с ГИЭ, более выраженном – у пациенток с колоректальным эндометриозом. Отмечено, что пациентки с колоректальным эндометриозом в 2,8 раза чаще имеют две и более операции по поводу эндометриоза в анамнезе, и в 2 раза чаще резекции яичников по сравнению с пациентками с ГИЭ без поражения толстой кишки.

Диссертантом проанализированы репродуктивные исходы пациенток после хирургического лечения ГИЭ. Результаты исследования свидетельствуют о том, что выполнение оптимального хирургического лечения улучшает шансы наступления беременности у пациенток с ГИЭ, в

том числе у пациенток с колоректальным эндометриозом, с наибольшим процентом успеха в течение первых 18 месяцев после операции. Высокую прогностическую значимость для оценки шансов наступления беременности после оперативного лечения имеет индекс фертильности при эндометриозе (EFI). Было показано, что при $EFI \geq 5$ шансы наступления беременности в 10,5 раз выше по сравнению с пациентками, которые имеют EFI менее 5. На основании полученных данных предложен оптимизированный алгоритм послеоперационного ведения пациенток с глубоким инфильтративным эндометриозом и бесплодием.

Автором показана роль провоспалительных факторов митохондриального происхождения (mtDAMPs), а именно TFAM и VDAC1 в качестве возможных индукторов асептического воспаления в эндометрии и брюшной полости при ГИЭ. Изучена экспрессия рецепторов Notch-1 и NICD (внутриклеточный домен Notch) в эутопическом эндометрии и эктопических очагах в контексте их возможного влияния на фертильность пациенток с ГИЭ. Проведенный сравнительный анализ уровня экспрессии Notch-1 и NICD в эутопическом эндометрии, показал значимо более низкий уровень Notch-1 и NICD в эутопическом эндометрии пациенток с колоректальным эндометриозом. В работе автор демонстрирует наличие статистически значимой прямой корреляции между экспрессией Notch-1 и PR-B в железистых клетках эутопического эндометрия, что вероятно способствует прогестеронорезистентности, ухудшению имплантации и репродуктивных исходов у данной когорты больных.

Проведенное исследование полностью соответствует цели и задачам исследования, имеет четкое научное обоснование, корректный дизайн исследования и оптимальный объем выборки. Научная и практическая значимость диссертационной работы не вызывает сомнений. Автореферат отражает содержание диссертации.

Представленные в автореферате данные имеют важное научно-практическое значение, позволяют положительно оценить диссертационную

