

## ОТЗЫВ

**На автореферат диссертации Денисенко Маргариты Владимировны на тему «Диагностическое и прогностическое значение состояния ооцит-фолликулярной системы в оценке овариального резерва», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01- акушерство и гинекология.**

Диссертационная работа Денисенко Маргариты Владимировны на тему «Диагностическое и прогностическое значение состояния ооцит-фолликулярной системы в оценке овариального резерва» посвящена актуальной проблеме современного акушерства и гинекологии – диагностики состояния овариального резерва и определению его прогностического значения в репродуктивной функции.

Результаты, полученные Денисенко М.В., свидетельствуют о том, что широко используемые методы при исследовании женского бесплодия, такие как: УЗИ (объем яичника более 8 см<sup>3</sup>, КАФ более 5 в каждом яичнике), определение концентрации АМГ в сыворотке крови (более 1 нг/мл) являются информативными (--значимыми) при оценке состояния овариального резерва яичников и умеренно коррелируют с состоянием их ооцит-фолликулярной системы.

Соискателем установлено, что у обследованных пациенток позднего репродуктивного возраста (старше 35 лет), которые перенесли операцию по поводу доброкачественных образований крупных размеров (5-6 см) (у 71,4% наблюдений) выявлен сниженный ОРЯ. У женщин после химиотерапии (в связи с лимфогранулематозом) овариальный резерв яичников отсутствует.

При детальном анализе состава фолликулов в биоптатах яичников соискателем установлено, что анализ состояния пула примордиальных фолликулов, количество и качество растущих фолликулов (первичных, вторичных) (до 2 мм в диаметре), состояние их ооцитов позволяют определить состояние овариального резерва яичников у женщин с бесплодием в 100% наблюдений.

Исходя из полученных данных количественного анализа, Денисенко М.В. подчеркивает, что прогнозировать наступление беременности возможно только на

основании наличия в яичниковой ткани первичных однослойных фолликулов среднего диаметра менее 62 мкм.

Тщательный морфологический анализ состояния ооцитов в фолликулах различного типа показал, что морфологически измененные ооциты (с цитоплазматическими вакуолями, с увеличением объема или толщины прозрачной оболочки ооцитов и др.) почти в 10 раз чаще встречаются у пациенток с не наступившей беременностью.

Соискатель делает заключение о том, что пациенткам с выраженным снижением овариального резерва яичников (при отсутствии пула примордиальных фолликулов, растущих фолликулов) для достижения беременности можно рекомендовать выполнение программы ЭКО с использованием донорских ооцитов.

Представленный на рецензию автореферат построен по классической схеме, изложение логично и последовательно. Результаты изложены подробно, достоверность не вызывает сомнений. Выводы логично вытекают из полученных данных.

Материалы диссертации М.В.Денисенко отражены в 5 научных работах, 4 из которых – опубликованы в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки РФ.

Автореферат отражает основные положения и результаты диссертации. Выводы соответствуют поставленным цели и задачам.

Замечаний к работе не имею.

#### **Заключение.**

Диссертация Денисенко Маргариты Владимировны является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена актуальная научная задача – повысить качество диагностики состояния овариального резерва и определить его прогностическое значение в репродуктивной функции. Результаты диссертационного исследования имеют большое теоретическое и практическое значение для акушерства и гинекологии, репродуктологии, патологической анатомии. По своей актуальности, объему и качеству проведенных исследований, новизне полученных результатов, научной и практической значимости, диссертационная работа Денисенко Маргариты Владимировны на тему «Диагностическое и прогностическое значение состояния ооцит-фолликулярной системы в оценке овариального резерва» полностью соответствует п. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней»,

утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013г. (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016г., № 748 от 02.08.2016г.), а ее автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Зав. лабораторией клинической  
морфологии ФГБНУ « Научно-  
исследовательский институт  
морфологии человека» д.м.н,  
профессор



Л.М.Михалева

117418, г. Москва, ул Цюрупы, д.3, +7 (499) 120 80 65, e-mail - [morfolhum@mail.ru](mailto:morfolhum@mail.ru)

Данные об авторе отзыва: Михалева Людмила Михайловна – д.м.н. (14.03.02 – патологическая анатомия), профессор, заведующая лабораторией клинической морфологии ФГБНУ «Научно-исследовательский институт морфологии человека», 117418, г. Москва, ул Цюрупы, д.3, +7 (499) 120 80 65, e-mail - [morfolhum@mail.ru](mailto:morfolhum@mail.ru)

Подпись профессора Л.М.Михалевой заверяю

Ученый секретарь ФГБНУ «Научно-исследовательский  
институт морфологии человека», д.м.н.



Л.П.Михайлова

30.11.2018