

ОТЗЫВ

Официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Серебренниковой Клары Георгиевны на диссертацию Денисенко Маргариты Владимировны на тему «Диагностическое и прогностическое значение состояния ооцит-фолликулярной системы в оценке овариального резерва», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 - «акушерство и гинекология».

Актуальность исследования

Актуальность исследования не вызывает сомнений. В настоящее время интерес к новым методам, определяющих состояние овариального резерва не ослабевает. Обсуждают роль новых факторов (Боярский К.Ю., 2009), способных наиболее точно отразить функциональное состояние яичников, которое во многом отражает репродуктивный потенциал организма и эффективность программ вспомогательных репродуктивных технологий.

Маркером овариального резерва не всегда является только совокупность изолированных лабораторных показателей, т.к. влияние различных факторов на функциональное состояние яичников определяют значительную вариабельность биохимических и ультразвуковых характеристик у каждой женщины, что нивелирует их диагностическую значимость в дефиниции овариального резерва.

Тем не менее, необходимо учитывать возраст пациентки, уровень АМГ, объем яичников и количество антральных фолликулов в каждом из них (с помощью ультразвукового исследования органов малого таза). Указанные параметры, как правило, коррелируют между собой, представляя достаточно четкую картину репродуктивного потенциала женщины. Вместе с тем каждый отдельно взятый признак вряд ли можно считать достоверным в оценке овариального резерва.

Гистологический метод - количественный и качественный анализ числа фолликулов в биоптатах яичников, полученных при лапароскопии позволяет получить необходимые данные о состоянии преантральных и антральных

фолликулов и может являться информативным методом изучения фолликулогенеза.

В связи с вышесказанным определены цель и задачи настоящего исследования, научная новизна и практическая значимость работы.

Достоверность положений, выводов и рекомендаций

Работа включает достаточное число исследований, чтобы выводы были достоверными. Положения, выносимые на защиту, убедительно доказаны полученными результатами, выводы соответствуют поставленным задачам, логично и четко сформулированы.

Результаты клинического исследования показывают достижение и реализацию поставленной цели работы – повысить качество диагностики состояния ОР и определить его прогностическое значение в репродуктивной функции.

Решение поставленных автором задач осуществлено на современном уровне с использованием высокоинформативных методов объективного обследования: гинекологического осмотра, клинико-лабораторных, уз-диагностики, гистологического исследования, а также - лапароскопии. Все полученные результаты обобщены и обработаны с использованием современных статистических методов.

Научная новизна и практическая значимость работы

Автором работы доказана наибольшая значимость гистологического исследования биоптатов яичников, не отвергая ценность УЗ-параметров и измерение концентрации АМГ в сыворотке крови для оценки состояния ОР. В ходе работы установлено, что гистологическое исследование биоптатов яичников является надежным методом оценки фолликулярного аппарата, так как даже при малых размерах биоптата возможно обнаружить ранний фолликулярный рост (фолликулы до 2мм в диаметре), что невозможно сделать при УЗИ, при котором определяются фолликулы более 2 мм в диаметре.

Большое значение имеет не только количество фолликулов, но и качество ооцитов в фолликулах разных стадий развития при гистологическом исследовании.

Измененное качество ооцитов (крупные вакуоли в ооплазме, ооциты неправильной формы, толщина зоны пеллюциды (ЗР) более 18мкм) свидетельствует о неблагоприятном прогнозе в отношении наступления беременности.

Учитывая вышеперечисленные особенности, автором работы были предложены практические рекомендации, направленные на улучшение качества диагностики состояния ОР: определение УЗ-параметров, уровня АМГ в сыворотке крови имеет безусловное скрининговое значение в оценке состояния ОР, особенно у женщин позднего репродуктивного возраста; гистологическое исследование биоптатов яичников является надежным методом оценки фолликулярного аппарата; при крайне низком ОР (отсутствие примордиальных, растущих преантральных фолликулов по данным гистологического исследования) для достижения беременности следует использовать донорские ооциты в рамках программы ЭКО; установленные характеристики разных типов фолликулов и ооцитов позволяют расширить сведения о состоянии ОР и подтвердить ценность полученной информации для диагностики и прогноза репродуктивных возможностей женщины.

Оценка содержания работы, ее завершенность

Работа Денисенко М.В. построена по традиционному типу и изложена на 115 страницах машинописного текста. Диссертация включает следующие разделы: введение, четыре главы, выводы, практические рекомендации и список цитируемой литературы (состоящий из 37 отечественных и 106 зарубежных авторов) и проиллюстрирована 17 таблицами, 17 графиками и 21 рисунком.

По теме диссертации опубликовано 5 печатных работ, из них 4 – в изданиях, рецензируемых ВАК Минобрнауки РФ.

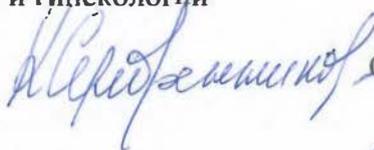
Принципиальных замечаний по диссертации нет, кроме некоторых стилистических ошибок, которые не влияют на содержание работы. Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации.

Заключение

Диссертация Денисенко Маргариты Владимировны на тему «Диагностическое и прогностическое значение состояния ооцит-фолликулярной системы в оценке овариального резерва» является научно - квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной задачи - повышение качества диагностики состояния ОР и определение его прогностического значения в репродуктивной функции, что имеет существенное значение для гинекологии.

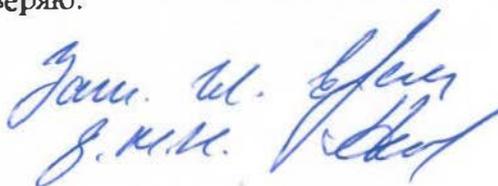
По актуальности, научной новизне и практической значимости диссертация отвечает требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013г. № 842, предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а сам автор, Денисенко Маргарита Владимировна, достоин присуждения искомой степени по специальности 14.0 1.01 - «акушерство и гинекология».

Доктор медицинских наук, профессор
научный руководитель по акушерству и гинекологии
Центральной клинической больницы
Российской академии наук

 Серебренникова К.Г.

«20» _____ 2018 г.

Подпись д.м.н., профессора Серебренниковой К.Г.
заверяю:



Индекс, почтовый адрес места работы: 117593, г. Москва, Литовский Брод, д.1а.
Рабочий телефон: +7 (495) 104-85-97, e-mail: callcenter@ckbran.ru