

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

научного руководителя по акушерству и гинекологии Федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Центральная клиническая больница Российской академии наук»

СЕРЕБРЕННИКОВОЙ КЛАРЫ ГЕОРГИЕВНЫ

**на диссертационную работу Папышевой Елены Игоревны на тему:
«Значимость прегравидарной подготовки и переноса одного эмбриона в
улучшении перинатальных исходов», представленную на соискание ученой
степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 –
акушерство и гинекология.**

Актуальность темы диссертационной работы

Диссертационная работа Е.И. Папышевой посвящена улучшению перинатальные исходы после экстракорпорального оплодотворения за счет применения персонифицированной прегравидарной подготовки и переноса одного эмбриона. По данным Всемирной организации здравоохранения ежегодно регистрируется около 2 миллионов новых бесплодных супружеских пар, и их число неуклонно растет, что является общей проблемой во всем мире. Эффективным методом лечения бесплодия считаются вспомогательные репродуктивные технологии, в первую очередь, экстракорпоральное оплодотворение.

Показатель эффективности ЭКО на сегодняшний день доходит до 30-40%, и ученые разных стран считают важнейшей задачей дальнейшего увеличения частоты наступления беременности после ВРТ. Отдельного внимания врачей-репродуктологов заслуживают пациентки с проблемой тонкого эндометрия.

Таким образом, прегравидарная подготовка у пациенток с тонким эндометрием является ключевым фактором в подготовке к процедурам и методам лечения, направленным на достижение беременности. Для этого необходимо стремиться к нормализации состояния рецепторов эндометрия, синхронизации его фазовых изменений, восстановлению местного иммунитета и нормального кровоснабжения матки и эндометрия. Несмотря на многочисленные работы, посвященные прегравидарной подготовке, точки приложения терапии и схемы все еще дискутируются в современной литературе.

Не менее важным вопросом является количество перенесенных эмбрионов. Сегодня установлено, что перенос нескольких эмбрионов приводит к повышению частоты наступления многоплодной беременности и ассоциирующихся с ней

осложнений как для плода. В Российских клинических рекомендациях «Женское бесплодие (современные подходы к диагностике и лечению)» указано, что в практике допускается перенос не более 2-х эмбрионов; селективный перенос одного эмбриона рекомендуется с целью снижения риска наступления многоплодной беременности. В то же время, многие авторы до сих пор уверены, что частота наступления беременности выше при переносе двух эмбрионов, по сравнению с переносом одного эмбриона.

Таким образом, актуальность и высокая теоретическая значимость улучшения перинатальных исходов после экстракорпорального оплодотворения за счет применения персонифицированной прегравидарной подготовки и переноса одного эмбриона не вызывает сомнений, что ассоциируется с высокой медико-социальной значимостью данной проблемы и является первоочередной задачей здравоохранения.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Обоснованность сформулированных соискателем положений определяется комплексным методологическим подходом к решению проблемы улучшения перинатальных исходов после экстракорпорального оплодотворения за счет применения персонифицированной прегравидарной подготовки и переноса одного эмбриона и подтверждается достаточным количеством клинического материала (237 пациенток), достаточным объемом использованных методов диагностики (ультразвуковое исследование органов малого таза выполнено 237 пациенткам, доплерометрическое исследование кровотока в маточных артериях и их мелких ветвях – 237, молекулярно-генетическое определение точечных мутаций – 237, оценка инфекционного статуса – 237, пайпель-биопсия эндометрия – 123, гистероскопия – 81) и методов лечения бесплодия (всем 237 пациенткам проведено ЭКО, у 175 – эмбрионы витрифицированы), выполненных на базе ГУЗ «Центр планирования семьи и репродукции» (ЦПСР) Департамента здравоохранения г. Москвы и Перинатального медицинского центра (ЗАО «МД ПРОЕКТ 2000», группа компаний «Мать и Дитя»). Все научные положения и выводы, изложенные в диссертационной работе Е.И. Папышевой, аргументированы, обоснованы и достоверны.

Также обоснованность выдвинутых диссертантом научных положений, выводов и рекомендаций подтверждается наличием трех публикаций в научных

рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК РФ для публикации результатов диссертационных работ.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Необходимую степень достоверности результатов диссертационной работы обеспечили научное обоснование цели и задач исследования, обширный клинический материал (237 пациенток) и обоснованный выбор современных методов исследования.

Научной новизной характеризуются следующие положения диссертационной работы. На основании УЗ и доплерометрических критериев сформулирован персонифицированный подход к проведению прегравидарной подготовки, разработаны и патогенетически обоснованы схемы прегравидарной подготовки в зависимости от имеющихся эндокринной, иммунной и гинекологической патологий.

Определены показания и условия подготовки к программам ЭКО и ПЭ у пациенток с нарушениями процессов имплантации, конкретизирован объем поэтапной прегравидарной подготовки к методам ВРТ.

Показана значимость персонифицированной адекватной прегравидарной подготовки, включающей витрификацию эмбрионов, в предотвращении возникновения синдрома гиперстимуляции яичников, уменьшении количества ранних и поздних репродуктивных потерь.

Доказано, что перенос одного эмбриона улучшает перинатальные исходы после ВРТ, так как одноплодная беременность в 4,3 раза реже заканчивалась преждевременными родами, чем многоплодная (14,3% и 60,9%, соответственно).

Общая характеристика и содержание работы

Целью диссертационной работы Е.И. Папышевой стало улучшение перинатальных исходов после ЭКО за счет применения персонифицированной прегравидарной подготовки и переноса одного эмбриона.

Диссертационная работа состоит из введения, обзора литературы (Глава 1), клинической характеристики больных, описания методов исследования (Глава 2), результатов собственных наблюдений (Глава 3), обсуждения полученных данных, выводов, практических рекомендаций и библиографического указателя литературы, который включает 268 источников, из них 96 – отечественных авторов, 172 – зарубежных. Материалы диссертации изложены на 190 страницах.

Во введении диссертационной работы автор приводит сведения, подтверждающие актуальность проведенного исследования, формирует цель и

задачи, научную новизну, теоретическую и практическую значимость, а также основные положения, выносимые на защиту.

Глава I посвящена обзору литературы и содержит подробную оценку литературных источников последних лет, посвященных проблеме улучшения перинатальных исходов после ЭКО. Материалы, представленные в главе, свидетельствуют о высоком уровне осведомленности автора о проблеме.

В Главе II автор описывает алгоритм обследования пациенток, процесс формирования групп исследования, представлена подробная информация об использованных клинических, лабораторных и терапевтических методах исследования. С этой точки зрения диссертант показала себя зрелым клиницистом и исследователем, способным к грамотному сбору научного материала, выбору адекватных методов исследования для решения поставленных задач и проведению статистического анализа данных на современном уровне.

Глава III посвящена детальному представлению результатов обследования и лечения пациенток. Подробно описаны результаты специальных методов исследования, подкрепленные относительным статистическим анализом. Диссертация иллюстрирована достаточным количеством наглядных рисунков и таблиц. В Главе IV диссертант подробно и обстоятельно предоставил анализ данных настоящего исследования и сопоставил их с результатами других отечественных и зарубежных исследователей.

Анализ результатов проведенного исследования позволяет сделать вывод о том, что предложенная автором идея оптимизация методов назначения прегравидарной подготовки может быть рекомендована к широкому применению с целью улучшения результатов лечения больных с бесплодием и неэффективностью ЭКО в анамнезе. Содержание автореферата полностью отражает основные положения диссертации.

Научные положения диссертации обоснованы, достоверны, содержат признаки новизны. Выводы и практические рекомендации отвечают задачам исследования. По теме диссертации опубликовано 3 научные работы в рецензируемых изданиях, рекомендуемых Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки РФ для публикации основных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Опубликованные статьи и автореферат отражают суть самой работы.

Заключение о соответствии диссертации критериям, установленным Положением о присуждении ученых степеней

Таким образом, диссертационная работа Папышевой Елены Игоревны на тему: «Значимость прегравидарной подготовки и переноса одного эмбриона в улучшении перинатальных исходов», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является завершенной научно-квалификационной работой, выполненной под руководством доктора медицинских наук Коноплянникова Александра Георгиевича, содержащей новое решение актуальной научной задачи – улучшение перинатальных исходов после экстракорпорального оплодотворения за счет применения персонифицированной прегравидарной подготовки и переноса одного эмбриона.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертация отвечает требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016 г., № 748 от 02.08.2016 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а диссертант, Папышева Елена Игоревна, достойна присуждения искомой степени по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Официальный оппонент:

Серебренникова Клара Георгиевна

Доктор медицинских наук,
(14.00.01 – акушерство и гинекология),
ФГБУЗ «Центральная клиническая больница
Российской академии наук»,
научный руководитель по акушерству и гинекологии
Адрес: 117593, Литовский бульвар, д 1А
Тел.: +7 (499) 400-47-33 e-mail: ckb@ckbran.ru

Подпись доктора медицинских наук, профессора, Серебренниковой Клары Георгиевны «заверяю»

Доктор медицинских наук, профессор,
Главный врач ФГБУЗ «Центральная
клиническая больница РАН»
Никитин Алексей Эдуардович

« 9 » ноября

2020г.

