

ОТЗЫВ

официального оппонента заведующего 2-м патологоанатомическим отделением Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора Щеголева Александра Ивановича на диссертационную работу Чабиевой Лейлы Багаудиновны «Морфофункциональное состояние эндометрия у пациенток после органосохраняющих операций по поводу эндометриoidных кист яичников», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.4 — «акушерство и гинекология» и 3.3.2 — «патологическая анатомия»

Актуальность темы исследования

Эколого-репродуктивный диссонанс — это феномен, отражающий значимые различия между образом жизни современной женщины и программой, в соответствии с которой функционирует репродуктивная система на протяжении тысячелетий, а такие термины, как «теория эволюционного несоответствия» и «современные модели репродуктивного поведения», прочно вошли в клиническую репродуктологию.

К сожалению, при довольно быстрых изменениях окружающей среды эволюционные механизмы оказываются, видимо, слишком медленными, чтобы адаптировать фенотип к новым условиям, что приводит к дисрегуляции на популяционном уровне. Наиболее часто срыв адаптации обуславливает скачкообразный рост гинекологической заболеваемости, в том числе так называемых болезней цивилизации.

В первую очередь, это — эндометриоз, болезнь, поражающая примерно каждую 10-ю женщину репродуктивного возраста.

Зарубежные подходы к ведению пациенток с эндометриозом претерпевают важные изменения: 2 февраля 2022 года Европейское общество репродукции человека и эмбриологии впервые с 2014 года обновило гайдлайн по данному широко распространенному гинекологическому заболеванию. Теперь документ содержит более ста рекомендаций, многие из которых

подверглись коррекции. Предыдущая версия рекомендаций ESHRE характеризовала лапароскопию с последующим гистологическим исследованием образцов ткани как «золотой стандарт» диагностики эндометриоза. Теперь европейские эксперты считают это «устаревшей догмой». Успехи ультразвукографии и магнитно-резонансной томографии намного повысили возможности врачей по выявлению этого заболевания.

В настоящее время лапароскопия рекомендована при отрицательных результатах неинвазивных методов визуализации и/или в случае, если эмпирическая терапия с использованием комбинированных оральных контрацептивов или гестагенов оказалась неэффективной или была неприемлема. Рекомендации ESHRE отражают современную тенденцию при выборе подхода к «менеджменту болезни-загадки» — отход от доминирования оперативной гинекологии в пользу консервативного лечения эндометриоза.

В этой связи диссертационная работа Чабиевой Лейлы Багаудиновны «Морфофункциональное состояние эндометрия у пациенток после органосохраняющих операций по поводу эндометриоидных кист яичников» имеет большую значимость. Актуальность выбранной темы не вызывает сомнений, ведь с момента первого точного описания болезни в 1927 году, несмотря на многочисленные исследования, абсолютной ясности у клиницистов так и не появилось.

Огромное количество публикаций (более 1500 в год), многообразие вариантов терапии, постоянный поиск новых путей преодоления этой болезни — демонстрация высочайшей востребованности информации и одновременно, увы, бессилия перед этой медицинской проблемой, так как хирургическое лечение, наряду с удалением эндометриоидного образования, сопряжено с травматизацией неизменной ткани яичника, микроциркуляторными и нейродистрофическими расстройствами, уменьшением количества антральных фолликулов, и как следствие - снижением овариального резерва.

Кроме того, наличие генитального эндометриоза нередко сопряжено с «эндометриальной дисфункцией», приводящей к дефектам имплантации, невынашиванию беременности и бесплодию.

В свете сказанного, диссертационная работа Л.Б. Чабиевой, посвященная изучению состояния эндометрия у пациенток после органосохраняющих операций по поводу эндометриoidных кист яичников, представляет комплексное исследование, направленное на оценку имплантационных свойств эндометрия, является актуальной и несет важное теоретическое и практическое значение, и выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций

Все научные положения и выводы являются обоснованными, вытекают из содержания работы, основаны на достаточном количестве наблюдений: в исследование включены 172 пациентки репродуктивного возраста после органосохраняющих операций по поводу эндометриoidных кист яичников, которые в дальнейшем были разделены на две группы, в зависимости от состояния овариального резерва. Группы репрезентативны и сопоставимы.

Анализ современных публикаций позволил соискателю выявить ряд неразработанных и малоизученных аспектов состояния репродуктивного здоровья у данного контингента больных, и в том числе провести комплексную оценку морфофункционального состояния эндометрия.

В диссертационной работе применены современные методы обследования, обработка полученных данных проведена статистически грамотно. Представленные таблицы, диаграммы и рисунки подтверждают достоверность полученных данных.

Положениями, выносимыми на защиту, согласуются с целью работы и задачами. Выводы полностью соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации обоснованы результатами проведенных исследований. Таким образом, контингент обследованных пациенток, современные комплексные методы диагностики позволили решить поставленные задачи на высоком научно-практическом уровне. Проведённые клинические наблюдения, двух- и трехмерной эхографии с цветной и спектральной доплерометрией, иммуногистохимическое исследование

биоптатов тканей у пациенток после органосохраняющих операций по поводу эндометриоидных кист яичников, позволяют считать результаты исследования достоверными.

Достоверность и новизна полученных результатов

В результате проведенного исследования получены приоритетные данные по оценке морфофункционального состояния эндометрия, выявлена корреляция между снижением овариального резерва (ОР) в послеоперационном периоде и морфофункциональным состоянием эндометрия. Выполнено комплексное патоморфологическое исследование эутопического эндометрия у пациенток после органосохраняющих операций по поводу ЭКЯ. Данные гистологического исследования сопоставлены с результатами сонографии, подтверждена необходимость включения в алгоритм обследования предложенных ультразвуковых критериев.

В сравнительном аспекте установлены параллели между нарушениями имплантационных свойств эндометрия и степенью снижения ОР. Показаны изменения ультразвуковой картины эндометрия и маркеров эндометриального и субэндометриального кровотока у пациенток после органосохраняющих операций по поводу эндометриоидных кист яичников.

При иммуногистохимическом исследовании выявлена степень снижения экспрессии рецепторов стероидных гормонов (ER) и (PR) в зависимости от состояния овариального, представлена роль пиноподий в оценке рецептивности эндометрия, определены прогностически благоприятные критерии: наличие обильного количества пиноподий на поверхности эндометрия более 50%.

Достигнутые результаты диссертационной работы логично обоснованы, достоверны, что определяется достаточным количеством наблюдений, репрезентативностью групп исследования, использованием современных методов обследования и статистического анализа.

Значимость для науки и практики полученных результатов

В ходе научно-квалификационной работы, проведенной Чабиевой Л.Б, достигнуты приоритетные данные о морфофункциональном состоянии эндометрия после органосохраняющих операций по поводу эндометриоидных

кист яичников, что позволило сформулировать стратегию лечебной тактики и персонализированный подход к ведению пациенток с бесплодием.

Соискателем обоснована необходимость комплексной оценки состояния эндометрия, позволившая выделить неблагоприятные прогностические критерии имплантационных свойств эндометрия у данной категории пациенток.

Комплексный подход к оценке репродуктивного здоровья пациенток после хирургического лечения ЭКЯ, включающий в себя 2D-3D-эхографию, доплерометрию, патоморфологическое и иммуногистохимическое исследование, позволил прогнозировать имплантационный потенциал эндометрия и сформулировать подход к ведению пациенток для сохранения репродуктивной функции.

Материалы диссертации широко представлены на научно-практических конференциях, международных конгрессах различных уровнях, на кафедральных совещаниях, опубликовано 16 научных работ, из них 6 в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК.

Результаты исследования и разработанные на их основании рекомендации включены в лекции и практические занятия для студентов и клинических ординаторов, аспирантов, а также в программу послевузовского образования и дополнительного профессионального образования. Исходя из вышеизложенного, научная и практическая значимость диссертационной работы Чабиевой Л.Б. не вызывает сомнений.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Научно-квалификационная работа Чабиевой Л.Б. выполнена в соответствии с требованиями, предъявляемыми Высшей аттестационной комиссией Российской Федерации.

Представленная работа изложена на 172 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, клинико-анамнестической характеристики обследованных групп, результатов собственных исследований, выводов, практических рекомендаций, библиографического указателя литературы, включающего 234 источников, из них 112 - отечественных, 122 -

зарубежных автора. Работа написана хорошим языком и имеет чёткую структурную и логистическую последовательность в изложении материала.

В диссертационной работе представлены обоснование актуальности темы, чёткая формулировка цели и задач диссертации, данные о научной новизне и практической значимости работы, положения, выносимых на защиту, о реализации работы и публикациях по теме диссертации.

Первая глава (обзор литературы) – подробный анализ современных научных публикаций, что свидетельствует о достаточной информированности автора о состоянии изучаемого вопроса. Консолидация многочисленных научных исследований позволила автору сформулировать собственное представление о состоянии эндометрия после органосохраняющих операций по поводу эндометриоидных кист яичников.

Особое место в первой главе занимает обзор современных представлений о тактике ведения пациенток с морфофункциональным состоянием эндометрия после органосохраняющих операций по поводу эндометриоидных кист яичников

Во второй главе представлен дизайн исследования, подробно и обстоятельно изложены критерии включения и исключения пациенток. Представлены особенности анамнестических данных применительно к репродуктивному здоровью пациенток. Клиническая характеристика групп позволяет считать их однородными. Тщательно описаны методы эхографического, доплерометрического, клинико-лабораторного, морфологического и статистического методов исследования, адекватные для решения поставленных задач.

В результатах собственных исследований (глава 3), представлены данные обследования 172 пациенток с после органосохраняющих операций по поводу эндометриоидных кист яичников, которые были распределены на две группы: с изменённым ОР- 114; не изменённым ОР – 58. Чётко и убедительно проведена оценка рутинных методов исследования, а также показано снижение параметров овариального резерва у пациенток с эндометриоидными

образованиями яичников. Морфофункциональное состояние эндометрия оценивалось на основании ультразвуковых и морфологических параметров.

В четвертой главе Чабиевой Л. Б. дана достоверная оценка морфологических и иммуногистохимических методов исследования эндометрия, отражена степень снижения экспрессии рецепторов стероидных гормонов (ER) и (PR) в зависимости от состояния овариального, представлена роль пиноподий в оценке рецептивности эндометрия, определены прогностически благоприятные критерии.

В главе 5 продемонстрировано развернутое обсуждение полученных результатов с данными других исследователей. Анализ полученных данных, чёткая последовательность и убедительность изложения позволили Чабиевой Л.Б. обеспечить целостность и аргументированность всех положений и выводов. Основные положения тактики ведения пациенток легли в основу лечебно-диагностического алгоритма, представленного в диссертации, что является важным звеном для улучшения для сохранения репродуктивного здоровья данной категории пациенток. Оформление диссертации соответствует требованиям, предъявляемым к диссертации ВАК. Принципиальных замечаний по научно-квалификационной работе нет. Автореферат соответствует основному содержанию диссертации.

Заключение

Таким образом, диссертация Чабиевой Лейлы Багаудиновны на тему: «Морфофункциональное состояние эндометрия у пациенток после органосохраняющих операций по поводу эндометриoidных кист яичников» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.4 — акушерство и гинекология и 3.3.2 — патологическая анатомия, в которой содержится решение актуальной научной задачи — разработка персонализированного подхода к ведению пациенток после органосохраняющих операций по поводу эндометриoidных кист яичников, что имеет существенное значение для акушерства и гинекологии, полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения

ученых степеней», утверждённых. Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года N842 (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 N335, от 02.08.2016 N748, от 29.05.2017 N650, от 28.08.2017 M 1024, от 01.10.2018 N1168), а её автор, Чабиева Л.Б. заслуживает присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.4 акушерство и гинекология, 3.3.2 — патологическая анатомия.

Официальный оппонент

Заведующий 2-м патологоанатомическим отделением
Федерального государственного бюджетного учреждения
«Национальный медицинский исследовательский центр
акушерства, гинекологии и перинатологии имени
академика В.И. Кулакова» Минздрава России доктор
медицинских наук, профессор
(3.3.2 — патологическая анатомия)

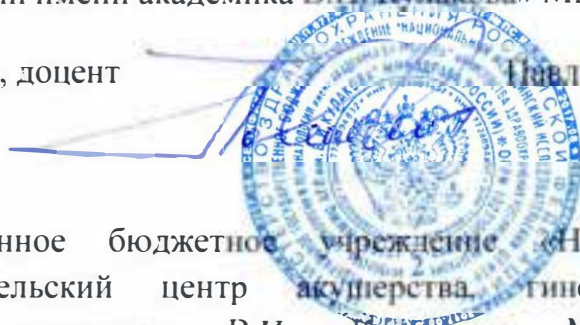


Щеголев А.И.

01.06.2022

Подпись д.м.н. профессора Щеголева А.И. заверяю

Ученый секретарь Федерального государственного бюджетного учреждения
«Национальный медицинский исследовательский центр акушерства,
гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Минздрава
России
кандидат медицинских наук, доцент



Павлов С.В.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации: 117198, г. Москва, ул. Академика Опарина, д. 4.

Телефон: 8-495-531-44-44

Email: secretariat@oparina4.ru