МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
«МОСКОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ИНСТИТУТ АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ»
(ГБУЗ МО МОНИИАГ)
101000, г. Москва, ул. Покровка, д. 22 А
тел.: (495) 624-00-12

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор ГБУЗ МО
«Московский областной НИИ
акушерства и гинекологии»
доктор медицинских наук, профессор
Петрухин В.А.
«16» 05 2022г.

ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической значимости диссертационной работы Чабиевой Лейлы Багаудиновны на тему: «Морфофункциональное состояние эндометрия у пациенток после органосберегающих операций по поводу эндометриоидных кист яичников», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.4. – акушерство и гинекология, 3.3.2. – патологическая анатомия.

Актуальность выполненной работы

Диссертационная работа Чабиевой Лейлы Багаудиновны «Морфофункциональное состояние эндометрия у пациенток после органосберегающих операций по поводу эндометриоидных кист яичников» посвящена важной проблеме современной гинекологии – оценке состояния эндометрия у пациенток репродуктивного возраста после оперативных вмешательств по поводу эндометриоидных кист яичников. Актуальность выбранной темы не вызывает сомнений. Частота встречаемости эндометриоидных образований яичников среди наружного генитального эндометриоза не имеет тенденции к снижению и занимает третье место в структуре гинекологических заболеваний среди женщин репродуктивного возраста. Эндометриоидные образования яичников отрицательно влияют на овариальный резерв. Хирургическое лечение является приоритетным для пациенток с данной патологией, однако наряду с удалением эндометриоидного образования происходит травматизация неизмененной ткани яичника, что ведет за собой микроциркуляторные и

нейродистрофические расстройства, уменьшение количество антральных фолликулов и как следствие - снижение овариального резерва. В то же время наличие генитального эндометриоза нередко сопряжено с «эндометриальной дисфункцией» и характеризуется патологическими состояниями эндометрия, которые приводят к дефектам нидации как в спонтанных циклах, так и в циклах с применением вспомогательных репродуктивных технологий.

Диссертационная работа Л.Б. Чабиевой – это комплексное исследование, направленное на оценку имплатационных свойств эндометрия после органосохраняющих операций по поводу эндометриоидных кист яичников, которое раннее не проводилось.

Таким образом, очевидно, что вопросы, затрагиваемые в научно-квалификационном исследовании актуальны и значимы для науки и клинической практики.

Связь работы с планом исследований соответствующих отраслей науки

Диссертационная работа Л.Б. Чабиевой «Морфофункциональное состояние эндометрия у пациенток после органосберегающих операций по поводу эндометриоидных кист яичников» выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России.

Научная новизна исследования полученных результатов

В рамках работы получены приоритетные данные по оценке морфофункционального состояния эндометрия после органосохраняющих операций по поводу эндометриоидных образований яичников с учетом уровня овариального резерва, на основании индикации ультразвуковых и иммуногистохимических показателей состояния эндометрия. Оценивая состояние эндометрия, автор выявил его различие с учетом уровня овариального резерва, величины и локализации эндометриоидных образований в анамнезе в межгрупповом интервале. В сравнительном аспекте, проведенное исследование свидетельствовало, что у пациенток со сниженным овариальным резервом и с билатерально расположенными

образованиями яичников и величиной одного из них более 7 см в анамнезе, наблюдалось ухудшение эндометриального и субэндометриального кровотока после оперативных вмешательств по поводу эндометриоидных образований яичников.

В рамках патологоанатомического исследования оценена экспрессия к рецепторам эстрогена (ЭР1) и прогестерона (ПР), проведена оценка состояния пиноподий: эндометриоидные образования яичников негативно влияют на рецепторный аппарат эндометрия в виде повышения уровней экспрессии ЭР1 в железах и ПР в строме и железах эндометрия как через 6, так и через 12 месяцев после оперативного лечения. Отмечено негативное влияние эндометриоза на формирование пиноподий и восстановление способности к формированию пиноподий в послеоперационном периоде, что доказывает эффективность хирургического лечения эндометриоидных образований яичников. Диссертационная работа представляет собой самостоятельный труд автора. Для решения поставленных задач автором лично проведена работа по клинико-иструментальному скринингу тематических больных, подготовке пациентов к оперативному лечению и его осуществление, анализу клинико-лабораторных и инструментальных исследований.

Достоверность проведенного исследования не вызывает сомнений в связи с достаточным количеством материала, а также анализом данных с использованием современных статистических программ. Научные положения, выводы и практические рекомендации логичны, хорошо обоснованы и полностью аргументированы данными, полученными в ходе работы.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Диссертационная работа имеет научно-практическую значимость для акушерства и гинекологии. В ходе проведенного исследования была разработана и внедрена в практическую деятельность система оценки морфофункциональных свойств эндометрия с использованием методов

ультразвуковой диагностики в режиме 2/3Д с допплерометрией, иммуногистохимических исследований стероидных гормонов и их рецепторов (ER и PR). При проведении многоуровневого анализа доказана многофакторность причин эндометриоз-ассоциированного бесплодия. Выявлены морфологические особенности эндометрия в период «окна имплантации» у пациенток после органосохраняющих операций при ЭКЯ с неизмененным и измененным овариальным резервом и бесплодием. Разработана оптимальная комплексная ультразвуковая диагностика, позволяющая судить и прогнозировать имплантационный потенциал эндометрия на основании данных 2D-3D-эхографии и допплерометрии.

По материалам диссертации опубликовано 16 работ, из них 6 - в рецензируемых изданиях, рекомендуемых Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки РФ.

Рекомендации по использованию результатов работы и выводов диссертации

Разработанная система оценки морфофункциональных свойств эндометрия с использованием методов ультразвуковой диагностики в режиме 2D-3D УЗИ с допплерометрией, иммуногистохимических исследований стероидных гормонов и их рецепторов (ER и PR) внедрены в работу гинекологических отделений ГБУЗ ГКБ №31 ДЗМ (главный врач – к.м.н., Ефремова Н.М.), ГБУЗ Центр планирования семьи и репродукции ДЗМ (главный врач – к.м.н., Латышкевич О.А.).

Результаты проведенного исследования, выводы и практические рекомендации могут быть использованы практикующими врачами акушерами-гинекологами, а также могут служить научно-практической базой для дальнейших исследований и совершенствовании лечебно-реабилитационных мероприятий. Полученные данные могут быть применены в педагогическом процессе в медицинских высших учебных заведениях при обучении студентов, подготовке ординаторов, врачей в рамках постдипломного образования.

Содержание и оформление диссертации

Научно-квалификационная работа изложена на 173 страницах печатного текста и состоит из введения, 5 глав, состоящих из обзора литературы, материалов и методов исследования, результатов клинических и патологоанатомических исследований, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Библиографический указатель включает в себя 234 источников литературы, в том числе 112 отечественных и 122 зарубежных. Иллюстрированый материал представлен 21 таблицами, 10 диаграммами, 12 рисунками.. Работа проведена на высоком методическом уровне с использованием современных методов диагностики, адекватно поставленных задач, которые были выполнены. Представленная автором цель исследования соответствует названию научной работы, а задачи исследования логично вытекают из поставленной цели.

Во введении представлены актуальность выбранной темы, цель и задачи исследования, которые полностью отражают этапы достижения поставленной цели.

Обзор литературы отражает современные представления о терминологии, патогенезе, классификации, лечении. Материал главы изложен логично, последовательно и дает представление о современном состоянии изучаемой тематики. Во второй главе данные о клинической характеристике обследованных пациенток изложены четко, дополнены таблицами, облегчающими восприятие материала. Описан дизайн исследования. Тщательно описана методология эхографического, клинико-лабораторного и статистического методов исследования. Результаты собственных исследований изложены последовательно, с выделением заслуживающих внимания клинико-лабораторных и инструментальных аспектов. В четвертой главе представлен подробный анализ и обсуждение полученных результатов, их сопоставление с данными других авторов, что позволило диссертанту грамотно сформулировать выводы и практические рекомендации.

Положения диссертации основаны на достаточном количестве клинических наблюдений и тщательном анализе собранного материала с применением современных статистических программ, позволивших провести корреляционный анализ изучаемых параметров и выявить ряд закономерностей, имеющих прогностическое значение.

Выводы и практические рекомендации имеют хорошую доказательную базу, опираются на полученные диссертантом достоверные результаты исследований, подтверждая положения, выносимые на защиту, и полностью соответствуют поставленным целям и задачам.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Чабиевой Лейлы Багаудиновны «Морфофункциональное состояние эндометрия у пациенток после органосберегающих операций по поводу эндометриоидных кист яичников» является законченной научно-квалификационной работой, в которой решается актуальная задача оценки имплатационных свойств эндометрия после органосохраняющих операций по поводу эндометриоидных кист яичников. Работа полностью соответствует 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. №355, от 02.08.2016г. №748), а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.4. - акушерство и гинекология, 3.3.2. – патологическая анатомия.

Отзыв о научно-практической ценности диссертации Л.Б. Чабиевой на тему: «Морфофункциональное состояние эндометрия у пациенток после органосберегающих операций по поводу эндометриоидных кист яичников» обсужден и утвержден на заседании научных сотрудников и врачей ГБУЗ МО «Московского областного научно-исследовательского института акушерства и гинекологии». Протокол № 13 от «27» апреля 2022 года.

Рецензент:
Руководитель отделения
оперативной гинекологии с
онкогинекологией и дневным стационаром
ГБУЗ МО «Московский областной
научно-исследовательский институт
акушерства и гинекологии»,
доктор медицинских наук, профессор
(3.1.4. - акушерство и гинекология) А.А. Попов

Рецензент:
Руководитель патологоанатомического отделения
ГБУЗ МО «Московский областной
научно-исследовательский институт
акушерства и гинекологии»,
доктор медицинских наук,
(3.3.2. - патологическая анатомия) И.В. Баринова

Подписи д.м.н., профессора Попова А.А.
и д.м.н., Бариновой И.В. «заверяю»
Ученый секретарь ГБУЗ МО МОНИИАГ
Доктор медицинских наук И.Г. Никольская
«16» 05 2022 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии» Министерства Здравоохранения Московской области 101000, г. Москва, ул. Покровка, д. 22а
Тел.: +7(945)625-63-17
e-mail : guzmoniiag@gmail.com