

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО БГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ)

ул. Ленина, 3, г. Уфа, Республика Башкортостан, Российская Федерация, 450008

тел. (347) 272-41-73, факс 272-37-51

http:// www.bashgmu.ru, E-mail: rectorat@bashgmu.ru

ОКПО 01963597 ОГРН 1020202561136

ИНН 0274023088 КПП 027401001

23.03.18 № 1084-115

На № _____ от _____

УТВЕРЖДАЮ

Ректор

федерального государственного
бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Башкирский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
член-корреспондент РАН,
д.м.н., профессор
Павлов Валентин Николаевич

2018 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о
научно-практической ценности диссертации Кравцовой Ольги
Александровны на тему «Соно-морфологические критерии готовности
эндометрия к имплантации при проведении ЭКО», представленной на
соискание учёной степени кандидата медицинских наук
по специальности 14.01.01 – Акушерство и гинекология

Актуальность темы. В настоящее время в России отмечается
устойчивая тенденция к росту частоты женского бесплодия, что является не
только медицинской, но и серьезной социально-демографической проблемой.
Доля бесплодных браков, по данным исследователей, составляет от 8 до 20%.
Между тем в случае, если количество бесплодных браков в стране достигло
15%, бесплодие признается проблемой государственного значения.

Вспомогательные репродуктивные технологии позволили в
значительной степени решить проблемы, связанные с нарушением
оплодотворения и гаметогенеза, однако результативность ВРТ находится на

Листов	8
Вс. №	49
№	04
04	2018
«Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	
Тел./факс: 8 (846) 333-29-76	

уровне 30%. Эффективность метода ЭКО и ПЭ в среднем по России составляет 25-45%.

Известно, что успех имплантации зависит от двух важных факторов – качества эмбрионов и эндометриальной рецептивности. Нарушение рецептивности эндометрия считается одной из основных причин неудач при применении вспомогательных репродуктивных технологий. В связи с этим при подготовке к ЭКО рекомендуется проводить комплексное обследование состояния эндометрия, оценку его органической и функциональной состоятельности. «Точность оценки состояния эндометрия, его морфофункциональной полноценности до реализации программ ВРТ определяет тактику, патогенетическое лечение и успех прегравидарной подготовки», - указывает диссертант, обращая внимание на то, что при наличии устойчивого внимания ученых к проблемам рецептивности эндометрия до сих пор не существует четко сформулированных сономорфологических критериев готовности эндометрия к имплантации. Это затрудняет прогнозирование результативности программы ЭКО в конкретных ситуациях.

Между тем для пациентов, нуждающихся сегодня в лечении бесплодия методами вспомогательной репродукции, характерны широкий возрастной диапазон, разнородность факторов бесплодия и состояния репродуктивной системы, что требует индивидуального подхода к применению ВРТ и оценки перспективности лечения в каждом конкретном случае. Это обуславливает актуальность проведенного Ольгой Александровной Кравцовой исследования и определяет его цель: разработка и обоснование сономорфологических критериев готовности эндометрия к имплантации для повышения эффективности экстракорпорального оплодотворения у женщин, имевших неудачные попытки ЭКО в анамнезе.

Диссертационная работа выполнена в соответствии с инициативным планом НИР ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России, комплексной темой кафедры акушерства и гинекологии № 2: «Формирование репродуктивного

здоровья женщин и их детей с позиций новых подходов к факторам риска вне беременности, периода гестации, внутриутробного состояния плода и новорожденного, а также индекса соматического и гинекологического здоровья семьи в целом и их зависимость от технологической нагрузки среды обитания» (регистрационный номер 0120080999).

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов

В ходе анализа определены корреляционные связи между диагностируемой в процессе соно-морфологических исследований внутриматочной патологией и неудачным исходом программ экстракорпорального оплодотворения. Предложен комплексный подход к оценке состояния эндометрия до начала реализации программ ВРТ, позволяющий установить степень эндометриальной рецептивности. Впервые разработаны соно-морфологические критерии готовности эндометрия к имплантации.

На основе сформулированных соно-морфологических критериев готовности эндометрия к имплантации разработана компьютерная программа «Автоматизированная система готовности пациенток к экстракорпоральному оплодотворению», которая позволяет с учетом данных обследования прогнозировать результативность программы ЭКО в каждом конкретном случае и быстро выдавать рекомендации, что имеет большое значение для практического здравоохранения. Использование программы в гинекологической практике будет способствовать снижению риска неудачи при экстракорпоральном оплодотворении, повышению эффективности ЭКО и оптимизации методики подготовки пациенток к данной процедуре.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Достоверность полученных в ходе исследования научных результатов определяется использованием в достаточном объеме современных методов исследований с применением критериев доказательной медицины.

Полученные выводы и практические рекомендации основаны на результатах обследования большого числа пациенток.

Основные положения диссертационного исследования были представлены на международных и региональных научно-практических конференциях.

По материалам диссертации опубликовано 29 работ в сборниках материалов областных и региональных научно-практических конференций, из них 7 работ – в научных журналах, входящих в перечень ВАК РФ. Автором получено свидетельство о государственной регистрации компьютерной программы «Автоматизированная система готовности пациенток к экстракорпоральному оплодотворению» (№ 2017615821).

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам диссертации.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Диссертантом установлено, что в группах женщин, впервые планирующих ЭКО и имеющих неудачные попытки ЭКО в анамнезе, чаще диагностируется экстрагенитальная патология и более высока гинекологическая заболеваемость, чем у фертильных пациенток. Ведущую роль в структуре гинекологической заболеваемости играет эндометриоз.

Медико-социальными факторами, увеличивающими риск развития бесплодия, автор называет: нарушения менструального цикла (относительный риск – 1,434), наличие таких гинекологических заболеваний, как эндометриоз (относительный риск – 1,698), миома матки (относительный риск – 1,274), метроэндометрит и эндометрит (относительный риск – 1,276), полипы эндометрия (относительный риск – 1,276) и синехии полости матки (относительный риск – 1,381), наличие экстрагенитальной патологии: перенесенных детских инфекций (относительный риск – 1,483), заболеваний дыхательной (относительный риск – 1,283) и эндокринной систем

(относительный риск – 1,307).

Наиболее выраженное влияние на фертильную функцию женщин, по мнению автора, оказывают такие медико-социальные характеристики, как возраст старше 30 лет (78,2% пациенток) и наличие эндометриоза в анамнезе (отношение шансов 5,85).

На основании данных эхографического исследования (2D-эхография, доплерография) автором выделены следующие критерии готовности эндометрия к проведению цикла экстракорпорального оплодотворения: толщина эндометрия свыше 8 мм, соответствие эхоструктуры эндометрия фазе менструального цикла, однородность М-эхо, отсутствие гипер- и гипоехогенных включений, а также отсутствие нарушений гемодинамики в сосудах матки и в сосудистом бассейне малого таза во вторую фазу менструального цикла.

«Однако, - справедливо отмечает Ольга Александровна Кравцова, - только сонографические показатели не всегда могут служить основанием для постановки диагноза при наличии внутриматочной патологии у пациентки. При недостаточности информации и при наличии сомнений у врача, для верификации диагноза, особенно в процессе подготовки женщин к экстракорпоральному оплодотворению, прибегают к морфологическому исследованию биоптатов эндометрия».

В дальнейшем автор указывает, что в ходе проведенного исследования диагноз хронического эндометрита по результатам гистологии выставлялся на 13% чаще, чем по результатам УЗИ.

К числу морфологических критериев готовности эндометрия к имплантации Ольга Александровна Кравцова относит отсутствие в эндометрии воспалительных изменений, таких как очаговые и диффузные инфильтраты лимфоидных клеток, плазматические клетки в строме, а также склеротических изменений стенок спиральных артерий. С точки зрения автора, в случае присутствия всех трёх этих признаков или хотя бы одного-двух из них успех имплантации подвергается сомнению.

Диссертант подчеркивает, что комплексное проведение сонографического и морфологического исследований позволяет повысить информативность и точность диагностики эндометрита, что особенно важно для женщин, готовящихся к процедуре экстракорпорального оплодотворения.

Полученные в ходе исследования данные послужили основой для разработки компьютерной программы «Автоматизированная система готовности пациенток к экстракорпоральному оплодотворению», которая представляет собой компьютерный анализатор антропометрических параметров пациента и соно-морфологических критериев готовности эндометрия к имплантации. В автоматическом режиме проводится анализ совокупности исследуемых параметров и формируется прогноз исхода программы ЭКО.

Внедрение автоматизированной системы оценки готовности пациенток к экстракорпоральному оплодотворению позволило автоматизировать и оптимизировать деятельность акушеров-гинекологов, значительно сократив объем бумажной работы, арифметических расчетов и затраченного времени. Автоматическое определение степени готовности женщин к экстракорпоральному оплодотворению дает возможность быстро анализировать результаты проведенных обследований, принимать верное решение о тактике ведения пациенток и незамедлительно выдавать им рекомендации.

Программа уже зарекомендовала себя положительно в клинической практике.

Рекомендации по использованию результатов и выводов

Основные результаты диссертации, практические рекомендации, касающиеся проведения комплексного соно-морфологического исследования эндометрия при подготовке пациенток к ЭКО, назначения им соответствующей терапии при диагностировании хронического эндометрита, а также применения в медицинской практике автоматизированной системы

оценки готовности пациенток к экстракорпоральному оплодотворению, основанной на разработанных соно-морфологических критериях готовности эндометрия к имплантации, рекомендуется широко внедрять в практическую работу лечебных учреждений акушерско-гинекологического профиля.

Теоретические положения, сформулированные в диссертационном исследовании, целесообразно использовать в учебном процессе профильных кафедр медицинских вузов.

Заключение

Диссертационная работа Ольги Александровны Кравцовой ««Соно-морфологические критерии готовности эндометрия к имплантации при проведении ЭКО», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, является самостоятельным, законченным научно-квалификационным исследованием по актуальной теме, результаты которого имеют существенное значение для современной гинекологии и репродуктологии.

В исследовании Ольги Александровны Кравцовой решены важные задачи – разработаны соно-морфологические критерии готовности эндометрия к имплантации при проведении ЭКО и осуществлено формирование прогноза исхода программы ЭКО в автоматическом режиме посредством использования разработанной компьютерной программы «Автоматизированная система готовности пациенток к экстракорпоральному оплодотворению».

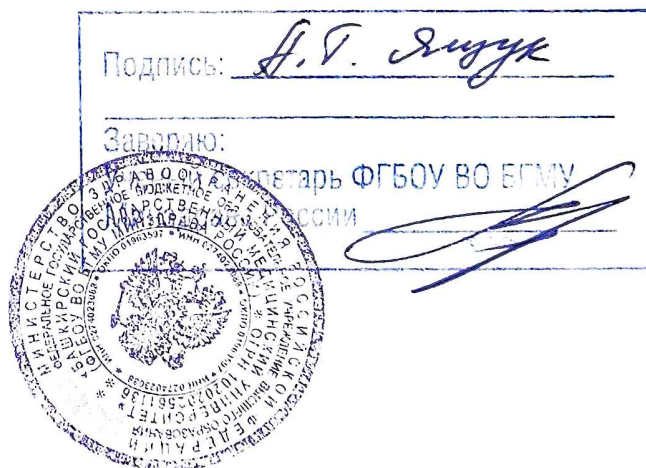
Диссертационная работа Кравцовой Ольги Александровны соответствует требованиям пункта п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 (в ред. постановления Правительства РФ № 335 от 21.04.2016), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук. Автор - Ольга Александровна Кравцова заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – Акушерство и гинекология.

Отзыв на диссертацию Ольги Александровны Кравцовой обсужден и одобрен на заседании кафедры акушерства и гинекологии № 2 федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол № 4 от «23» марта 2018 г.).

Заведующая кафедрой
акушерства и гинекологии №2
федерального государственного
бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Башкирский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Д.М.Н.,
14.01.01 – Акушерство и гинекология,
профессор

Ящук Альфия Галимовна



С отзывом ознакомлена 04.04.2018 г.
Кравцова