

О Т З Ы В

на автореферат диссертации Ильченко Олеси Андреевны на тему:
«Особенности самопроизвольного прерывания гестации у женщин, прошедших
цикл экстракорпорального оплодотворения (Эко)» представленной на соискание
ученой степени кандидата медицинских наук
по научной специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Актуальность проблемы вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ), и в первую очередь экстракорпоральное оплодотворение (ЭКО), давно и прочно вошли в медицинскую практику и с успехом применяются для лечения бесплодия в разных клиниках страны. С течением времени, по мере совершенствования методов ЭКО и ИКСИ в результате анализа причин неудачных попыток оплодотворения, растут показатели их эффективности: отмечается увеличение не только числа проведенных циклов, но и количества наступивших беременностей.

Однако серьезной и пока не решенной проблемой остается невынашивание беременности после ЭКО. По данным различных авторов, частота невынашивания после переноса эмбрионов варьирует от 18,5 до 32%. Как утверждают авторитетные исследователи, более 50% беременных после экстракорпорального оплодотворения и переноса эмбрионов (ПЭ) сталкиваются с этой проблемой. При этом потеря более половины беременностей происходит на самых ранних сроках (до 10 недель), в период начавшегося, но не закончившегося успешно процесса имплантации.

Несмотря на пристальный интерес исследователей к проблемам невынашивания после применения ВРТ, их попытки выделить факторы риска, влияющие на результативность программ ЭКО, прогнозирование исхода программы даже у молодых пациенток с хорошим овариальным резервом представляет сложность. До сих пор не сформулированы достоверные критерии риска возникновения неразвивающейся беременности у пациенток после ЭКО. Всё это диктует необходимость проведения дальнейших исследований, направленных на определение предикторов невынашивания беременности после цикла экстракорпорального оплодотворения и профилактику гестационных потерь, что важно для экономического обоснования целесообразности реализации

программ ЭКО, особенно при повторных попытках использования вспомогательных репродуктивных технологий.

Автор диссертации определила целью работы разработку мер предикторов невынашивания беременности у женщин, прошедших цикл экстракорпорального оплодотворения.

Задачи исследования сформулированы четко и понятно. Автором доказано, что бесплодие женщин обеих групп, ставшее показанием к ЭКО, развивалось на фоне одних и тех же экстрагенитальных заболеваний. Однако в группе пациенток с неблагоприятным исходом гестации статистически значимо больше женщин с заболеваниями щитовидной железы, ожирением и повышенным индексом массы тела, нарушениями системы гемостаза и иммунологическими нарушениями и это совпадает с мнениями ряда как отечественных, так и зарубежных ученых.

Кроме того, автор подчеркнула ведущую роль эндокринной патологии в прекращении развития беременности на разных сроках после ЭКО. Определяющую роль играют также первичное бесплодие и имевшееся в анамнезе прерывание беременности (самопроизвольный выкидыш на ранних сроках). А разработанный компьютерный продукт - «Программа для оптимизации мер профилактики невынашивания у женщин с привычной потерей беременности, готовящихся к проведению программы ЭКО», использующий в качестве маркера невынашивания результаты иммуногистохимического анализа, позволяет оперативно определить риск самопроизвольного прерывания гестации в каждом конкретном случае, определить тактику ведения пациентки и незамедлительно выдать ей рекомендации.

Обращает на себя внимание предложенный алгоритм персонифицированной прегравидарной подготовки, включающий как медикаментозные, так и немедикаментозные методы, которые позволяют гормонами достичь увеличения толщины эндометрия до параметров, необходимых для введения триггера овуляции (свыше 8 мм), и повышения показателя частоты наступления беременности в следующем цикле ЭКО. Автором доказано, что в результате такой подготовки беременность наступила и завершилась рождением жизнеспособного плода у 111 (68,5(3,6)%) из 162 пациенток с потерей гестации в анамнезе, в том числе у 48 (29,6 (3,6)%) женщин с эндокринными нарушениями и повышенным ИМТ после снижения массы тела и коррекции инсулинорезистентности.

Анализ автореферата показал, что диссертационная работа Ильченко Олеси Андреевны на тему: «Особенности самопроизвольного прерывания гестации у женщин, прошедших цикл экстракорпорального оплодотворения (ЭКО)» представляет собой самостоятельное законченное научное направление, выполненное по актуальной теме акушерства и гинекологии, полностью соответствует требованиям п. 9-14 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 (в ред. постановления Правительства РФ от 20.03.2021 №426), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Ильченко Олеся Андреевна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4 Акушерство и гинекология.

Я, Фаина Константиновна Тетелютина согласна на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России № 662 от 01.07.2015 г.), необходимых для работы диссертационного совета.

Заведующая кафедрой акушерства
и гинекологии факультета повышения
квалификации и профессиональной переподготовки
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Ижевская государственная медицинская
академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
д.м.н., профессор

Фаина Константиновна Тетелютина

05.05.2022

Подпись профессор Ф.К. Тетелютиной «заверяю»:
Ученый секретарь
ФГБОУ ВО «Ижевская государственная
медицинская академия» Минздрава России,
д.м.н., профессор

Светлана Александровна Лукина

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Ижевская государственная медицинская академия" Министерства здравоохранения Российской Федерации
426034, Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. Коммунаров, 281.
Тел.: 8 (3412) 52-62-01, факс: 8 (3412) 65-81-67, e-mail: rector@igma.udm.ru