

## **ОТЗЫВ**

**Официального оппонента доктора медицинских наук Илизаровой Натальи Александровны на диссертационную работу Мехдиевой Юлии Джамаладдиновны на тему «Оптимизация ведения женщин, страдающих бесплодием маточного генеза», представленную в диссертационный совет Д208.006.06 на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология (Медицинские науки)**

### **Актуальность темы исследования**

В последнее время все больше и больше супружеских пар сталкиваются с проблемой бесплодия. Широкое применение современных репродуктивных технологий все же оставляют проблему лечения бесплодия не решенной (эффективность программ ЭКО в пределах 30-40%).

В структуре женского бесплодия маточной форме отводится 62%. Причина неполноценной имплантации эмбриона ассоциирована с 70% репродуктивных неудач в программах ВРТ. Основная причина маточной формы бесплодия – хронический эндометрит. До настоящего времени не вполне ясной остается клинико-морфологическая дефиниция диагноза хронический эндометрит и нет единого подхода в диагностике и лечении. Именно этим вопросам посвящена научная работа автора и поставлены конкретные задачи.

Таким образом, тема диссертации Мехдиевой Ю. отличается актуальностью для практической медицины сегодняшнего дня. Работа посвящена изучению морфологии эндометрия у пациенток с бесплодием маточного генеза, поиску генетических полиморфизмов и схем лечения данной патологии, что является приоритетным для врача гинеколога.

**Степень обработанности и достоверности полученных научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, их достоверность и новизна**

Обоснованность научных положений, сформулированных в диссертации Ю.Д. Мехдиевой обусловлена методически грамотно разработанной программой исследования, современными методами исследования, объемом и критериями формирования группы наблюдения, что обеспечило выявление статистически значимых закономерностей и позволило сделать обоснованные заключения и выводы. Методы исследования и статистического анализа адекватны поставленным задачам. Выводы и практические рекомендации вытекают из полученных данных.

### **Научная новизна работы**

Диссидентом впервые, по специально разработанной карте, ретроспективно, определен медико-социальный статус у женщин, страдающих бесплодием, имевших неудачные попытки экстракорпорального оплодотворения и готовившихся к вспомогательным репродуктивным технологиям.

По результатам молекулярно - генетического метода исследования у изучаемого контингента выявлена роль полиморфных генов эстрогеновых и прогестероновых рецепторов, а также установлена ассоциация генотипа TT полиморфного локуса эстрогенового рецептора ESR1 (-397 C/T).

По данным ультразвукового исследования, доплерометрии, биопсии слизистой матки, у пациенток с бесплодием маточного генеза, дана оценка морффункциональное состояние эндометрия.

Разработан дифференцированный подход к выбору лечебных мероприятий - позволяющий повысить результаты экстракорпорального оплодотворения.

### **Значение выводов и рекомендаций, полученных в диссертации, для науки и практики**

Результаты диссертационного исследования Ю.Д. Мехдиевой следует

оценить как вклад в науку и практику. Работа выполнена на современном научно-методическом уровне. На основании ретроспективного анализа медико-социального статуса женщин, страдающих бесплодием, неэффективными попытками ЭКО и проспективного – изучения особенностей морффункционального состояния эндометрия при бесплодии маточного генеза, роли полиморфных генов эстрогеновых и прогестероновых рецепторов - автор предложил схему диагностики и дефференциального подхода к терапии хронического эндометрита.

### **Оценка содержания диссертации**

Диссертация изложена на 143 страницах, состоит из введения, обзора литературы, описания материала и методов исследования, двух глав по результатам собственных исследований, обсуждения полученных данных, выводов, практических рекомендаций и указателя литературы.

В первой главе, посвященной обзору литературы, автор осветил данные последних 5 лет, основываясь на материалах 154 отечественных и 91 зарубежных источников. Особое место отведено этиологии, патогенезу данного заболевания и описаны современные методы диагностики.

Во второй главе автор приводит большой клинический материал 381 пациенток, где 120 случаев вошли в ретроспективный метод исследования, для определения частоты встречаемости патологии матки, причин и факторов бесплодия; 261 - в проспективный для выявления особенностей морффункционального состояния эндометрия у женщин с маточной формой бесплодия, используя современные методы исследования (ультразвуковое, допплерометрическое с расчетом углонезависимых показателей кровотока в сосудах матки на всех уровнях, гистероскопического, морфологического, иммуногистохимического и генетического).

В главе 3 автором подробно описан медико-социальный портрет женщин, страдающих бесплодием. Изучены причины бесплодия по архивным данным, так женский фактор составил  $43,3 \pm 4,5\%$  (52), мужской –

$30,0\pm4,2\%$  (36), комбинированное бесплодие выявлено в  $20,0\pm3,7\%$  (24) и идиопатическое в  $6,6\pm2,3\%$  (8). Превалировал в  $63,3\pm4,4\%$  хронический эндометрит.

В следующей главе приведено описание комплекса диагностических мероприятий. Автором подробно описаны данные полученных результатов ультразвукового (М-Эхо, объемы яичников, размеры матки, структура эндометрия), допплерометрического (оценка параметров реологии кровотока по анализу пульсационного индекса, индекса резистентности, sistоло-диастолического отношения в артериях маточных, аркуатных, радиальных, базальных и спиральных), морфологического (описаны гистологические и морфологические особенности при хроническом эндометrite, иллюстрированные рисунками), иммуногистохимического (показано обеднение рецепторного аппарата при хроническом эндометrite по оценке количества эстрогеновых и прогестероновых рецепторов в строме и железистой части эндометрия и их интенсивности окрашивания) и молекулярно-генетического методов исследования (показана роль полиморфных генов эстрогеновых и прогестероновых рецепторов в ДНК крови среди пациентов с данной патологией). На основании полученных данных автором предложен комплекс лечебных мероприятий, изложенный в главе 5, позволивший улучшить результаты экстракорпорального оплодотворения (беременность наступила в 42%, роды в доношенный срок – 32% случаев).

Содержание автореферата соответствует содержанию диссертации.

Материалы диссертации достаточно полно отражены в 14 опубликованных работах, из которых 6 - в изданиях, рекомендованных ВАК РФ.

### **Замечания по диссертационной работе**

В диссертационной работе не приведена классификация хронического эндометрита, которой пользовался автор.

## **Заключение**

Диссертационная работа Мехдиевой Юлии Джамаладдиновны на тему: «Оптимизация ведения женщин, страдающих бесплодием маточного генеза», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельным законченным научно-квалификационным трудом, в котором на современном методическом уровне решена актуальная задача по изучению оптимизации ведения женщин, страдающих бесплодием маточного генеза.

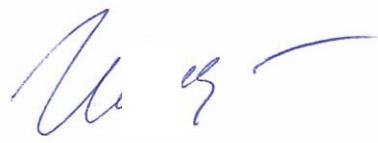
Диссертационная работа Ю.Д. Мехдиевой полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013г. (с изменениями, утвержденными Постановлением Правительства РФ №335 от 21.04.2016 г.), предъявленным к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а сам автор заслуживает присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01. – акушерство и гинекология.

### **Официальный оппонент:**

доцент кафедры акушерства и гинекологии №2,  
Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования Казанского государственного медицинского университета Министерства здравоохранения Российской Федерации  
доктор медицинских наук (14.01.01 - акушерство и гинекология)



Подпись <i>Н.И.Илизарова</i>	
Министерской	
Учёный секретарь Уч	заверяю.
ВО Казанский ГМУ	ФГБОУ
д.м.н., доцент	ава России,
«28» 11	Н.Р. Радченко
2017 г.	



Наталья Александровна Илизарова