

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОЦЕНОЧЕНТА

доктора медицинских наук, профессора, заведующей отделением эстетической гинекологии и реабилитации ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации Аполихиной Инны Анатольевны на диссертацию Газизовой Гульназ Ханифовны на тему: «Диагностические и лечебные подходы при атрофической форме хронического эндометрита», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности

3.1.4. - Акушерство и гинекология.

Актуальность темы исследования.

Научно-квалифицированная работа Газизовой Гульназ Ханифовны посвящена существенной проблеме современного акушерства и гинекологии – диагностике и лечению атрофической формы хронического эндометрита. За последние годы отмечается рост частоты данной патологии у пациенток с невынашиванием беременности, бесплодием и у пациенток с неудачными попытками ЭКО. Такая высокая распространенность хронического эндометрита доказывает актуальность данной проблемы и более того, наблюдается тенденция к восприятию данной патологии не как к классическому гнойно-воспалительному заболеванию. Несмотря на совершенствование методов диагностики и терапии данная проблема остается до сих пор нерешенной.

В современных условиях эндометрит характеризуется выраженной тенденцией к затяжному течению, первичной хронизации процесса, преобладанию бессимптомных и субклинических форм. Развитие хронического воспаления в эндометрии рассматривают как нарушение соотношения между состоянием гормонально – иммунной системой организма и длительной персистенцией возбудителей. В свою очередь изменения работы регуляторных систем неизбежно отражаются на функционировании органов-мишеней. Исследователи последних лет все больший интерес проявляют к изучению анатомо-функционального состояния эндометрия при атрофической форме хронического эндометрита, так как нарушения при этой форме могут быть наиболее выражены в связи с затяжным течением. Однако

исследований по комплексной диагностике пациенток при хроническом эндометрите атрофической формы с целью индивидуализации лечебной тактики недостаточно.

В связи с вышеизложенным, исследование Газизовой Г.Х. представляет несомненный научно-практический интерес и является актуальным. В диссертации в доступной форме и в достаточном объеме изложены данные литературы, характеризующие актуальность выбранной темы, описаны материалы и методы исследования, научная новизна и практическая значимость работы заключаются в разработке комплексного подхода к диагностике и лечению хронического эндометрита атрофической формы.

Связь диссертации с планом основных научно-исследовательских работ.

Работа выполнена в соответствии с основными направлениями научной деятельности кафедры акушерства и гинекологии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России. Диссертационная работа соответствует паспорту специальности 3.1.4.- "акушерство и гинекология". Результаты проведенного исследования соответствуют области исследования специальности, конкретно пунктам 3, 4 и 5.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Обоснованность научных положений определяется адекватным планированием и проведением исследования и репрезентативной выборкой обследованных.

Основные положения диссертационного исследования аргументированы, конкретны, достоверно и отражают суть выполненного исследования, не вызывают возражений.

Сформулированные выводы диссертации базируются на полученных автором научных данных и являются результатом их логического обобщения и систематизации.

Достоверность и новизна полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Проведенная оценка клинико-anamnestических данных позволила исследователю выявить наиболее важные факторы риска в развитии атрофической формы хронического эндометрита и к ним автор относит количество внутриматочных вмешательств в анамнезе, нарушение менструального цикла по типу гипоменореи и

дисменореи, а также уменьшение экспрессии VEGF, увеличение экспрессии маркера фиброза TGF- β в эндометрии.

На основании полученных данных диссертант разработал терапию, направленную на восстановление анатомо-функционального состояния эндометрия. Эффективность данной терапии была подтверждена улучшение морфологической картины эндометрия, а так же с применением иммуногистохимических тестов. Доказана эффективность применения гепариноида сулодексид и плазмы, обогащенной тромбоцитами в отношении пациенток с атрофической формой хронического эндометрита.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов.

Научно-квалифицированная работа Газизовой Г.Х. позволила расширить научные знания в диагностике и лечебной тактике у пациенток с атрофической формой хронического эндометрита. Автором предложено для оценки анатомо-функционального состояния эндометрия использовать ультразвуковое (М-эхо в динамике), доплерометрическое (определение индекса резистентности сосудов матки на всех уровнях – от спиральных до маточных артерий), морфологическое, иммуногистохимическое (изучение маркеров ангиогенеза и фиброза в эндометрии) методы исследования.

Разработанная автором схема лечения обладает терапевтическим эффектом, что подтверждено гистологически и иммуногистохимически.

Результаты исследования внедрены и используются в практической работе гинекологического отделения, женской консультации ГБУЗ РБ Демского района, ГБУЗ РКБ им. Г.Г. Куватова. Материалы с результатами исследования используются в учебном процессе в виде лекций и практических занятий для студентов, клинических ординаторов и аспирантов кафедры акушерства и гинекологии с курсом ИДПО Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Результаты исследования, представленные в статье «Эффективность применения гепариноидов у пациенток с дисфункцией эндометрия на фоне недифференцированной дисплазии соединительной ткани» // Вопросы гинекологии,

акушерства и перинатологии. – 2020. – Т. 19, № 4. – С. 50–56.), были включены в клинический протокол «Прегавитарная подготовка» Междисциплинарной ассоциации специалистов репродуктивной медицины (МАРС). Версия 2.0 / [Коллектив авторов]. – М.: Редакция журнала Status Praesens, 2020. – 128 с., как и в протокол «Неразвивающаяся беременность в анамнезе: реабилитация и подготовка к следующей гестации: методические рекомендации Междисциплинарной ассоциации специалистов репродуктивной медицины (МАРС) / [Коллектив авторов]. – М.: Редакция журнала Status Praesens, 2021. – 68 с.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.

Результаты диссертационного исследования могут быть внедрены в работу гинекологических отделений, женской консультации, учреждений амбулаторного звена. Материалы и полученные результаты могут быть использованы в ходе учебного процесса циклов дисциплины акушерство и гинекология в медицинских высших учебных заведениях.

Оценка содержания диссертации, её завершенность.

Диссертация имеет традиционную структуру, изложена на 120 страницах и состоит из введения, 6 глав, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 188 источников, в том числе 85 зарубежных. Текст иллюстрирован 42 рисунками и 12 таблицами.

Во введении четко определены актуальность, цель и задачи исследования. Цель диссертационной работы сформулирована корректно, соответствует названию и отражает суть проведенного исследования. Задачи сформулированы и выстроены логично, полностью соответствуют цели научной работы.

Глава I посвящена аналитическому обзору литературы, в котором достаточно полно и глубоко проанализированы современные данные об этиологии и патогенезе данной патологии, подробно представлены диагностические критерии и лечебные подходы при атрофической форме хронического эндометрита.

В главе II «Материалы и методы исследования» автор представляет дизайн исследования, критерии включения пациенток в группы наблюдения, приводит клиническую характеристику групп сравнения, представляет использованные лабораторные, инструментальные, гистологические и иммуногистохимические методы исследования. Обработка полученного фактического материала выполнена с использованием современных программ статистического анализа.

В главе III описаны применяемые лечебные мероприятия у пациенток с атрофической формой хронического эндометрита. Подробно описана методика приготовления и применения плазмы, обогащенной тромбоцитами. В данной главе достаточно широко объяснено применение циклической гормональной терапии и гепариноида сулодексид.

В главе IV описаны результаты статистического анализа и клинической характеристики групп исследования. Полученные результаты определяют факторы риска развития атрофической формы хронического эндометрита: количество внутриматочных вмешательств в анамнезе, нарушение менструального цикла по типу гипоменореи и дисменореи, а также уменьшение экспрессии VEGF, увеличение экспрессии маркера фиброза TGF- β в эндометрии.

В V главе описана эффективность комплексного лечения пациенток с атрофической формой хронического эндометрита. В данной главе отдельно описано состояние менструального цикла после проведенного лечения. Особое внимание уделили состоянию кровотока в сосудах матки и эндометрия, а также его морфологическим изменениям в процессе лечения.

В главе «Обсуждение результатов проведенного исследования» проведен сравнительный анализ с работами других авторов и еще раз подчеркнута актуальность исследования. В данной главе уделили внимание описанию гистологической картины эндометрия до и после лечения. Описана терапевтическая эффективность лечебной тактики в отношении лечения пациенток с атрофической формой хронического эндометрита.

Основные результаты исследования доложены на всероссийских и международных конференциях. По теме диссертации опубликовано 10 печатных

работ, из них 4 статьи в научных журналах, рекомендованных ВАК, 2 статьи в рецензируемых научных журналах, рекомендованных Scopus.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации.

Диссертация Газизовой Гульназ Ханифовны написана в соответствии с требованиями ВАК и соответствует специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология. Она представляет собой законченный труд, изложена логично и последовательно, материал передан в научном стиле, доступным языком, иллюстрирован таблицами и рисунками. Основными достоинствами работы является ее актуальность, детальный анализ как литературных, так и собственных данных, большой объем выполненных исследований, использование качественного статистического аппарата, важное практическое значение полученных результатов.

Принципиальных замечаний по выполненной диссертационной работе, ее оформлению нет. Вопросы, возникающие в процессе рецензирования работы, ни в коей мере не умаляют значимость и достоинства проведенного диссертационного исследования.

Заключение о соответствии диссертации критериями «Положения о присуждении ученых степеней».

Таким образом, диссертационная работа Газизовой Гульназ Ханифовны на тему: «Диагностические и лечебные подходы при атрофической форме хронического эндометрита», является завершенной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная задача - оптимизация системы лечебно-диагностических мероприятий у женщин с атрофическим хроническим эндометритом, направленных на коррекцию анатомо-функциональных нарушений в эндометрии, восстановление его рецептивности.

По актуальности темы, научной новизне, практической значимости и объему выполненных исследований диссертационная работа Газизовой Гульназ Ханифовны полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, и её автор, Газизова Гульназ Ханифовна, заслуживает

присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4 - Акушерство и гинекология.

Доктор медицинских наук, профессор,
заведующий отделением эстетической
гинекологии и реабилитации
ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова»
Минздрава России

Согласна на обработку моих персональных данных

117997 г. Москва, ул. Академика Опарина, д. 4

Тел.: +7(495) 531-44-44

E-mail: info@oparina4.ru

<https://ncagp.ru/>.


Аполихина И.А.

Подпись доктора медицинских наук, профессора
Аполихиной И.А. заверяю:

Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова»
Минздрава России,
Кандидат медицинских наук, доцент





Павлович С.В.

«21» 11 2022г