

ОТЗЫВ

официального оппонента Зуева Владимира Михайловича - доктора медицинских наук, профессора, кафедры акушерства и гинекологии №1 Института Клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГ АОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) 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.

Хронический эндометрит является одним из самых частых заболеваний репродуктивных органов женщины. По данным научной литературы, частота патологии составляет от 3 до 73%. Хронический эндометрит рассматривают как одну из ведущих причин infertility, неудач вспомогательных репродуктивных технологий, невынашиваний и формирования больших акушерских синдромов.

За последние годы данной проблеме посвящено множество работ. В работах коллег имеются фундаментальные работы, посвященные диагностике, этиотропной терапии хронического эндометрита, однако остается нерешенный вопрос восстановления функции эндометрия после элиминации инфекционного агента. При атрофической форме хронического эндометрита нарушается морфофункциональный потенциал эндометрия, что приводит в дальнейшем к репродуктивным неудачам и именно восстановление толщины эндометрия остается одной из важных проблем в гинекологии.

Вопросам восстановления морфофункционального потенциала эндометрия после перенесенного воспалительного процесса, разработке эффективных методов воздействия на ангиогенез в эндометрии и поиску новых маркеров в диагностике хронического эндометрита посвящена

диссертационная работа Газизовой Г.Х. Поэтому диссертация на тему «диагностические и лечебные подходы при атрофической форме хронического эндометрита», в рамках специальности 3.1.4. - акушерство и гинекология – является актуальной и имеет как фундаментальную, так и практическую значимость.

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

Диссертационное исследование Газизовой Гульназ Ханифовны представляет собой когортное проспективное сравнительное исследование, в котором приняло всего 202 пациенток репродуктивного возраста, которым было проведено комплексное обследование согласно приказу Минздрава России от 20.10.2020 № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология». Работа проведена в три этапа: 1 этап был проведен для поиска факторов, приводящих к гемодинамическим нарушениям в эндометрии (86 пациенток), 2 этап исследования посвящен разработке схемы лечения атрофической формы хронического эндометрита с гемодинамическими нарушениями на основании результатов 1 этапа (116 пациенток), на 3 этапе была проведена оценка эффективности разработанной схемы при помощи ультразвукового исследования в «окно имплантации», гистологического и иммуногистохимического исследования. Детальный анализ полученных результатов, подтвержденный статистической обработкой, позволяют говорить об обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Задачи исследования полностью согласуются с его целью. Полученный материал обобщен в виде четырех положений, выносимых на защиту и четырех выводов.

Выводы сформулированы как обобщение полученных результатов работы и согласуются с задачами работы и ее целью. Результаты диссертационной работы Газизовой Г.Х. в полной мере отражены в 10 печатных работах, в том числе в 4 статьях в изданиях из

перечня Российских рецензируемых научных журналах ВАК и 2 статьи рецензируемых научных журналах, рекомендованных Scopus.

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

Диссертационная работа Газизовой Г.Х. базируется на достаточном объеме первичного материала. Непосредственное участие соискателя в получении исходных данных, обработке, анализе, оценке и публикации результатов работы подтверждено актом проверки достоверности первичной документации и личного участия автора. Оценка достоверности данных исследования выявила, что результаты получены на сертифицированном оборудовании. Теория построена на известных, проверяемых фактах, согласуется с опубликованными в литературе данными других исследователей. Полученные результаты не противоречат данным, представленным в независимых источниках по данной тематике. В работе использованы современные методы сбора и обработки исходной информации с помощью пакета прикладных компьютерных программ «Microsoft Excel» и «Statistica 10.0».

Степень достоверности полученных результатов диссертации подтверждается их теоретическим анализом, личным участием автора во всех исследованиях, внедрением в работу практического здравоохранения и учебный процесс, публикацией материалов диссертации в статьях и докладах на научных конференциях.

Кроме того, личный вклад автора в настоящую работу состоит в постановке целей и задач, планировании и анализе клинического материала, обработке, анализе и обобщении полученных результатов, а также в написании журнальных статей и оформлении текста кандидатской диссертации.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов.

Исследования, проведенные Газизовой Г.Х. расширяют представления о диагностике хронического эндометрита, а так же методов восстановления анатомо-функционального состояния эндометрия. Данные полученные в диссертационной работе, позволили уменьшить выраженность фиброза в эндометрии, что доказано с помощью гистологического и иммуногистохимического исследования, улучшить ангиогенез в эндометрии у пациенток с атрофической формой хронического эндометрита. Автором также предложена лечебная тактика, которая эффективно улучшает состояние эндометрия с применением плазмы, обогащенной тромбоцитами и гепариноида сулодексид.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.

Внедрить в практику гинекологических отделений и женской консультации иммуногистохимическое исследование эндометрия с определением VEGF и TGF- β у пациенток с хроническим. Внедрить применение орошения полости матки плазмой, обогащенной тромбоцитами и гепариноида сулодексид для пациенток с атрофической формой хронического эндометрита. Основные положения диссертации использовать при чтении 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.

Оценка содержания диссертации и ее завершенности.

Диссертация изложена на 120 листах машинописного текста, построена по традиционному плану, включает в себя введение, обзор литературы, который обобщает данные 188 библиографических источников, в том числе

103 отечественных и 85 англоязычных, преимущественно опубликованных в течение последних 10 лет, главы «материалы и методы исследования», трех глав результатов собственных исследований и их обсуждений, выводов и практических рекомендаций, списка использованной литературы.

В первом разделе обзора литературы анализируются современные данные об этиологии и патогенезе атрофической формы хронического воспаления эндометрия. Второй раздел посвящен методам диагностики атрофического хронического эндометрита. В третьем разделе представлены современные данные лечения хронического эндометрита атрофической формы. Критический анализ источников научной литературы свидетельствует о глубоком понимании диссертантом изучаемой проблемы.

Во второй главе дается общая характеристика клинического материала и методов исследования. Учитывая поставленные в диссертации задачи, автор на первом этапе исследовал 86 женщин для поиска факторов, приводящих к гемодинамическим нарушениям в эндометрии, на втором этапе по результатам первого была предложена лечебная терапия для пациенток с атрофической формой хронического эндометрита, а на третьем была проведена оценка эффективности данной терапии. При этом автор использовал широкий спектр современных инструментальных, биохимических, гистологических и иммуногистохимических методов исследования, отличающиеся высокой чувствительностью и специфичностью. Полученные результаты обрабатывались методами вариационной статистики с использованием параметрических и непараметрических критериев.

Третья глава, посвящена методам восстановления анатомо-функционального состояния эндометрия. Подробно и глубоко описаны применяемые лечебные тактики, описана методика орошения плазмы, обогащенной тромбоцитами. Патогенетически обоснована вся лечебная

тактика ведения пациенток с атрофической формой хронического эндометрита в рамках диссертационного исследования.

В четвертой и пятой главе представлены результаты собственного исследования.

В первом разделе четвертой главы автор дает подробную клиническую характеристику пациенток, участвующих в исследованиях. Второй раздел посвящен особенностям состояния кровотока в сосудах матки и эндометрия. Третий раздел обращает на себя особое внимание, в связи с подробным описанием морфологической картины эндометрия, у пациенток с атрофической формой хронического эндометрита. Описаны анатомо-функциональные, морфологические изменения в эндометрии в виде повреждения тканевых структур и выделения большого набора медиаторов воспаления с признаками формирования гранулемы и кровоизлияниями и формированием очагов фиброза. При иммуногистохимическом анализе выявлено уменьшение экспрессии VEGF, увеличение экспрессии маркера фиброза TGF- β в эндометрии.

В пятой главе описана эффективность лечения у пациенток с атрофической формой хронического эндометрита. В данной главе представлено 3 раздела. Первый раздел представлен состоянием менструального цикла после проведенного лечения: отмечается клиническое улучшение у пациенток с гипоменореей и дисменореей. Второй раздел посвящен изменению ультразвуковой картины эндометрия после проведенного лечения: отмечается улучшение кровотока в спиральных артериях в 100% случаев и снижение сопротивления в маточных сосудах на всех уровнях «сосудистого дерева». В третьем разделе подробно описана сравнительная морфологическая характеристика эндометрия после лечения: во всех трёх группах при гистологическом исследовании были выявлены существенные изменения в морфологической картине эндометрия в виде исчезновения очагов кровоизлияния и фиброза. Лучшие показатели эффективности по данным морфологического контроля наблюдались в

третьей группе, при сочетанном воздействии PRP-терапии и сулодексида. При иммуногистохимическом исследовании доказана эффективность лечения в отношении ангиогенеза и фиброза эндометрия с применением маркеров VEGF, TGF- β . В шестой главе «Обсуждение результатов исследования» представлен анализ всех полученных данных.

Работа заканчивается 4 выводами, которые отражают основные результаты выполненного исследования и логично вытекают из них.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации.

В целом диссертация производит положительное впечатление, имеет практическую значимость, написана грамотным языком, что облегчает восприятие излагаемого материала. При общей положительной оценке диссертации считаю необходимым отметить ряд её недостатков: имеются грамматические и пунктуационные ошибки, однако они не портят общее впечатление о работе.

Сделанные замечания не носят принципиальный характер, они легко устранимы и в целом не умаляют достоинство работы.

Заключение.

Таким образом, диссертационная работа Газизовой Гульназ Ханифовны на тему: «Диагностические и лечебные подходы при атрофической форме хронического эндометрита», является завершённой 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 практической научной значимости, новизне 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.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, профессор
кафедры акушерства и гинекологии № 1
Института Клинической медицины
им. Н.В. Склифосовского Федеральное
государственное автономное образовательное
учреждение высшего образования Первый
Московский государственный медицинский
университет имени И. М. Сеченова
Министерства здравоохранения
Российской Федерации (Сеченовский университет)

Зуев Владимир Михайлович

« 14 » 11 2022г

ПОДПИСАТЬ ЗАВЕРЯЮ
Начальник отдела
научно-исследовательского совета
РОССИЙСКОГО
УНИВЕРСИТЕТА ИМЕНИ И. М. СЕЧЕНОВА
11 20 22

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет). Адрес: 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2; Телефон: +7 (495) 609-14-00; Адрес электронной почты: rektorat@mma.ru; Адрес сайта организации: <https://www.sechenov.ru>.

Согласен на обработку персональных данных.