

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 208.006.06., СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК

Аттестационное дело № _____

Решение диссертационного совета от 05.07.2019 г. № 27

О присуждении Арешьян Кнарик Арупоновне, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01- акушерство и гинекология.

Диссертация «Эндомиоидные кисты яичников: клинические особенности и патогенетические аспекты формирования», по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология, принята к защите 16.04.2019 г., протокол № 15, диссертационным советом Д 208.006.06 на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации: 450008, г. Уфа, ул. Ленина д. 3, тел: +7 (347) 2724173, сайт: www.bashgmu.ru (Приказ Минобрнауки № 105/нк от 11.04.2012).

Соискатель Арешьян Кнарик Арупоновна, 1989 года рождения, гражданка РФ, окончила Ростовский государственный медицинский университет в 2012 году по специальности «Лечебное дело». В 2018 г. окончила очную аспирантуру на базе акушерско-гинекологического отдела научно-исследовательского института акушерства и педиатрии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения «Ростовский государственный медицинский университет» Минздрава России по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина по направленности 14.01.01 Акушерство и гинекология. Работает в должности врача акушера-гинеколога консультативного отдела Государственного автономного учреждения Ростовской области «Областной консультативно-диагностический центр», г. Ростов-на -Дону с 2017 года по настоящее время. Диссертация выполнена на базе акушерско-гинекологического отдела научно-исследовательского института акушерства и педиатрии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения «Ростовский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Научный руководитель: Дубровина Светлана Олеговна - доктор медицинских наук, профессор, главный научный сотрудник акушерско-гинекологического отдела Научно-исследовательского института акушерства и педиатрии ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Официальные оппоненты: Артымук Наталья Владимировна – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное учреждение высшего образования «Кемеровская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии имени профессора Г.А. Умановой;

Кулешов Виталий Михайлович – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, профессор кафедры акушерства и гинекологии лечебного факультета - **дали положительные отзывы на диссертацию.**

Ведущая организация: Федеральное государственное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, в своем положительном заключении, подписанном Ковалевым Владиславом Викторовичем, заведующим кафедрой акушерства и гинекологии Факультета повышения квалификации и переподготовки, доктор медицинских наук, профессор, указала, что диссертационная работа Арешян Кнарик Арупоновны на тему «Эндометриоидные кисты яичников: клинические особенности и патогенетические аспекты формирования» является завершённым самостоятельным научным исследованием. По актуальности и объёму проведенных исследований, научной новизне, важности полученных данных и обоснованности выводов, работа полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, с изменениями, утвержденными Постановлением Правительства РФ № 335 от 21.04.2016 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, представленным на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Арешян Кнарик Арупоновна имеет 25 опубликованных научных работ по теме диссертации, в том числе 12 из них - опубликованных в рецензируемых научных изданиях, рекомендуемых ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации. Эти работы посвящены усовершенствованию методов профилактики рецидива эндометриоидных кист яичников на основании исследования клинических особенностей и патогенетических механизмов их формирования.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Современные представления об эндометриоидных кистах яичников / С.О. Дубровина, Ю.Д. Берлим, В.С. Гимбут, Л.В. Красильникова, К.А. Арешян // Проблемы репродукции. - 2015. - №3(21). - С. 98-105. Общий объем – 5 стр., авторский вклад-1,25стр.
2. Основные аспекты лечения кист яичников / К.А.Арешян //Современные проблемы науки и образования. – 2015. – № 6. –С. 260. Общий объем 1 стр., авторский вклад 1 стр.

3. Сравнительный анализ частоты рецидивирования эндометриом в зависимости от различных схем гормональной терапии / С.О. Дубровина, К.А. Арешян, Ю.Д. Берлим, В.Ю. Тикиджиева Л.В. Красильникова, Н.С. Циркунова, И.А. Логинов // Таврический медико-биологический вестник-2016. - № 19. – С. 59-61. Общий объем 3 стр., авторский вклад 0,5 стр.
4. Сравнение пролиферативной активности эктопических эндометриальных клеток у больных с первичными и рецидивирующими эндометриомами /С.О. Дубровина, Ю.Д. Берлим, В.С. Гимбут, В.Ю. Мажугин, Л.В. Красильникова, К.А. Арешян, В.Ю. Тикиджиева // Акушерство и гинекология. Новости. Мнения. Обучение. – №2. -2016. -С.44-51. Общий объем 8 стр., авторский вклад- 1,15 стр.
5. Сравнительная характеристика эутопических и эктопических клеток у пациентов с эндометриомами яичников /С.О. Дубровина, Ю.Д. Берлим, В.Ю. Мажугин, Л.В. Красильникова, К.А. Арешян, В.С. Гимбут, Н.С. Циркунова, В.Ю. Тикиджиева // Гинекология – 2016. – № 4 (18). – С. 77-80. Общий объем 4 стр., авторский вклад- 0,5 стр.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

1. Кукарской Ирины Ивановны, доктора медицинских наук, профессора кафедры акушерства, гинекологии и реаниматологии с курсом клинико-лабораторной диагностики института непрерывного профессионального развития Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации;
2. Зароченцевой Нины Викторовны, доктора медицинских наук, профессора РАН, заместителя директора по науке ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии»;

Отзывы положительные, критических замечаний не содержится.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается шифром специальности диссертационной работы, а также известными публикациями по теме эндометриоза.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных диссертантом исследований определено, что для пациенток с ЭКЯ характерен более выраженный спаечный процесс органов малого таза по сравнению с пациентками с бесплодием без эндометриоза (I-II степень, $p=0,002$; III-IV степень, $p=0,033$).

Анализ морфометрического исследования свидетельствует о различиях эутопического, эктопического и нормального эндометрия.

Эутопический и эктопический эндометрий характеризуется повышением PDGFR β -клеток, что подтверждает увеличение как ЭМСК, так и стромальных фибробластов при эндометриозе.

Для эктопического эндометрия характерно повышение SSEA-1+клеток (маркера дифференцированных плюрипотентных клеток) и воспаления, подтвержденное усилением экспрессии CD45.

Повышение металлопротеиназ в эктопическом эндометрии по сравнению с нормальным поддерживает мнение о различиях в эндометрии у пациенток с эндометриозом и большей пролиферативной активности эктопического эндометрия по сравнению с нормальным.

После отмены терапии у 24,28% пациенток возникает рецидив эндометриоидных кист яичников при двухлетнем наблюдении после оперативного вмешательства. Частота наступления беременности выше у женщин, принимавших дидрогестерон в послеоперационном периоде (26,7%). Частота наступления рецидива после отмены препаратов значительно меньше у женщин, использовавших гестагены.

Теоретическая значимость исследования обусловлена тем, что пациентки с ЭКЯ и без эндометриоза с бесплодием сопоставимы по возрасту, началу менархе, альгодисменорее и перенесенным воспалительным заболеваниям органов малого таза ($p > 0,05$), но отличаются в отношении гиперполименореи ($p = 0,003$). Для пациенток с ЭКЯ характерен более выраженный спаечный процесс органов малого таза по сравнению с пациентками с бесплодием без эндометриоза (I-II степень, $p = 0,002$; III-IV степень, $p = 0,033$).

Получено подтверждение не только отличий в морфометрических характеристиках эктопического и эктопического эндометрия пациенток с диагнозом «эндометриоидные кисты яичников». (толщина секреторной части клетки, цитоплазматической мембраны и железы, площадь ядра, средняя плотность и яркость), но и значимых различий в эктопическом эндометрии пациенток с ЭКЯ и без эндометриоза (толщина железы, цитоплазматической и ядерной мембран).

Статистически значимые различия выявлены по всем исследуемым иммуногистохимически маркерам (MMP1, MMP9, CD15, CD45 и PDGFR) при сравнении эктопического и эктопического эндометрия пациенток с диагнозом «эндометриоидные кисты яичников».

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что подтверждается не только отличия в морфометрических характеристиках эктопического и эктопического эндометрия пациенток с диагнозом «эндометриоидные кисты яичников» (толщина секреторной части клетки, цитоплазматической мембраны и железы, площадь ядра, средняя плотность и яркость), но и значимых различий в эктопическом эндометрии пациенток с ЭКЯ и без эндометриоза (толщина железы, цитоплазматической и ядерной мембран).

После отмены терапии у 24,28% пациенток возникает рецидив эндометриоидных кист яичников при двухлетнем наблюдении после оперативного вмешательства. Частота наступления беременности выше у женщин, принимавших дидрогестерон в послеоперационном периоде (26,7%). Частота наступления рецидива после отмены препаратов значительно меньше у женщин, использовавших гестагены.

Обоснованность результатов проведенного исследования подтверждается доказанностью выводов, опирающихся на использование современных статистических методов обработки информации, публикации материалов исследований в рецензируемых научных изданиях, в том числе по списку ВАК.

Оценка достоверности результатов исследования выявила: достаточный объем наблюдений в работе, выполненной с использованием современных методов клинических и лабораторных исследований, наличие полной первичной документации, достаточная статистическая обработка результатов исследования позволяют заключить, что полученные Арешян К.А. данные являются достоверными. Полнота и глубина собранного материала в достаточной мере обосновывают выводы и рекомендации, вытекающие из полученных автором диссертации результатов.

Личный вклад соискателя состоит: в выборе направления исследования, проведении лечения, анализе и обобщении полученных результатов. В работах, выполненных в соавторстве, вклад автора является определяющим и заключается в непосредственном участии на всех этапах исследования.

Диссертационным советом сделан вывод о том, что диссертация представляет собой научно-квалификационную работу, в которой на основании выполненных исследований решена актуальная задача по усовершенствованию методов профилактики рецидива эндометриозных кист яичников на основании исследования клинических особенностей и патогенетических механизмов их формирования, что имеет большое практическое значение для медицины. Диссертация соответствует критериям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденном постановлением Правительства № 842 от 24.09.2013 г. с изменениями, утвержденными Постановлением Правительства РФ № 335 от 21.04.2016 г.

На заседании 05 июля 2019 года диссертационный совет принял решение присудить Арешян Кнарик Арупоновне ученую степень кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 16 человек, из них 6 докторов наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология, участвовавших в заседании, из 21 человек, входящих в состав совета, проголосовали за – 16, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель диссертационного совета Д 208.006.06

д.м.н., профессор

Ученый секретарь диссертационного совета Д 208.006.06

д.м.н.



А. Г. Яцук
Секретарь ФГБОУ ВО
д.м.н. А. Г. Яцук

М. М. Валеев