

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Ардинцевой Оксаны Александровны
«Дифференцированный подход к диагностике трубного бесплодия после перенесенной хламидийной инфекции», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4 – акушерство и гинекология

Бесплодие в браке – одна из самых актуальных проблем в XXI веке, имеющая государственное значение. Частота бесплодного брака за последние 40 лет увеличилась в 2 раза и продолжает неуклонно расти. В РФ более 5 млн пар неспособны к воспроизведению потомства. Среди причин бесплодия, по данным отечественных и зарубежных авторов, доминирует трубно-перитонеальный фактор, его частота колеблется от 40-74%. После широкого внедрения в практику оперативная лапароскопия является основным методом выбора хирургического лечения трубно-перитонеального бесплодия. Эндоскопические операции при бесплодии позволяют осуществить коррекцию не только проходимости маточных труб, но и других патологических изменений органов малого таза. Однако, несмотря на стремительное развитие высоких технологий в медицине, добиться высоких показателей наступления беременности не удастся. Поэтому улучшение диагностики патологии маточных труб после перенесенной хламидийной инфекции, при необходимости проведение хирургического вмешательства, а при отсутствии эффекта своевременное использование вспомогательных репродуктивных технологий для реализации фертильности супружескими парами является приоритетным направлением в гинекологии.

Поставленные соискателем цель и задачи, были решены в полном объеме. Объем проведенных исследований достаточен. Достоверность работы обеспечена большим количеством обследованных женщин (93), современными методами инструментальных, инвазивных, иммунологических, бактериологических, генетических исследований, комплексной

статистической обработкой полученных данных с использованием современных пакетов и компьютерных программ.

В итоге проведенных исследований автором было доказано, что структурно-функциональные изменения репродуктивной системы при трубно-перитонеальном бесплодии представляют собой многовариантные сочетания болезней и нарушения на молекулярном (генетическом), клеточном, тканевом и органном уровнях. Впервые была изучена роль врожденного (неспецифического) иммунитета, а именно белки NOD внутриклеточные паттерн-распознающие рецепторы. На основании комплексного дооперационного исследования и сопоставление данных исследования полиморфных вариантов rs6958571 гена *NOD1* (A>C) и rs2066847 гена *NOD2* (CCC>CC)) с результатами исследования антител к *Chlamydia trachomatis* у женщин с трубно-перитонеальным бесплодием и без видимого повреждения маточных с ИППП в анамнезе и пациенток группы контроля была обоснована перспективность/неперспективность восстановления проходимости маточных труб, что составляет теоретическое значение диссертационной работы.

Проведенный иммуноферментный анализ IgG к *Chlamydia trachomatis* в сыворотке крови показал, что повышение уровня IgG к MOMP *Chlamydia trachomatis* и отсутствие антител к HSP60 *Chlamydia trachomatis* является благоприятным прогностическим критерием восстановления фертильности после хирургической коррекции трубных дефектов, а наличие IgG к HSP60 *Chlamydia trachomatis* в сочетании с IgG к MOMP *Chlamydia trachomatis* – неблагоприятный маркер восстановления фертильности. В работе впервые обозначен оптимальный выжидательный период после проведения эхогистеросальпингоскопии в сочетании с определением антител к *Chlamydia trachomatis*. Выжидательный период в течение одного года после подтвержденной при помощи эхогистеросальпингоскопии проходимости маточных труб и наличием IgG к MOMP *Chlamydia trachomatis* и отрицательным HSP60 *Chlamydia trachomatis* позволяет использовать дифференцированный подход к диагностике у женщин с перенесенной

хламидийной инфекцией. У пациенток с наличием IgG к МOMP *Chlamydia trachomatis* в сочетании с положительным IgG HSP60 *Chlamydia trachomatis* предпочтительны вспомогательные репродуктивные технологии. Автором была показана важность комплексной оценки факторов трубно-перитонеального бесплодия с анализом этиологической структуры хронического воспалительного процесса гениталий, что позволило разработать принципиально новые критерии дифференцированного подхода к диагностике трубного бесплодия.

Исходя из анализа автореферата, можно заключить, что созданный соискателем лечебно-диагностический алгоритм помогает объективно оценить причины трубно-перитонеального бесплодия и определить рациональную тактику. Данный научный труд имеет, несомненно, большое практическое значение и позволяет его включить в программу обязательного обследования супружеских пар, страдающих бесплодием. В целом, исходя из автореферата, научная работа Ардинцевой Оксаны Александровны, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является важной завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи медицины – улучшение дифференциальной диагностики состояния маточных труб у женщин с трубным бесплодием после перенесенной хламидийной инфекции на основании расширенного обследования с использованием бактериологического, иммунологического и иммуногенетического методов исследования.

Работа полностью соответствует требованиям п.9 "Положения о присуждении ученых степеней", утвержденного постановлением правительства РФ 24.09.2013г. № 842, с изменениями от 21.04.2016 года № 335 предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата

медицинских наук, а ее автор Ардинцева О.А. заслуживает присуждения
искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4.
Акушерство и гинекология.

Заместитель директора на научной работе
ГБУЗ МО «Московский областной
Научно-исследовательский
Институт акушерства и гинекологии»
доктор медицинских наук (3.1.4- Акушерство и гинекология),
профессор РАН

Зароченцева Нина Викторовна

Подпись д.м.н., профессора РАН Зароченцевой Н.В. «заверяю»
Ученый секретарь ГБУЗ МО МОНИИАГ
доктор медицинских наук

Никольская Ирина Георгиевна

Согласна на обработку моих персон

х данных

15.09.2023г.



Адрес организации: 101000, Российская федерация, г. Москва, ул. Покровка,
д. 22 а, тел.: 8(495)544-46-17; E-mail: guzmoniiag@gmail.com