

ОТЗЫВ

официального оппонента – доктора медицинских наук,

профессора Ниаури Дарико Александровны

на диссертационное исследование Ефимовой Алены Александровны на тему
«Усовершенствование диагностики и методов лечения бесплодия у пациенток с
эндометриозом яичников и брюшины» на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология

Актуальность темы диссертационного исследования. Эндометриоз является одной из ведущих причин бесплодия, затрагивающей миллионы женщин по всему миру. Данная проблема требует глубокого изучения и разработки новых подходов к диагностике и лечению. Даже при наличии минимальных проявлений перитонеальной формы эндометриоза происходит секреция провоспалительных факторов и факторов ангиогенеза, активация и изменение фагоцитарной способности макрофагов, что подавляет активность и подвижность сперматозоидов, ограничивает их возможности для оплодотворения яйцеклетки. В перитонеальной жидкости женщин с эндометриозом увеличивается выработка эмбриотоксических цитокинов и простагландинов, что оказывает влияние на ооциты и формирующийся эмбрион. Эндометриоз яичников в свою очередь влияет на качество ооцитов и способствует снижению овариального резерва при проведении хирургического лечения. В результате женщины с эндометриозом часто сталкиваются с трудностями на пути к материнству, что делает эту проблему значимой как с медицинской, так и с социальной точки зрения.

Сложность диагностики «малых форм» эндометриоза ограничивает раннее выявление заболевания и своевременное начало лечения, что в дальнейшем отрицательно сказывается на репродуктивном здоровье женщины. Симптомы эндометриоза часто неспецифичны или могут маскироваться под другие гинекологические и гастроэнтерологические заболевания, что затрудняет постановку диагноза. Долгие годы наиболее точным методом диагностики эндометриоза яичников и брюшины оставалась лапароскопия – инвазивная процедура. На сегодняшний день не используется в полной мере ресурс возможностей ультразвукового метода и магнитно-резонансной томографии. Поэтому усовершенствование данных неинвазивных и надежных диагностических методов может значительно упростить выявление эндометриоза на ранней стадии и ускорить начало терапии, что особенно важно для женщин, планирующих беременность.

Проблема бесплодия, вызванного эндометриозом, особенно сложна ввиду неоднозначности тактики лечения. На сегодняшний момент не выявлены преимущества хирургического лечения перед использованием методик вспомогательных репродуктивных технологий или наоборот. Бесплодие, вызванное эндометриозом, имеет личную и социальную значимость, а также экономическое измерение, т.к. лечение бесплодия часто требует серьезных финансовых затрат и длительного времени. В связи с этим выбор более доступных, эффективных и менее травматичных методов лечения бесплодия при эндометриозе становится неотложной задачей в современной медицине.

Таким образом, диссертационная работа Ефимовой Алены Александровны, посвященная усовершенствованию диагностики труднодоступных форм эндометриоза яичников и брюшины с помощью улучшения визуализационной методики – магнитно-резонансной томографии с магнитно-резонансной гистеросальпингографией (МРТ с МР-ГСГ) является актуальной и имеет большое значение для решения вопросов бесплодия, вызванного эндометриозом. Для пациенток с бесплодием крайне значим фактор времени для реализации репродуктивной функции, поэтому задача сравнения двух современных методов лечения бесплодия, вызванного эндометриозом, имеет значение для повышения процента наступления беременности.

Научная новизна и теоретическая значимость результатов исследования. В данном исследовании расширены представления о чувствительности и специфичности УЗИ и МРТ для верификации перитонеальной и яичниковой формы эндометриоза на основании сравнения данных лучевых методов диагностики с результатами лапароскопии. Автором предложена МРТ с МР-ГСГ для комплексной диагностики бесплодия (оценка маточной полости, проходимости маточных труб, а также диагностика миом и эндометриoidных очагов в полости малого таза). Диссертантом определены показания для выполнения МРТ с МР-ГСГ у пациенток с бесплодием и подозрением на эндометриоз. В данной работе впервые предложена оценка баллов для стадирования эндометриоза по классификации rASRM на основании данных МРТ и оценена возможности использования МРТ с МР-ГСГ для расчета индекса фертильности при эндометриозе взамен инвазивного метода верификации заболевания – лапароскопии.

В данной работе оценена клиническая эффективность хирургического лечения эндометриоза на основании сравнения тяжести симптомов заболевания – дисменореи, диспареунии и хронической тазовой боли до и после операции.

В работе доказана эффективность МРТ с МР-ГСГ для диагностики эндометриоза I-III стадии rASRM на основании лапароскопии, что имеет не только теоретическую

значимость, но и важную практическую составляющую. Впервые в популяции российских женщин доказана равная эффективность двух методов лечения бесплодия, вызванного эндометриозом яичников и брюшины: хирургического лечения и использования методик ВРТ.

Степень обоснованности и достоверности полученных научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Диссертационное исследование Ефимовой А.А. отличается стройностью и логичностью дизайна. Разделение исследования на два этапа является логичным ввиду первостепенной оценки диагностической эффективности магнитно-резонансной томографии для верификации очагов эндометриоза, а в последующем ее использования для отбора пациенток с эндометриозом яичников и брюшины с целью сравнения двух методов лечения бесплодия. Предложенный дизайн исследования соответствует цели и задачам данной работы. Методологически важно и выгодно отличает работу Ефимовой А.А. тот факт, что на первом этапе исследования проводилась оценка сразу нескольких лучевых методов диагностики эндометриоза (УЗИ и МРТ) с результатами лапароскопической операции с целью выявления преимуществ и недостатков каждого, что важно учитывать при выборе наиболее подходящего в данной клинической ситуации.

Отбор пациенток на этапе сравнения эффективности двух методов лечения бесплодия выполнен тщательно, учитывая сопутствующие факторы, которые могут быть значимы для реализации репродуктивной функции (исключение других причин бесплодия, в том числе: мужской и трубный фактор, отсутствие овуляции и наличие аденомиоза).

Достаточный объем клинического материала (127 женщин на первом этапе, 90 – на втором), сопоставимость групп включенных в исследование, продуманный дизайн, использование рандомизации, а также применение современных методов обследования и оценки исследуемых параметров, обеспечивающих статистически корректные результаты, определяют обоснованность всех научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации Ефимовой А.А.

Значение выводов и рекомендаций, полученных в диссертационном исследовании, для науки и практики. Диссертационная работа Ефимовой А.А. имеет важное научно-практическое значение для врачей-акушеров-гинекологов. На основании данного исследования предложено: пациенткам с нарушениями репродуктивной функции при наличии клинических проявлений эндометриоза или при их отсутствии, но

подозрении на него по данным УЗИ, рекомендовано выполнение комплексной МРТ с МР-ГСГ. Данная методика позволяет избежать необоснованного проведения лапароскопии, если нет показаний к хирургическому лечению на этапе дообследования, и одновременно позволяет выявить другие гинекологические факторы риска бесплодия, а также оценить состояние и функцию маточных труб. Также, в настоящей работе предложен модифицированный расчет индекса фертильности при эндометриозе на основании данных МРТ с МР-ГСГ для выбора наиболее подходящей тактики лечения бесплодия у данной конкретной пары. Предложение по применению методик вспомогательных репродуктивных технологий с целью преодоления бесплодия у пациенток с эндометриозом позволяет избежать возможных послеоперационных осложнений при диагностической лапароскопии и демонстрирует равный результат с хирургическим лечением. Данный вывод создает перспективы улучшения результатов лечения женщин с целью преодоления проблем бесплодия в Российской Федерации.

Содержание и оформление диссертации. Работа оформлена в соответствии с требованиями ВАК РФ, изложена на 136 страницах. Диссертация состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, собственных результатов исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений. Список литературы содержит 135 наименований (из них 15 отечественных и 120 иностранных источников), что достаточно для составления полного представления о предмете исследования, а также определения цели и задач исследования. Работа содержит оглавление с указанием страниц глав и подразделов. Материалы исследования продемонстрированы в 21 таблицах и иллюстрированы 35 рисунками.

Вводная часть работы представлена достаточно лаконично, в ней диссертант обосновывает актуальность проведенного исследования, его новизну и практическую значимость. Цель работы сформулирована корректно и точно, а задачи адекватно раскрывают суть проводимых исследований в рамках достижения заданной цели. Положения, выносимые на защиту, отражают содержание проделанной работы.

1 глава «Обзор литературы» отражает современные представления о распространенности и тяжести диагностики эндометриоза яичников и брюшины, особенно его «малых форм». Также в этой главе диссертант раскрывает современные возможности для преодоления бесплодия, вызванного эндометриозом. Для большинства врачей-акушеров-гинекологов описанные данные могут представлять большой научно-практический интерес. К несомненным достоинствам этого раздела можно отнести

хороший литературный стиль и использование современной литературы, в том числе за последние пять лет.

2 глава «*Материалы и методы исследования*» написана подробно, всесторонне освещая объект и дизайн исследования, способ формирования этапов исследования и характеристики групп, комплекс методов, применяемых для решения поставленных задач. Статистическая обработка данных проводилась с помощью общепринятых стандартизированных методик статистического анализа, что не позволяет усомниться в достоверности результатов. Все это позволяет прийти к заключению о высоком уровне достоверности полученных материалов, а также о хорошей профессиональной подготовке ее автора.

В 3 главе «*Собственные результаты исследования*» автор детально и систематизировано описывает полученные результаты сравнения лучевых методов диагностики эндометриоза яичников и брюшины, а также клинико-анамнестического, лабораторного и инструментального методов обследования пациенток, включенных в исследование. В данной главе также представлены результаты оценки численного и клинического соответствия индексов фертильности при эндометриозе, оцененных стандартно и на основании МРТ с МР-ГСГ. Также диссертантом представлены результаты сравнения двух методов лечения бесплодия при эндометриозе: выполнение операции и использование методик ВРТ.

В главе «*Заключение*» автор систематизирует полученные данные. Диссертантом детально проведен анализ полученных результатов в сопоставлении с данными мировой литературы. Выводы отражают основные результаты проделанной работы. Практические рекомендации автора актуальны и могут быть использованы в практике врачей-акушеров-гинекологов.

Список литературы и его оформление полностью соответствует требованиям ВАК, предъявляемым к кандидатской диссертации.

Аннотация и опубликованные работы полностью отражают содержание диссертационного исследования.

Внедрение полученных результатов исследования. Материалы диссертационного исследования отражены автором в 10 опубликованных научных работах (из них 5 статей в рецензируемых журналах, рекомендуемых ВАК РФ), а также доложены на 6 научно-практических конференциях по акушерству и гинекологии.

Основные положения диссертации внедрены в учебный процесс кафедры акушерства и гинекологии с клиникой института медицинского образования и лечебную

работу подразделений Перинатального центра ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России: консультативно-диагностическое отделение для женщин и отделение вспомогательных репродуктивных технологий.

В процессе ознакомления с диссертацией возникли следующие вопросы:

1. В Вашей работе установлена разная эффективность лучевых методов диагностики эндометриоза для различных компартментов малого таза и в большинстве локализаций чувствительность МРТ выше, чем у УЗИ. Как на Ваш взгляд может быть усовершенствован протокол эхографической диагностики для создания возможности его использования для расчета модифицированного индекса фертильности при эндометриозе?

2. Учитывали ли Вы влияние болевого синдрома при эндометриозе на вероятность наступления беременности в группах лечения? И проводили ли вы корреляцию наличия болевого синдрома со стадией заболевания и локализацией эндометриоидных очагов?

Поставленные вопросы носят дискуссионный характер и не влияют на научно-практическую ценность и положительную оценку диссертации.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Все вышеизложенное позволяет заключить, что диссертация Ефимовой Алены Александровны на тему «Усовершенствование диагностики и методов лечения бесплодия у пациенток с эндометриозом яичников и брюшины», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология, является завершенной научно-квалификационной работой, которая на основании выполненных автором исследований содержит решение важной для акушерства и гинекологии задачи по улучшению диагностики «малых форм» эндометриоза и обоснование для выбора тактики лечения бесплодия у пациенток с таким диагнозом.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов представленная работа соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 (с изменениями в редакции постановлений Правительства РФ от 11.09.2021 г. №1539), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Ефимова Алена Александровна заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Официальный оппонент:

Профессор, заведующий кафедрой акушерства, гинекологии и репродуктологии
Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего
образования «Санкт-Петербургский государственный университет»

доктор медицинских наук, профессор Ниаури Д.А. Ниаури/

« 20 » ноября 2024 г.

ФГБОУ ВО Санкт-Петербургский государственный университет»

Адрес: 199034, г. Санкт-Петербург, Университетская набережная, д. 7-9.

Телефон: 8 (812) 328-20-00

Электронная почта: spbu@spbu.ru

Сайт: <https://spbu.ru>

личную подпись

ЗАВЕРШЕНО

ЗАМЕСТИТЕЛЬ НАЧАЛЬНИКА

УПРАВЛЕНИЯ КАДРОВ



Красноярск