

ОТЗЫВ

официального оппонента, заведующей кафедрой акушерства и гинекологии факультета фундаментальной медицины медицинского научно-образовательного института федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова», доктора медицинских наук, профессора Паниной Ольги Борисовны на диссертационную работу Вартаняна Сурена Левоновича на тему: «Прогнозирование восстановления репродуктивной функции у пациенток с доброкачественными новообразованиями яичников и бесплодием», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Актуальность темы. Опухоли и опухолевидные образования яичников обнаруживают у 8–35% женщин репродуктивного возраста, причем большая их часть (17,4%) представлена эндометриомами (Timmerman D et al., 2016). Вместе с тем известно, что именно эндометриомы представляют большую опасность для овариального резерва, чем другие новообразования яичников. Эндометриомы ведут к снижению овариального резерва еще до оперативного лечения, и объясняется это концепцией оксидативного стресса, впервые предложенной Emidio et al. Неоспорим также факт, что в процессе лапароскопической цистэктомии эндометриом осуществляется непреднамеренное удаление функционирующей ткани яичника вместе со стенкой образования, что в дальнейшем приводит к снижению резерва фолликулярного пула. Кроме того, хорошо известно, что применение электрокоагуляции при лапароскопических вмешательствах вызывает нарушение микрогемодинамики вокруг самих фолликулов и перераспределение циркулирующих гонадотропинов как в точке электрохирургического воздействия, так и за ее пределами. Безусловно,

хирургическое лечение ДНЯ, особенно эндометриом, может снизить вероятность наступления беременности, и особенно остро этот вопрос стоит у женщин с исходно сниженной фертильностью (что не редкость при эндометриозе). В этой связи крайне актуальна предикция исходов оперативного лечения ДНЯ, в том числе у женщин с бесплодием. Разработка алгоритмов ведения таких пациенток в полной мере соответствует идеологии современной медицины, базирующейся на принципах предиктивности и персонификации.

Новизна результатов диссертации. При помощи статистических методов впервые предложен алгоритм ведения пациенток с ДНЯ и бесплодием, базирующийся на клинико-anamnestических характеристиках женщины, параметрах новообразования и технике оперативного лечения.

Достоверность, степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, определяется логичным дизайном исследования, последовательным анализом с использованием подходящих статистических методов с выявлением закономерностей и статистически значимой связи, сопоставлением полученных результатов с данными отечественных и зарубежных авторов. Обоснованность рекомендаций подтверждается положительным результатом внедрения алгоритма в работу как амбулаторной, так и стационарной гинекологической службы — повышением частоты наступления беременности у пациенток с эндометриомами, серозными цистаденомами и тератомами.

Ценность для науки и практики результатов работы. Показанная в работе существенная роль хирургической техники в снижении овариального резерва расширяет представления о влиянии ДНЯ на фертильность. С учетом негативного влияния на овариальный резерв методик гемостаза, показана целесообразность прицельной аргонплазменной коагуляции, что убеждает в необходимости ее выбора не только у пациенток с имеющимся бесплодием, но и фертильных женщин. Разработанный алгоритм, повышающий частоту

наступления беременностей у инфертильных женщин с ДНЯ, подчеркивает необходимость индивидуального подхода к данной когорте пациенток с обсуждением дооперационной криоконсервации яйцеклеток или эмбрионов.

Оценка содержания диссертации

Диссертация изложена на 129 страницах печатного текста, содержит 22 таблицы и 25 рисунков. Работа оформлена в классическом стиле, состоит из введения, шести глав и заключения. Список литературы включает 161 источник, из которых 41 отечественных и 120 зарубежных.

Во введении автор обосновал актуальность и научную новизну темы диссертации, корректно сформулировал цель и задачи исследования, положения, выносимые на защиту.

В обзоре литературы подробно проанализированы работы по теме диссертации, изучена проблема снижения овариального резерва при оперативном лечении доброкачественных новообразований яичников и бесплодия. Отражены различные точки зрения на данную проблему отечественных и зарубежных авторов.

Во второй главе автор описывает материалы и методы исследования, сформулированы критерии включения и исключения пациентов. Диссертационная работа включала 2 этапа (ретро- и проспективный). На первом, ретроспективном этапе автором было проанализировано 1200 историй болезни пациенток с доброкачественными новообразованиями яичников, прооперированных в клинике. На втором проспективном этапе было исследовано 200 женщин, из них 170 женщин с доброкачественными новообразованиями яичников и бесплодием, 30 женщин составили контрольную группу. Наглядная схема дизайна исследования дает возможность легко воспринимать всю последующую проведенную работу.

В третьей главе автором проанализированы клинико-анамнестические особенности женщин с доброкачественными новообразованиями яичников и бесплодием.

В четвертой главе описаны результаты изменения показателей овариального резерва до- и после оперативного лечения в зависимости от морфотипа новообразования, описана технология лапароскопической цистэктомии, показаны данные восстановления репродуктивной функции.

В пятой главе автором создана балльная шкала прогнозирования восстановления репродуктивной функции, разработан онлайн-калькулятор для ее использования.

Шестая глава представляет собой итоги представленной работы. Результаты проделанной работы во многом перекликаются с результатами аналогичных зарубежных и отечественных авторов.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из содержания диссертационной работы, обоснованы и полностью соответствуют поставленным целям и задачам исследования.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации. Автореферат последовательно освещает методологию и методы исследования проведенной работы, в полной мере отражает основное содержание диссертации и содержит научное обоснование положений, выносимых на защиту, выводов и практических рекомендаций.

Замечаний по работе нет.

Заключение. Диссертационное исследование Вартаняна Сурена Левоновича является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи — прогнозирование послеоперационного восстановления репродуктивной функции у инфертильных женщин с доброкачественными новообразованиями яичников — имеющей важное практическое значение для современной гинекологии. Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п. 2.2 раздела II Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени

Патриса Лумумбы», утвержденного ученым советом РУДН протокол № УС-1 от 22.01.2024 г., а её автор, Вартанян Сурен Левонович, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Официальный оппонент:

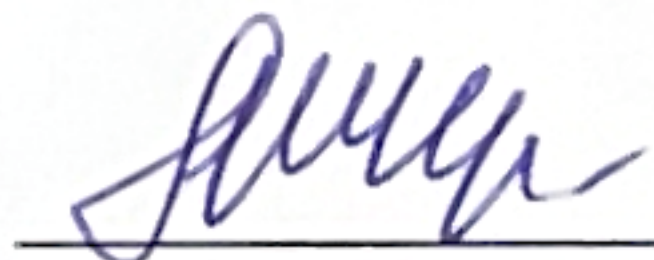
заведующий кафедрой акушерства и гинекологии
факультета фундаментальной медицины
медицинского научно-образовательного института
МГУ им. Ломоносова
доктор медицинских наук, профессор

 О.Б. Панина

« 24 » апреля 2025 г.

Подпись профессора Паниной О.Б. удостоверяю:

ученый секретарь
факультета фундаментальной
медицины медицинского научно-
образовательного института МГУ
имени М.В. Ломоносова
доктор медицинских наук

 Л.Н. Щербакова

Декан факультета фундаментальной медицины
медицинского научно-образовательного института
МГУ имени М.В. Ломоносова,
академик РАН



 В.А. Ткачук

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова»
19991, г. Москва, Ленинские горы, д.1.
Тел. +7 (495) 939-10-00, +7 (495) 932-88-14
E-mail: info@rector.msu.ru, info@fbm.msu.ru
Web-сайт: www.fbm.msu.ru, www.msu.ru