

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА ПДС 0300.017
ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ ИМЕНИ ПАТРИСА
ЛУМУМБЫ» ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ
КАНДИДАТА НАУК

Аттестационное дело № _____

Решение диссертационного совета от 25 апреля 2024 г., протокол № 3

О присуждении Новгину Дмитрию Сергеевичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата наук.

Диссертация «Неинвазивная диагностика наружного генитального эндометриоза» по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология в виде рукописи принята к защите 19 марта 2024 года, протокол №1 диссертационным советом ПДС 0300.017 по научной специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология (медицинские науки) на базе федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» (РУДН) Министерства науки и высшего образования Российской Федерации (117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д. 6; приказ от 02.06.2021 года №107-дс).

Автореферат размещен на сайте РУДН 22 марта 2024 года.

Новгин Дмитрий Сергеевич, 1990 года рождения, гражданин Российской Федерации, в 2013 году окончил федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Российский университет дружбы народов» по специальности «Лечебное дело».

С 2013 по 2015 гг. обучался в клинической ординатуре на кафедре акушерства и гинекологии с курсом перинатологии медицинского института РУДН.

С 2015 по 2018 гг. обучался в аспирантуре РУДН по программе подготовки научно-педагогических кадров по направлению, соответствующему научной специальности «Акушерство и гинекология», по которой подготовлена диссертация.

В период подготовки диссертации являлся сотрудником (ассистентом) кафедры акушерства и гинекологии с курсом перинатологии медицинского института РУДН, где и работает по настоящее время.

Диссертация выполнена на кафедре акушерства и гинекологии с курсом перинатологии медицинского института РУДН.

Справка о сдаче кандидатских экзаменов №148 выдана в 2017 году в РУДН.

Научный руководитель — профессор кафедры акушерства и гинекологии с курсом перинатологии медицинского института РУДН, доктор медицинских наук (3.1.4. Акушерство и гинекология), профессор Ордянец Ирина Михайловна.

Официальные оппоненты:

— Ярмолинская Мария Игоревна, гражданка РФ, заведующий отделом гинекологии и эндокринологии федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт акушерства, гинекологии и репродуктологии имени Д.О. Отта», профессор РАН, доктор медицинских наук (3.1.4. Акушерство и гинекология), профессор;

— Давыдов Александр Ильгизирович, гражданин РФ, профессор кафедры акушерства, гинекологии и перинатологии института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), доктор медицинских наук (3.1.4. Акушерство и гинекология), профессор, дали положительные отзывы о диссертации.

Ведущая организация — государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии имени академика В.И. Краснопольского» (г. Москва) в своем положительном отзыве, подготовленном руководителем отделения репродуктологии доктором медицинских наук (3.1.4. Акушерство и гинекология), профессором, членом-корреспондентом РАН Краснопольской Ксенией Владиславовной и утвержденном заместителем директора по науке ГБУЗ МО МОНИИАГ Зароченцевой Ниной Викторовной, указала, что диссертационное исследование Новгинова Дмитрия Сергеевича является завершённой научно-квалификационной работой, в котором содержится новое решение научной задачи – неинвазивной диагностики наружного генитального эндометриоза – имеющей важное практическое значение для современной гинекологии.

В заключении отзыва ведущей организации указано, что диссертационная 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, Новгинов Дмитрий Сергеевич, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

По теме диссертации опубликовано 8 печатных работ, в том числе 6 — в изданиях, рекомендованных ВАК РФ и РУДН. Все работы посвящены проблеме эндометриоза, диагностике этого заболевания, эндометриоз-ассоциированному бесплодию. Общий объем публикаций – 3,1 п.л.

Авторский вклад 90%.

Наиболее значимые публикации:

1. МикроРНК в патогенезе, диагностике и лечении болезней репродуктивной системы / Д.С. Новгинов, И.М. Ордиянц, А.А. Ямурзина, Э.И. Бабаева // *Акушерство и гинекология. Новости. Мнения. Обучение.* — 2020. — Том 8. — №3 Приложение.

2. Ордиянц, И.М. Клинико-анамнестические факторы риска развития наружного генитального эндометриоза у женщин репродуктивного возраста [Электронный ресурс] / И.М. Ордиянц, Д.С. Новгинов, З.В. Зюкина // *Женское здоровье и репродукция.* — 2023. — № 5 (60). — Режим доступа: <https://journalgynecology.ru/statyi/kliniko-anamnesticheskie-factory-riska-razvitiya-naruzhnogo-genitalnogo-endometrioza-u-zhenshhin-reproduktivnogo-vozrasta/>

3. Неинвазивная диагностика эндометриоза на основе плазменной экспрессии микроРНК / И.М. Ордиянц, Д.С. Новгинов, З.В. Зюкина [и соавт.] // *Фундаментальная и клиническая медицина.* — 2023. — Т. 8. — №4. — С. 24–36.

На автореферат диссертации поступили отзывы от:

— заведующей кафедрой акушерства и гинекологии имени профессора Г.А. Ушаковой федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук (3.1.4. Акушерство и гинекология), профессора Артымук Натальи Владимировны;

— заведующей кафедрой акушерства и гинекологии №1 федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук (3.1.4. Акушерство и гинекология), доцента Савельевой Ирины Вячеславовны;

— профессора кафедры репродуктивной медицины и хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации доктора медицинских наук (3.1.4. Акушерство и гинекология), профессора Филиппова Олега Семеновича;

— врача-акушера-гинеколога Клиники Фомина (ООО «Центр Потока МСК-Ленинский) кандидата медицинских наук (3.1.4. Акушерство и гинекология) Геворгян Дианны Арменовны.

Все имеющиеся отзывы положительные, принципиальных критических замечаний нет. Отмечено, что содержание работы полностью раскрывает поставленные автором цель и задачи. Диссертационное исследование выполнено на высоком научном и методологическом уровне, работа отличается внутренним единством. Выводы адекватны и полностью соответствуют задачам исследования. Положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации обоснованы и содержат признаки новизны.

Выбор официальных оппонентов был обоснован их высокой квалификацией, наличием научных трудов и публикаций, соответствующих проблематике оппонируемой диссертации.

Профессор РАН, доктор медицинских наук (3.1.4. Акушерство и гинекология), профессор Ярмолинская Мария Игоревна является одним из ведущих специалистов страны, занимающихся вопросами патогенеза и внедрением инновационных методов диагностики и терапии генитального эндометриоза (генетических, иммунологических, гормональных), что подтверждается многочисленными патентами.

Основные публикации профессора Ярмолинской М.И. по тематике диссертационного исследования:

1. Оценка экспрессии ароматазы в эндометриоидных гетеротопиях и эндометрии у пациенток с наружным генитальным эндометриозом / О. В. Малышева, А. С. Молотков, Н. Ю. Швед [и соавт.] // Журнал акушерства и женских болезней. – 2023. – Т. 72, № 5. – С. 39-47.

2. Возможности применения ингибитора апоптоза сурвивина в качестве маркера неинвазивной диагностики наружного генитального эндометриоза у пациенток с сахарным диабетом 1-го типа / Н. Ю. Андреева, М.И. Ярмолинская, Е. В. Мишарина, Н. Н. Ткаченко // Журнал акушерства и женских болезней. – 2023. – Т. 72, № 6. – С. 5-15.

3. Ярмолинская, М. И. Эндометриоз-ассоциированный болевой синдром и спаечный процесс — новые аспекты патогенеза и возможности терапии / М. И. Ярмолинская, Л. В. Адамян // Проблемы репродукции. – 2023. – Т. 29, № 2. – С. 93-100.

Доктор медицинских наук (3.1.4. Акушерство и гинекология), профессор Давыдов Александр Ильгизирович — признанный специалист в области акушерства и гинекологии, эксперт по проблематике генитального эндометриоза, чему посвящена его диссертация на соискание ученой степени доктора медицинских наук «Патогенез, диагностика и лечения различных форм генитального эндометриоза». Результаты научной деятельности по проблеме эндометриоза отражены в многочисленных работах профессора А.И. Давыдова по научной специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология:

1. Эндометриоз и окислительный стресс. Обоснование стратегии лечения при эндометриоз-ассоциированном бесплодии / А. И. Давыдов, М.Б. Хабарова, Р. А. Чилова [и соавт.] // Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии. – 2023. – Т. 22, № 1. – С. 69-75.

2. Эндометриоидная цистаденома - глубокий яичниковый эндометриоз / А. И. Давыдов, Л. М. Михалева, М. Б. Хабарова [и соавт.] // Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии. – 2022. – Т. 21, № 3. – С. 130-137.

3. Давыдов, А. И. К вопросу о маркерах ранней детекции эндометриоз-ассоциированных опухолей яичника / А.И. Давыдов, Л. М. Михалева,

О. И. Пацап // Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии. – 2019. – Т. 18, № 4. – С. 133-137.

Выбор ведущей организации обосновывается тем, что государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии имени академика В.И. Краснопольского» является одним из ведущих центров акушерства и гинекологии в России, методологическим центром по лечению всех форм женского и мужского бесплодия. Институт специализируется на лечении бесплодия, связанного с тяжелыми формами эндометриоза. Научные разработки в этой области отражены в методических пособиях, учебниках для врачей, монографиях, а также в многочисленных публикациях и выступлениях сотрудников на российских и на международных научных конференциях и конгрессах.

1. «Ультразвуковая диагностика в стадировании наружного генитального эндометриоза / Р.А. Барто, М.А. Чечнева, А.А. Попов, А.Н. Камалова // Российский электронный журнал лучевой диагностики. – 2019. – Т. 9, № 1. – С. 131–141.

2. Некоторые острофазовые белки и цитокины сыворотки крови и фолликулярной жидкости инфертильных пациенток с наружным генитальным эндометриозом 1-2 степени / В.В. Лихачева, К.В. Краснопольская, Л.Г. Баженова [и соавт.] // Акушерство и гинекология. – 2020. – № 3. – С. 100–109.

3. Сопутствующие эстрогензависимые заболевания и состояние овариального резерва у включаемых в программы экстракорпорального оплодотворения пациенток с тяжелым перитонеальным эндометриозом / И.Ю. Ершова, К.В. Краснопольская, М. Р. Оразов, Е. В. Лагутина // Гинекология. – 2021. – Т. 23, № 5. – С. 386-391.

4. Влияние хирургического лечения на фертильность у пациенток с эндометриоидными кистами / А. А. Федоров, А. А. Попов, К. В. Краснопольская [и соавт.] // Российский вестник акушера-гинеколога. – 2022. – Т. 22, № 5. – С. 56 -61.

Репродуктивный портрет» инфертильных пациенток с эндометриоидными кистами яичников / И. Ю. Ершова, К. В. Краснопольская, И. В. Краснопольская, А. А. Самойлова // Российский вестник акушера-гинеколога. – 2023. – Т. 23, № 5. – С. 73-78.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

– получены новые данные об участии ряда микроРНК в патогенезе наружного генитального эндометриоза;

– доказана прогностическая значимость для верификации наружного генитального эндометриоза уровня miR-183, уровней miR-20a, miR-222 и miR-29b у фертильных пациенток;

– впервые описаны снижение уровня miR-29b в крови у пациенток с наружным генитальным эндометриозом и повышение уровня miR-200a у пациенток со спаечным процессом, независимо от наличия/отсутствия наружного генитального эндометриоза;

– показано предиктивное значение уровня miR-200a для верификации спаечного процесса, в том числе при наружном генитальном эндометриозе;

– определены клиничко-анамнестические предикторы риска наличия у пациентки наружного генитального эндометриоза — болезни системы пищеварения в целом (повышение риска в 9,34 раза) и хронический гастрит (повышение риска в 2,7 раза);

– впервые установлена значимая взаимосвязь снижения сывороточной концентрации общего билирубина в крови и укорочения АЧТВ у пациенток с наружным генитальным эндометриозом. Доказано прогностическое значение их уровней для выделения контингентов вероятностного риска наличия у пациенток наружного генитального эндометриоза;

– концептуально обоснован алгоритм обследования пациенток репродуктивного возраста с использованием методик неинвазивной диагностики, предусматривающий выделение среди женщин репродуктивного возраста групп риска наружного генитального эндометриоза, требующего хирургического лечения, а также наличия спаечного процесса.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что соискателем в результате исследования расширены представления о патогенезе наружного генитального эндометриоза, участии в нем конкретных микроРНК: miR-183, регулирующей клеточную пролиферацию, инвазию и эпителиально-мезенхимальный переход, и miR-29b, участвующей в подавлении ангиогенеза, усилении апоптоза и клеточной дифференцировки.

Выявлено повышение в сыворотке крови пациенток со спаечным процессом уровня miR-200a, участвующей в развитии фиброза, что позволяет считать дисрегуляцию miR-200a одним из звеньев патогенеза спаечного процесса в малом тазу, в том числе при наружном генитальном эндометриозе. Показана возможность неинвазивной диагностики спаечного процесса в малом тазу на основе анализа уровня miR-200a.

Уточнены клиничко-анамнестические факторы риска наличия наружного генитального эндометриоза, доказано предиктивное значение наличия в анамнезе болезней системы пищеварения и хронического гастрита в отношении возможной верификации заболевания. Показана возможность использования рутинных лабораторных тестов (уровни общего билирубина и АЧТВ в сыворотке крови) для расчета вероятности верификации наружного генитального эндометриоза у конкретной пациентки.

Практическому здравоохранению предложен авторский алгоритм ведения пациенток с подозрением на наружный генитальный эндометриоз и спаечный процесс в малом тазу, позволяющий выделить контингенты риска, подлежащие

углубленному обследованию на амбулаторном этапе, и предотвратить необоснованные хирургические вмешательства.

Результаты диссертационного исследования внедрены в практическую работу женской консультации №7 государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница № 29 им. Н.Э. Баумана Департамента здравоохранения города Москвы», а также в учебный процесс кафедры акушерства и гинекологии с курсом перинатологии медицинского института РУДН.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что в работе:

- использовано сравнение авторских и литературных данных, полученных ранее по рассматриваемой тематике;
- установлено качественное совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике;
- использованы современные методики сбора и обработки исходной информации;
- результаты опубликованы в рецензируемых научных изданиях.

Все научные положения, выводы и практические рекомендации, содержащиеся в диссертации, достоверны и подтверждены фактическим материалом.

Личный вклад соискателя состоит в том, что он:

- осуществил планирование исследования, сформулировал его цель и задачи исследования, провел обзор литературы по теме исследования;
- определил объем и состав изучаемой выборки;
- самостоятельно выполнял забор материала для лабораторных исследований, курировал пациенток, вошедших в исследование, в течение всего периода выполнения работы;
- концептуально сформулировал выводы и положения диссертации, выносимые на защиту, и разработал практические рекомендации;
- опубликовал результаты исследования в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных перечнями ВАК РФ и РУДН.

Заключение диссертационного совета подготовлено членами экспертной комиссии Диссертационного совета: профессором кафедры акушерства и гинекологии с курсом перинатологии медицинского института федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» доктором медицинских наук (3.1.4. Акушерство и гинекология) профессором Гаспаровым Александром Сергеевичем (член диссертационного совета), профессором кафедры акушерства и гинекологии с курсом перинатологии медицинского института федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» доктором медицинских наук (3.1.4. Акушерство и гинекология) Оразовым Меканом Рахимбердыевичем

(член диссертационного совета), профессором кафедры акушерства и гинекологии с курсом перинатологии медицинского института федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» доктором медицинских наук (3.1.4. Акушерство и гинекология), доцентом Дубинской Екатериной Дмитриевной (член диссертационного совета).

Диссертационным советом сделан вывод о том, что диссертационная работа Новгинова Дмитрия Сергеевича на тему «Неинвазивная диагностика наружного генитального эндометриоза» является самостоятельной завершенной научно-квалификационной исследовательской работой, содержащей новое решение научной задачи, актуальной для акушерства и гинекологии — улучшение неинвазивной диагностики наружного генитального эндометриоза.

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 года, а её автор, Новгинов Дмитрий Сергеевич, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

На заседании 25 апреля 2024 года диссертационный совет принял решение присудить Новгинову Дмитрию Сергеевичу ученую степень кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 10 человек, из них 9 докторов наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология, участвовавших в заседании, из 11 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 10, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель
диссертационного совета ПДС 0300.017
доктор медицинских наук, профессор

Хамошина М.Б.

Ученый секретарь
диссертационного совета ПДС 0300.017
кандидат медицинских наук, доцент



Лебедева М.Г.