

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Тапильской Натальи Игоревны на диссертационную работу Казанцева Владимира Алексеевича на тему «Оптимизация диагностики и лечения хронического эндометрита при неэффективном экстракорпоральном оплодотворении», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология

Актуальность темы исследования

Исследования эндометрия получили гораздо меньшую поддержку, чем исследования мозга, сердца или даже плаценты. Это явление справедливо и в клинике. С момента зарождения репродуктивной медицины материнский эндометрий считался пассивной частью репродуктивного процесса; «хороший эмбрион» — это все, что имело значение. Эта точка зрения требует пересмотра, учитывая, что эффективность экстракорпорального оплодотворения остается низкой, несмотря на значительные улучшения в эмбриологии и технологиях переноса эмбрионов за последние десятилетия. Актуальным является поиск и разработка новых методических подходов как для понимания причин бесплодия ассоциированным с маточным фактором. В связи с этим автор ставит перед собой цель: улучшить результаты диагностики и лечения клинико-морфологических вариантов хронического эндометрита при неудачах экстракорпорального оплодотворения. Задачи сформулированы концептуально, структурируют работу и делают научное исследование крайне оригинальным.

Научная новизна результатов исследования

Многое автором сделано впервые. Крайне оригинальным и безусловно новым является впервые установленная универсальная пластичность субпопуляций NK- CD56⁺, CD16⁺ и В- CD20⁺, CD138⁺ клеток эндометрия, определяющая клинико- морфологические варианты

полипоидного и фолликулярного хронического эндометрита. Впервые выявлена зависимость эффективности программ экстракорпорального оплодотворения от клинико-морфологических форм хронического эндометрита, оценена и доказана эффективность терапии антибиотиками широкого спектра действия при интерстициальной форме хронического эндометрита у женщин с бесплодием и недостаточность аналогичного лечения при фолликулярном эндометрите. Научная новизна исследования отражена в опубликованных 5 научных работах, в том числе 3 – в ведущих рецензируемых научных журналах и изданиях, определенных ВАК Минобрнауки России.

Практическая значимость исследования

Практическая значимость научного исследования очевидна. Установлена зависимость эффективности программ экстракорпорального оплодотворения от клинико-морфологических форм хронического эндометрита, показана эффективность терапии антибиотиками широкого спектра действия при интерстициальной форме хронического эндометрита у женщин с бесплодием и недостаточность аналогичного лечения при фолликулярном эндометрите.

Статистическая обработка результатов

Статистическая обработка данных выполнена в Microsoft Office Excel 2016. Статистический анализ проводили в программе Statistica v.10 StatSoft Corporation с использованием основных описательных статистик, и критерия Шапиро-Уилка. Сравнение межгрупповых различий выполнялось с использованием непараметрического межгруппового дисперсионного анализа модуля ANOVA. Использование современных методов статистики не оставляет сомнений в достоверности полученных результатов.

Содержание диссертационной работы, ее завершенность и оформление

Диссертационная работа Казанцева В.А. изложена на 156 страницах, имеет стандартную структуру. Список литературы содержит 226 источников, в том числе 42 отечественных и 184 иностранных авторов. В диссертации 35 таблиц и 27 рисунков. Название диссертации в полной мере отражает суть работы.

Во введении обоснована актуальность темы, указаны цель и задачи работы, научно-практическая значимость и новизна исследования, положения, выносимые на защиту, апробация результатов, описано внедрение результатов в практическую деятельность.

В первой главе проанализированы современные научные исследования по обсуждаемой проблеме. Освящены научные данные касающиеся современного состояния вопроса о влиянии хронического эндометрита на эффективность ЭКО у женщин с бесплодием. Подглава 1.2 позволила автору осмыслить существующие научные данные о морфофункциональном состоянии эндометрия в период “окна имплантации”, и как следствие, продолжить в этом направлении собственный научный поиск, который наглядно представлен в диссертационной работе. Обзор написан просто, хорошим литературным языком, лишен излишней детализации проблемы и оставляет впечатление, что диссертант явно представляет себе цель и задачи своей научной работы. На мой взгляд, явно «хромает» раздел посвященный современным представлениям по диагностике и лечению хронического эндометрита.

Во второй главе подробно описаны основные методы диагностики, использованные в работе, определен объем исследования, выделены изучаемые группы пациентов, представлены критерии включения и исключения. Дизайн исследования хорошо спланирован, работа выполнена на большой выборке пациентов, а именно, основная группа представлена

548 пациентками, у которых был установлен диагноз хронического эндометрита, что позволило автору провести статистический анализ обосновать полученные результаты и представить их в виде выводов диссертационного исследования. Материалы и методы исследования представлены исчерпывающе. Подглава 2.2.2. представляет собой данные клинико-лабораторных исследований. В этом разделе представлены данные иммуногистохимических исследований биоптатов эндометрия, что безусловно, украшает диссертационную работу.

В третьей главе диссертант изложил полученные результаты собственных исследований. Крайне убедительно выглядят результаты гистологического и иммуногистохимического исследования эндометрия, на основании которого автору удалось сформировать собственную концепцию формирования эндометриальной дисфункции явившейся причиной бесплодия у пациенток включенных в исследование.

В четвертой главе проведено обсуждение значимых результатов исследования, их сравнение с современными научными данными других ученых, касающихся освещаемых вопросов. Обращает внимание логичный подход к представлению и анализу полученных данных.

В пятой главе представлено заключение по исследуемой теме, что логично завершает большой объем проделанной работы.

Выводы и практические рекомендации вытекают из полученных результатов, четко сформулированы и соответствуют поставленным задачам и цели работы.

Диссертационная работа представляет собой законченное научное исследование. Автореферат полностью отражает основные положения диссертации.

В процессе оппонирования диссертационного исследования возникли некоторые замечания и следующие вопросы:

К сожалению, практические рекомендации написаны неконкретно, в результате у меня, как оппонента, возникли следующие вопросы:

- Вы утверждаете, я цитирую: «Установить этиологическую причину хронического эндометрита в проведенном исследовании не удалось, поэтому хронический эндометрит был признан неспецифическим. Однако, далее в работе следует, что назначение антибактериальной терапии оказалось эффективным в лечении у данной группы пациентов. В таком случае, что явилось показанием для дифференцированного назначения антибиотиков относящихся к разным фармакологическим группам?»

В практических рекомендациях фигурирует: «При выявлении полипоидного или фолликулярного эндометрита показано дообследование эндометрия с целью исключения внутриклеточной бактериальной или вирусной инфекции и в случае выявления – назначение этиотропной антимикробной терапии». Какие именно методы обследования эндометрия Вы рекомендуете клиницисту? И что Вы имели ввиду под «внутриклеточной бактериальной инфекцией»?

Все заданные вопросы и замечания подразумевают собой исключительно форму дискуссии и не умоляют достоинства диссертационной работы.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Казанцева Владимира Алексеевича на тему «Оптимизация диагностики и лечения хронического эндометрита при неэффективном экстракорпоральном оплодотворении» представляет собой законченную полноценную научно-квалификационную работу, содержащую новое решение актуальной задачи в программах ВРТ. Научная новизна, достоверность и объективность полученных данных, теоретическая и практическая значимость результатов исследования позволяют считать, что

диссертационная работа Казанцева Владимира Алексеевича соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 25 января 2024 г. №62), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а диссертант заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Официальный оппонент:

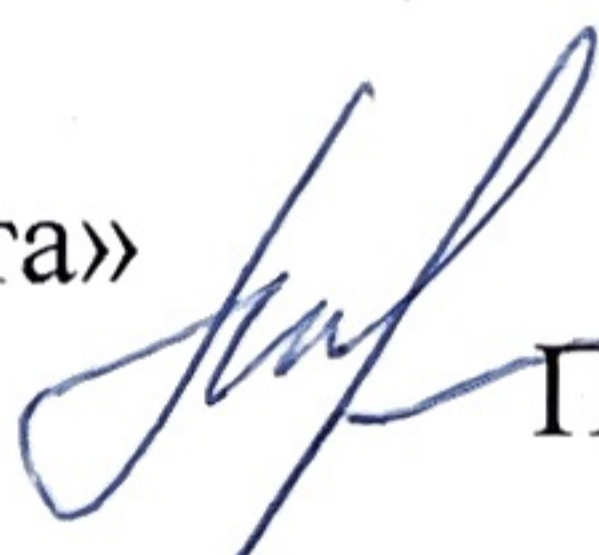
Заведующий отделом репродуктологии
ФГБНУ «НИИАГ и Р им. Д.О. Отта»
199034, г. Санкт-Петербург,
ул. Менделеевская линия 3.
Телефон: 8 (812) 328-98-61
E-mail: iagmail@ott.ru

доктор медицинских наук, профессор  Тапильская Наталья Игоревна

« 27 » февраля 2024 год

Подпись доктора медицинских наук, профессора Тапильской Н.И. заверяю:

Ученый секретарь
ФГБНУ «НИИАГ и Р им. Д.О. Отта»
Кандидат медицинских наук

 Пачулия Ольга Владимировна

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт акушерства, гинекологии и репродуктологии им. Д.О. Отта» 199034, г. Санкт-Петербург, ул. Менделеевская линия 3. Телефон: 8 (812) 328-98-61, факс 8 (812) 328-23-61. E-mail: iagmail@ott.ru