

**Отзыв официального оппонента – доктора медицинских наук,
профессора Соновой Марины Мусабиевны на диссертацию Жигаленко
Анжелы Рубеновны на тему «Клинико-диагностические параллели при
аденомиоз-ассоциированном бесплодии», представленной на соискание
ученой степени кандидата медицинских наук по специальности
14.01.01- акушерство и гинекология.**

1.Актуальность исследования

Диссертационная работа посвящена актуальной проблеме современного акушерства и гинекологии. В последние годы наблюдается тенденция к увеличению использования вспомогательных репродуктивных технологий.

Диссертация Жигаленко Анжелы Рубеновны, направленная на поиск методов повышения эффективности применения вспомогательных репродуктивных технологий у женщин с аденомиоз-ассоциированным бесплодием, с точки зрения увеличения частоты наступления беременности и профилактики развития акушерских осложнений, является актуальной и необходимой для практической медицины.

Научная новизна исследования

Научная новизна исследования определяется тем, что в диссертационной работе Жигаленко А.Р. впервые изучен комплекс клинико-диагностических маркеров аденомиоза, проведено наблюдение за беременными после ЭКО у пациенток с аденомиоз-ассоциированным бесплодием, оценены методы родоразрешения, состояние новорожденных, а так же оценена частота рецидивов аденомиоза после родоразрешения у пациенток с вылеченным аденомиоз-ассоциированным бесплодием. Результаты проведенного исследования позволили разработать и внедрить в практическую деятельность врачей акушеров-гинекологов алгоритм ведения пациенток с аденомиоз-ассоциированным бесплодием.

Степень достоверности и обоснованности научных положений полученных результатов и выводов, сформулированных в диссертации

Достоверность результатов и выводов диссертации не вызывает сомнений, определяется объемом материала и адекватностью использованных методик. Программа исследования включала изучение соматического и репродуктивного здоровья 247 пациенток с аденомиоз-ассоциированным бесплодием, после чего были выделены клинические группы методом случайной выборки, проведено обследование в клинических группах и группе контроля. В своей работе автор обосновал актуальность, методологию исследования, представил собственные результаты, обладающие научной и практической значимостью.

Статистическая обработка проведена в среде пакета STATISTICA. Для сравнения средних значений показателей в группах пациентов использовали параметрический *t*-критерий Стьюдента, а также непараметрические критерии Краскера-Уоллиса, Вальда-Вольфовица, Колмогорова-Смирнова, Манна-Уитни, Вилкоксона и критерий знаков. Рассчитывали числовые характеристики показателей: количество женщин в группах (*N*), среднее (*M*), стандартную ошибку среднего (*m*). Для анализа корреляционных связей между показателями вычисляли коэффициент корреляции Спирмена. С целью вычисления прогнозных значений показателей липидного спектра, углеводного обмена и др. использовали множественный регрессионный анализ. Статистическую значимость результатов анализа оценивали при уровне $p < 0,05$. Научные положения, выносимые на защиту основаны на результатах проведенного исследования. Методы исследования, использованные в диссертации, выводы и практические рекомендации отражают сформулированные в работе задачи исследования.

Значимость полученных результатов для науки и практического здравоохранения

Полученные в ходе исследования данные расширяют представления о роли иммунно-воспалительных факторов в патогенезе аденомиоза, а

определение комплекса диагностических и клинических маркеров у пациенток с аденомиоз-ассоциированным бесплодием позволило оптимизировать подготовку к процедуре ЭКО. Предложенный автором алгоритм подготовки к беременности пациенток с аденомиоз-ассоциированным бесплодием способствовал снижению частоты угрозы прерывания в I триместре в 1,3 раза и прерывания беременности в 6,0 раз, очень ранних преждевременных родов в 1,8 раз, а преждевременных в 3,5 раза; частоты кесарева сечения в 2,3 раза, а так же снижению частоты рецидивирования аденомиоза после родов. Результаты исследования уже используются в работе ряда учреждений практического здравоохранения г. Краснодара и заслуживают внедрения в широкую клиническую практику.

Оценка содержания диссертации

Диссертационная работа изложена на 185 страницах печатного текста и состоит из введения, обзора литературы, главы «Материалы и методы исследования», трех глав результатов собственных исследований, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы. Текст диссертации иллюстрирован 31 таблицей и 82 рисунками. Библиография включает 297 научных литературных источника, в том числе 81 на русском и 216 на английском языках.

Введение изложено ясно, отражает состояние проблемы, которой посвящено исследование. Четко сформулированы цели, задачи, научная и практическая значимость диссертационной работы, представлены положения, выносимые на защиту, сведения о внедрении результатов в практическую деятельность. Отображены материалы и методы исследования, используемые в диссертации, дизайн исследования, критерии включения и исключения пациенток. Отражен так же личный вклад автора.

Обзор литературы выполнен на высоком аналитическом уровне. Принципы цитирования соблюдены, использование данных литературного обзора обосновано. Автор представил обобщённые научные литературные

данные последних лет, включая и мировые данные, грамотно отразил собственную точку зрения по проблеме аденомиоза у пациенток с бесплодием.

В главе «Программа, объект, материалы и методы исследования» отражены результаты исследований, в ходе которых изучено состояние здоровья пациенток с бесплодием на фоне аденомиоза в том числе изучена экстрагенитальная патология, становление репродуктивного здоровья, выявлено наличие гинекологической заболеваемости у исследуемых. Определены клинические, диагностические маркеры аденомиоза, с использованием ультразвукового исследования, гистероскопии и лапароскопии, а так же оценены иммунологические и иммуногистохимические маркеры. На основании полученных данных автором предложена алгоритм ведения пациенток путем назначения терапии аденомиоза согласно принятому протоколу, гестагенами или агонистами гонадотропин-рилизинг гормонов (а-ГнРГ) под контролем иммунологических исследований, и проведения протоколов ЭКО по стандартным методикам для пациенток с аденомиозом. Итоговый анализ учитывал не только частоту наступления беременности у пациенток с бесплодием и аденомиозом, но и частоту вынашивания беременности, рождение детей по шкале АПГАР и состояние женщин, получающих реабилитационную терапию в течении года, после процедуры ЭКО.

Выводы, представленные в работе, обоснованы, полностью соответствуют поставленным задачам и базируются на полученных в результате проведенного исследования данных.

Практические рекомендации полностью основываются на полученных данных.

Заключение

Актуальность научной задачи, объем представленного материала исследования, новизна полученных результатов и значимость предложенных практических рекомендаций позволяют квалифицировать диссертацию

Жигаленко Анжелы Рубеновны на тему «Клинико-диагностические параллели при аденомиоз-ассоциированном бесплодии» как законченную научно-квалификационную работу, в которой предложено решение актуальной задачи современного акушерства и гинекологии – повышение частоты наступления и вынашивания беременности, а так же снижения частоты акушерских осложнений у пациенток с бесплодием на фоне аденомиоза.

Диссертационная работа Жигаленко А.Р. соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 №842 (с изменениями от 21.04.2016 №335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук и может быть представлена к публичной защите.

Официальный оппонент:

Сонова Марина Мусабиевна

профессор кафедры репродуктивной медицины и хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор
(специальность 14.01.01-Акушерство и гинекология)

Подпись д.м.н., профессора М.М. Соновой заверяю

Ученый секретарь Ученого совета ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И.

Евдокимова

д. м. н., профессор

Адрес: 127473

Российская Федерация

г. Москва ул. Делегатская д.26 стр.1

Тел +7 (495) 609-67-00

Сайт <http://www.msmsu.ru>

Email.ru : msmsu@msmsu.ru



Васюк Ю.А.

СВЕДЕНИЯ

Об официальном оппоненте докторе медицинских наук, профессоре Соновой Марине Мусабиевне по диссертации Жигаленко Анжелы Рубеновны на тему: «Клинико-диагностические параллели при аденомиоз-ассоциированном бесплодии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01- акушерство и гинекология в Диссертационный совет Д 208.008.10 при Федеральном Государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Фамилия, имя, отчество	Год рождения, гражданство	Место основной работы (с указанием организации, министерства, ведомства, города, должности)	Ученая степень (шифр специальности, по которой защищена диссертация)	Ученое звание (по специальности, кафедре)	Шифр специальности отрасли науки в совете	Основные работы
Сонова Марина Мусабиевна	1973г. Российская Федерация	доктор медицинских наук, профессор кафедры репродуктивной и гинекологии и хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения	д.м.н. 14.01.01- акушерство и гинекология	профессор	14.01.01- акушерство и гинекология медицинские науки	1. Сонова М.М. Оптимизация лечения наружного генитального эндометриоза с использованием антиоксидантных средств / Адамян Л.В., Сонова М.М., Логинова О.Н., Яроцкая Е.Л., Арсланян К.Н. // Проблемы репродукции. 2012. № 5. С. 147.

					2. Сонова М.М. Изменения структуры активного центра лактоферрина из перитонеальной жидкости у больных генитальным эндометриозом / Адамян Л.В., Бургова Е.Н., Сереженков В.А., Сонова М.М., Тихонова Е.С., Ласкевич А.В., Шамугия Н.М., Ванин А.Ф. // Проблемы репродукции. 2012. № 3. С. 7-10. 3. Сонова М.М. Эндометриоз и рак яичников. Есть ли взаимосвязь? Общие патогенетические черты рака яичников и эндометриоза. / Сонова М.М., Адамян Л.В., Жордания К.И., Паяниди Ю.Г. // Онкогинекология. 2013. № 4. С. 30-40.
--	--	--	--	--	--

высшего
образования
«Московский
государственный
медико-
стоматологический
университет
имени А.И.
Евдокимова»
Министерства
здравоохранения
Российской
Федерации

✓ 1111

- | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|
| 4. Сонова М.М.
Сравнительный анализ
эффективности диеногеста
и лейпрорелина в
комплексном лечении
генитального эндометриоза
/ Адамян Л.В., Сонова
М.М., Логинова О.Н.,
Тихонова Е.С., Яроцкая
Е.Л., Зимина Э.В.,
Мурдалова З.Х., Шамугия
Н.М., Ласкевич А.В. //
Проблемы репродукции.
2013. № 4. С. 33-38. | | | | | | |
| 5. Сонова М.М.
Эволюция гормональной
терапии эндометриоза /
Сонова М.М., Ласкевич
А.В., Шамугия Н.М. //
Эффективная
фармакотерапия. 2014.
№ 23. с. 38-42. | | | | | | |
| 6. Сонова М.М.
Качество жизни больных
эндометриозом
Сонова М.М., Логинова | | | | | | |

						О.Н., Арсланиян К.Н., Ласкевич А.В., Донскова Н.В. Проблемы репродукции. 2015. Т. 21. № 6. С. 97-104.
--	--	--	--	--	--	---

Доктор медицинских наук, профессор кафедры
репродуктивной медицины и хирургии
ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова
Минздрава России


Сонова М.М.

Подпись д.м.н. Соновой М.М. заверяю:
Ученый секретарь Ученого совета
ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова
Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор



Васюк Ю.А.