

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Безрукова Алексея Геннадьевича на тему: «Оптимизация лечения бесплодия, ассоциированного с наружным генитальным эндометриозом и синдромом поликистозных яичников», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Актуальность работы Безрукова Алексея Геннадьевича обусловлена необходимостью решения проблем прегравидарной подготовки пациенток с бесплодием, связанным с эндометриозом и синдромом поликистозных яичников.

В автореферате изложены предпосылки, которые послужили основанием для выполнения диссертационной работы. Ряд зарубежных исследователей высказывают мнение о том, что эндометриоз и синдром поликистозных яичников может иметь общее патогенетическое развитие (Brincat M, Galea R, Buhagiar A.). Поэтому диссертант обоснованно решил сопоставить данные лабораторных и инструментальных методов исследований у пациенток с указанными патологическими состояниями.

Для реализации сформулированной цели диссертантом определены задачи исследования, которые раскрывают основные направления работы.

Для достижения цели, поставленной в диссертационной работе, использовался комплекс современных лабораторно-инструментальных методов исследований, позволяющий объективно оценить состояние пациенток с бесплодием при сочетании у них эндометриоза и синдрома поликистозных яичников.

Научная новизна работы выражается в том, что в ходе проведенного исследования была установлена корреляционная связь между значения гомоцистеина, антимюллерового гормона и ультразвуковыми данными органов малого таза у пациенток, имеющих бесплодие, вызванное эндометриозом и поликистозом яичников. Кроме того, были установлены факторы риска развития кардио-метаболических нарушений у женщин при сочетании указанной патологии половых органов.

Из научной новизны вытекает практическая значимость работы, которая выражается в необходимости определения гомоцистеина и антимюллерова гормона, а также выполнения ультразвукового исследования матки и яичников для определения коэффициента активности эндометриоза и выработки тактики ведения прегравидарного периода.

Высокую практическую значимость представляет собой оптимизированный алгоритм лечения пациенток с бесплодием, на фоне сочетания эндометриоза и синдрома поликистоза яичников.

