

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Сороченко Анжелики Анатольевны на тему «Прогнозирование снижения овариального резерва у женщин репродуктивного возраста с хроническим сальпингоофоритом», на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 - акушерство и гинекология.

Проблема хронических воспалительных заболеваний придатков матки не уступает по последствиям гнойно-воспалительным процессам в связи с риском потери функциональной полноценности как трубы (нарушение проходимости), так и яичника (несвоевременная потеря овариального резерва (ОР)). Современность наряду с достижениями во всех сферах жизнедеятельности, расширением границ сексуального поведения приобрела настойчивый тренд нарушения нормальной микробиоты половых путей женщины, распространенности и вариабельности инфекции, передающейся половым путем. Хронический сальпингоофорит (ХрСО) представляет одно из звеньев цепи хронических воспалительных заболеваний матки, угрожая фертильности женины, снижая качество ее жизни в целом. Настоящее диссертационное исследование поднимает важный пласт вопросов, касающихся влияния ХрСО на потерю ОР, что очень важно - в различные возрастные периоды. Учитывая приближающийся к 40 годам возраст современных женщин, планирующих или не исключающих беременность, понимание рисков снижения ОР вследствие ХрСО крайне важно. Таким образом, актуальность темы настоящего диссертационного исследования не вызывает сомнения.

Представленный Сороченко А.А. автореферат является концентрированным изложением диссертационного исследования в целом. Автором последовательно отражены актуальность исследования, четко обозначена цель, сформулированы задачи, позволяющие ее достичь. Четко и ясно дифференцирована научная, теоретическая и практическая значимость,

представлены научные положения, выводы, полностью соответствующие результатам, их анализу и заключению, не дублируют друг друга. Ясно показан дизайн исследования, критерии формирования клинических групп, исследовательской когорты в целом. Отражены методы исследования, позволяющие в полной мере реализовать задачи. Кратко, но информативно представлены статистические методы исследования, их интерпретация. Показан объем публикаций, их соответствие изданиям, рекомендованных ВАК РФ. Даны сведения об апробации материалов.

В автореферате Сороченко А.А. изложила собственные результаты таким образом, что у читателя не возникает сомнений в значимости установленных факторов риска, проблем с пониманием моделей математического прогнозирования патологического снижения ОР у женщин с ХрСО в различные возрастные периоды. Отражая многогранные различия жительниц города и села, показана связь между ХрСО и проживанием в городе. Принципиально важным явилось акцентирование внимание на сопряженности нормального индекса массы тела (ИМТ) женщины, приближающегося к нижним границам норма, с ХрСО. Традиционным фактором риска ХрСО признано ожирение. Настоящий результат демонстрирует трансформацию «портрета» современной женщины с ХрСО. Патогенетическими детерминантами, определяющими дифференцировку женщин с ХрСО в различные фазы репродуктивного возраста, показана особенности цервикагинальной микробиоты. Выделены маркеры ОР женщин с ХрСО, ассоциированные с местом жительства (ЧАФ, объем яичников), комбинация ИМТ с длительностью болевого синдрома (ЧАФ, ингибин-В).

Четко разграничены критерии ОР у женщин с ХрСО и условно-здоровых (группа Контроля). Показано, что маркеры, отражающие патологическое снижение ОР при ХрСО не универсальны, в различные возрастные периоды отличаются. Если отличием ОР при ХрСО от группы Контроля в раннем репродуктивном периоде является число антральных фолликулов (ЧАФ),

уровень фолликулостимулирующего гормона (ФСГ) и антимюллерова гормона (АМГ), то в периоде расцвета – число АФ, АМГ и ингибина-В, а в позднем репродуктивном периоде – ЧАФ, ФСГ, АМГ, ингибин-В и объема яичника, что принципиально меняет объем предлагаемых диагностических мероприятий. Важным является акцентирование внимание на длительности ХрСО, сопровождающегося болевым синдромом, как предиктора потери ОР. Автором продемонстрирована линейная корреляция связь с ЧАФ, уровнем эстрадиола (независимо от фазы репродуктивного возраста) и объемом яичника (в позднем репродуктивном). Полученный результат является отражением неадекватных мер по профилактике и лечению ХрСО.

Безусловной находкой настоящего исследования показана сопряженность ХСО с несоответствующим возрасту изменениями в органах-мишенях женских половых гормонов. Показана значимая линейная корреляция между толщиной железистой ткани молочной железы (МЖ) и объемом яичника, уровнем ФСГ, уровнем АМГ; между диаметром уретры и объемом яичника. Прогнозируемое преждевременное «старение организма» вследствие потери ОР, Сороченко А.А. показала значимую связь между диаметром уретры и объемом яичника только в позднем репродуктивном периоде у женщин с ХрСО. Прикладное значение имеют установленные для женщин с ХрСО дифференцирующие значения («точки отсечения») не только параметров ОР но и диаметра уретры и толщины железистой ткани МЖ). Апробация представленных моделей оценки ОР у женщин с ХрСО на практике подтвердила их реально высокую значимость (Чувствительность - 93,75%; Специфичность - 74,07%), что обосновало их рекомендацию их в клиническую деятельность.

Общее впечатление от автореферата и диссертационной работы положительное. Язык изложения – ясный, лаконичный, грамотный. Демонстрационный материал (таблицы, диаграммы, рисунки) уместны, отражают результаты статистической обработки и доказательности заключений и выводов. Практические рекомендации вытекают из

представленных результатов, адаптированы для широкого применения в женских консультациях, поликлиниках.

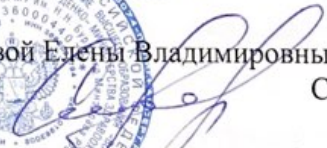
Замечаний нет.

Таким образом, диссертационная работа Сороченко А. А. на тему «Прогнозирование снижения овариального резерва у женщин репродуктивного возраста с хроническим сальпингоофоритом» является законченным научно-квалификационным исследованием, содержащим новые подходы к решению актуальной задачи акушерства и гинекологии, имеет важное научно-практическое значение, соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, с изменениями от 28.08.2017 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 - акушерство и гинекология.

Заведующая кафедрой акушерства и гинекологии №2
ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава РФ,
доктор медицинских наук, профессор
14.01.01 – Акушерство и гинекология

 Енькова Е.В.

Подпись д.м.н., профессора Еньковой Елены Владимировны «заверяю»
Начальник управления кадров

 Скорынин С. И.

Адрес: 394036, Воронежская область, г. Воронеж, улица Студенческая, д. 10
Тел.: +7 (473) 259-89-90
e-mail: mail@vrngmu.ru