

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.

Хронические воспалительные заболевания органов малого таза одна из частых, но до конца не решенных проблем гинекологической практики. Раннее начало половой жизни, расширение границ сексуального поведения, «сезонность» инфекций, передаваемых половым путем – бич современного общества, приводящий к развитию ряда репродуктивной и общесоматической патологии, негативно влияющий на демографические показатели. Исследований, посвященных этиологии, патогенезу, клинике, диагностике и лечению хронических воспалительных заболеваний органов малого таза – множество. Значительный пласт посвящен оценке нарушения фертильности, обусловленной ВЗОМТ. Выделяют особо воспаление придатков матки – сальпингоофорит, который, помимо облитерации труб, чреват досрочной потере овариального резерва (ОР), при осложненной форме – к рискам салипинг- и/или оофориектомии. Несмотря на широкий интерес к этой теме, сведений о том, насколько хронический воспалительный процесс органов малого таза влияет на овариальный резерв в различные возрастные периоды, практически нет. Сложности добавляют контрарверсии пониманию информативной значимости различных маркеров ОР. Настоящее исследование поднимает именно этот круг вопросов, бесспорно актуальных как с научной, так и практической точек зрения.

Представленный автореферат Сороченко А.А. является компактным изложением диссертационной работы в целом. Читателю представляется возможным ознакомиться с поставленной целью и задачами, материалом собственных исследований, позволяющими их реализовать. Обосновывается дизайн исследования, объем выборки, принцип деления женщин на

клинические группы. Даны четкие терминологические дефиниции. Обоснован выбор методов исследования, которые позволяют решить те задачи, которые поставлены автором и добиться цели исследования.

Сороченко А.А. построила изложение материала в автореферате в точном соответствии последовательности глав диссертационного исследования. Представленная автором клинико-анамнестическая характеристика женщин репродуктивного возраста с хроническим сальпингоофоритом, расширяет известные представления об этом контингенте пациенток. Подчеркнута значимость ИМТ, как правило тяготеющего к нижним границам нормы, а не к стереотипно ожидаемому ожирению. Установлена длительность сопряженных со снижением овариального резерва болевого синдрома до 120 месяцев и бесплодия до 15 лет. Выделено проживание в городе как фактор риска ОР, подтверждающий негативное влияние на репродуктивное здоровье женщин урбанистики.

Сороченко А.А. подробно и обоснованно дифференцировала маркеры ОР, ассоциированные с хроническим сальпингоофоритом, в зависимости от фазы репродуктивного периода, отобраны высокоинформативные предикторы, позволяющие дифференцировать ОР женщины с хроническим сальпингоофоритом в соответствии с возрастным периодом. Показаны конкретные отличия толщины железистой ткани эндометрия, молочных желез и диаметра уретры – наиболее убедительных маркеров «возрастных» изменений органов-мишеней ассоциированных с уровнем овариальных гормонов. Авторами установлены «точки отсечения» толщины железистой ткани молочных желез и диаметра уретры, позволяющие косвенно судить об эффекте сопряженного с хронического сальпингоофорита и снижения овариального резерва на органы-мишени. Точность математических моделей в обучающей выборке превысила 80%. Апробация моделей оценки овариального резерва у женщин с хроническим сальпингоофоритом показала высокую чувствительность и специфичность ($Se=93,75\%$; $Sp=74,07\%$), что позволяет рекомендовать внедрение их в практику.