

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе
ФГБОУ ВО «Московский
государственный медико-
стоматологический университет
имени А.И. Евдокимова»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

к.и.н. Е.А. Вольская

«25» 02 мая 2017г.



ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической значимости диссертационной работы Радюшкиной Екатерины Александровны на тему: «Прогнозирование осложнений беременности и перинатальных исходов у женщин с синдромом поликистозных яичников», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 - акушерство и гинекология

Актуальность выполненной работы

Ежегодно примерно у 70 миллионов супружеских пар в мире диагностируется бесплодие. Наиболее частой патологией среди эндокринного бесплодия у женщин является синдром поликистозных яичников, частота которого составляет 55,2- 94,0 %. С момента первого успешного опыта рождения ребенка, зачатого в пробирке в 1978 году, вспомогательные репродуктивные технологии получили широкое распространение как в развитых, так и в развивающихся странах. Одновременно с этим накапливается значительная информация, свидетельствующая о более негативных исходах беременностей, индуцированных при помощи ВРТ, по сравнению с таковыми при естественном оплодотворении. Не ясно, на каком этапе беременности возникает риск осложнений гестации и перинатальной патологии. Течение беременности, родов, состояние новорожденных при эндокринном бесплодии широко освещают данные литературы. Однако, отсутствует исчерпывающая

информация о течении беременности по триместрам в зависимости от метода её наступления при СПКЯ, об оценке эмбриональных структур в ранние сроки гестации, о состоянии формирующегося плацентарного комплекса, о роли плацентарных белков, их диагностической и прогностической ценности в прогнозе осложнений и перинатальных исходов у женщин с СПКЯ.

Выше изложенное послужило основанием проведения данной диссертационной работы, целью которой явилась разработка прогностических критериев осложнений гестации и перинатальной патологии на основании изучения состояния системы «мать-плацента-плод» у женщин с синдромом поликистозных яичников при беременности, наступившей в результате различных методик ВРТ.

Для реализации поставленной цели диссертантом определены пять конкретных задач, успешно решенных в ходе проведения собственных исследований с использованием современных высокоинформативных методов.

Научная новизна исследования и достоверность полученных результатов, выводов, рекомендаций, сформулированных в диссертации

Проведенные автором исследования констатируют, что у беременных с СПКЯ отмечается высокая частота гестационных осложнений и перинатальной патологии новорожденных, более выраженная при беременности наступившей после индукции овуляции хлортрианизена кломифна цитратом чем у женщин, беременности которых наступили после ЭКО. Впервые установлены особенности белково-синтезирующей и гормональной функции плаценты, экстраэмбриональных структур, становление маточно-плацентарного кровотока у женщин с СПКЯ в I триместре беременности: независимо от метода ВРТ отмечено значительное снижение в периферической крови уровней ПАМГ-1, РАРР-А, гликоделина, повышение уровня ТБГ в 7-8 недель с последующим его снижением в 10-12 недель; выявлено повышение содержания β -ХГ при беременности, наступившей вследствие стимуляции овуляции хлортианизена кломифена цитратом; у пациенток с СПКЯ угроза раннего выкидыша

сопровождается ранним маловодием, нарушением кровотока в маточных артериях, тахикардией эмбриона, наиболее выраженными при беременности, наступившей вследствие стимуляции овуляции хлортианизена кломифена цитратом.

Во II и III триместрах беременности у пациенток с СПКЯ выражено нарушение гормональной функции фетоплацентарного комплекса, проявляющееся снижением содержания в периферической крови плацентарного лактогена и эстриола, а у пациенток с беременностью, наступившей вследствие стимуляции овуляции хлортрианизена кломифена цитратом, также снижением уровня прогестерона.

Анализ параметров системы гемостаза показал, что у женщин с СПКЯ беременность сопровождается склонностью к гиперкоагуляции в сосудисто-тромбоцитарном и плазменном звеньях гемостаза.

Таким образом, проведенные исследования и полученные результаты позволили углубить знание и понимание патогенетических механизмов осложненного течения беременности и перинатальной патологии у пациенток с синдромом поликистозных яичников, беременность которых наступила в результате различных методик ВРТ. Избранные методологические подходы отвечают цели и задачам исследования. Используемые методики современные, исследование проведено на достаточном материале. Для выполнения поставленных задач автором было проведено обследование 158 беременных, начиная с 4-6 недель беременности. Обследование было комплексным и включало следующие методы: клинические, лабораторные (иммуноферментный, радиоиммунологический, иммунофлуоресцентный, метод индуцированной хемилюминесценции). Для оценки сосудисто-тромбоцитарного звена гемостаза использовался гематологический автоматический анализатор Micros ES 60 (Франция) и автоматический коагулометр STA Compact (Diagnostica Stago). Ультразвуковое исследование проводили прибором ProsoundL 10 Aloka (Япония). Оценка реактивности сердечно-сосудистой системы плода осуществлялась кардиотокографом

Sonicaid Team Care Oxford. Статистический анализ данных проводился с использованием компьютерных программ, что позволяет считать научные положения, выводы и рекомендации обоснованными, достоверно установленными фактами.

Диссертация построена по традиционному плану и содержит введение, обзор литературы, 5 глав собственных исследований, обсуждение полученных результатов, выводы и практические рекомендации, список использованной литературы.

Значение полученных результатов для практики

Диссертационная работа несомненно имеет практическую значимость для акушерства. По результатам исследования автором разработаны прогностические критерии осложнений гестации, перинатальной патологии у женщин с СПКЯ, беременность которых наступила в результате различных методик ВРТ. Автором определены нормативные значения содержания белков «зоны» беременности (гликоделина, ПАМГ-1, ТБГ) и β -ХГ для прогнозирования осложнений гестации и перинатальной патологии у женщин с СПКЯ.

Материалы диссертации прошли широкую апробацию.

По результатам исследования опубликовано 17 печатных работ, в том числе 7 публикаций в рецензируемых журналах, включенных в перечень журналов, рекомендованных ВАК РФ.

Рекомендации по внедрению результатов исследования

Результаты исследования, выводы и практические рекомендации диссертационной работы Радюшкиной Е.А. могут быть использованы в работе женских консультаций, акушерских стационаров, научно-исследовательских учреждений, а также в учебном процессе.

Ознакомление с диссертацией, авторефератом и опубликованными работами создает впечатление о диссертанте как о конструктивно мыслящем научном работнике, способном самостоятельно решать научные задачи и интерпретировать современные достижения науки в избранном направлении.

Принципиальных замечаний к работе нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Радюшкиной Екатерины Александровны на тему «Прогнозирование осложнений беременности и перинатальных исходов у женщин с синдромом поликистозных яичников», выполненная под руководством доктора медицинских наук Парейшвили Виолетты Васильевны, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология является законченной научно-квалифицированной работой, в которой дана сравнительная оценка репродуктивного и соматического здоровья, течения беременности и родов, состояния новорожденных у женщин с СПКЯ при беременности, наступившей с помощью индукции овуляции хлортрианизена кломифена цитратом и после ЭКО и переноса эмбриона; определено содержание в периферической крови белков беременности и гормонов в течение гестации; выявлены особенности маточно-плодово-плацентарного кровотока и состояния плода по триместрам беременности методом УЗ-доплерометрии; установлено состояние системы гемостаза в динамике беременности указанного контингента женщин; разработаны прогностические критерии осложнений гестации и перинатальной патологии у женщин с СПКЯ, беременность которых наступила в результате различных методик ВРТ, что имеет существенное значение для акушерско-гинекологической службы, и соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. постановления Правительства РФ от 21.04.2016 №335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а автор Радюшкина Екатерина Александровна достойна присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Отзыв обсужден на заседании кафедры репродуктивной медицины и хирургии факультета дополнительного профессионального образования

ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Протокол № 10 от «24» октября 2017 года.

Профессор кафедры
репродуктивной медицины и хирургии
факультета дополнительного профессионального
образования ФГБОУ ВО «Московский
государственный медико-стоматологический
университет имени А.И. Евдокимова»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
Адрес: 127473, г. Москва, ул. Делегатская, д.20, стр.1.
Телефон: 8(495)609-67-00
E-mail: vnkuzmin@rambler.ru
доктор медицинских наук,
профессор



Кузьмин Владимир Николаевич
«24» октября 2017 года.

Подпись доктора медицинских наук,
профессора Кузьмина В.Н. заверяю.
Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Московский
государственный медико-стоматологический
университет имени А.И. Евдокимова»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
доктор медицинских наук,
профессор



Васюк Юрий Александрович
« » 2017 года.