

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Давыдова Александра Ильгизировича на диссертацию Зингана Штефана на тему «Преодоление женского бесплодия при инфильтративных формах эндометриоза», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – Акушерство и гинекология

Актуальность темы исследования

На сегодняшний день бесплодие при инфильтративных формах эндометриоза представляет важную проблему, так как за последнее десятилетие частота встречаемости эндометриоза заметно растет у женщин молодого возраста. Это может быть связано как с агрессивным течением патологического процесса, так и с развитием медицинских технологий, которые облегчили диагностику эндометриоза. Известно, что вспомогательные репродуктивные технологии помогают преодолеть факторы бесплодия при тяжелом эндометриозе, но также актуальным является вопрос о влиянии хирургического лечения женщин с бесплодием, ассоциированным с тяжелыми формами эндометриоза, на их фертильность. Принимая во внимание, что за последние 12 лет активно развивается роботехирургия, также встает вопрос об эффективности данного хирургического доступа в преодолении бесплодия при инфильтративных формах эндометриоза, так как известны его преимущества в работе в тонкими структурами малого таза. В настоящий момент по данным литературы отсутствуют масштабные исследования, которые могли бы отражать тактику ведения данных пациенток. выбор

Несмотря на стремящиеся развитие вспомогательных репродуктивных технологий а также эндоскопической хирургии в настоящее время многие вопросы в выборе оптимального метода для достижения беременности при глубоком инфильтративным эндометриозом остаются нерешенными либо раскрыты не в полной мере.

Поэтому исследование, имеющее целью улучшить репродуктивные результаты у женщин с бесплодием, ассоциированным с различными формами инфильтративного эндометриоза, после оперативного лечения лапароскопи-

ческим и робот-ассистированным доступами, является актуальным и представляет большой теоретический и практический интерес.

Степень обоснованности и достоверности полученных научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, их достоверность и новизна

Обоснованность научных положений, сформулированных в диссертации Зинган Штефана, поддерживается достаточным объемом клинического материала, сопоставимостью групп включенных пациентов, продуманным дизайном исследования, а также применением современных лабораторно-инструментальных методов для оценки исследуемых параметров.

Все примененные методики научно обоснованы. Выводы и практические рекомендации вытекают из материала диссертации.

Статистическая обработка полученных данных проведена с использованием методов вариационной статистики, что позволило автору получить аргументированные данные и сделать обоснованные выводы.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Научная новизна обоснована тем, что впервые было произведено сравнение результатов после хирургического лечения инфилтративного эндометриоза лапароскопическим и робот-ассистированным доступом. На основании проводимых исследований, произведено разделение пациенток с глубоким инфилтративным эндометриозом, что позволило в последующем выбрать оптимальный метод преодоления бесплодия в зависимости от локализации инфилтратата.

Значение выводов и рекомендаций, полученных в диссертации, для науки и практики

Диссертационная работа Зингана Штефана выполнена на современном научно-методическом уровне, имеет значение для решения актуальных проблем репродуктологии и является серьезным вкладом в науку и практику.

Достоинством работы является разработка алгоритма и тактики ведения пациенток с бесплодием ассоциированное с тяжелыми формами эндометриоза для улучшения результатов частоты наступления беременности.

Полученные результаты предоставляют убедительные аргументы в пользу применения хирургических методов лечения с целью купирования болевого синдрома при ГИЭ. Также автор обращает внимание, что перитонеальная локализация эндометриоидного инфильтрата чаще сопряжена с обширным спаечным процессом и ассоциации трубно-перитонеального фактора бесплодия, аргументируя целесообразность использования активной тактики ведения у данной категории пациенток.

Оценка содержания диссертации

Диссертация имеет традиционное построение, включает введение, обзор литературы, материалы и методы, клиническую характеристику обследованных больных, глава результатов собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации и указатель использованной литературы. Текст работы занимает 98 машинописных страниц. Текст работы иллюстрирован 9 таблицами и 26 рисунками. Библиография включает 203 литературных источников, в том числе 50 на русском и 153 на английском языках.

В разделе «Введение» диссертант аргументировано обосновывает актуальность, новизну и практическую значимость выполненного исследования, четко формулирует цель и задачи работы, а также основные положения, выносимые на защиту.

В главе 1 «Бесплодие при инфильтративных формах наружного генитального эндометриоза (обзор литературы)» описаны основные проблемы снижения фертильности у пациенток с инфильтративными формами эндометриоза. Описаны методы и этапы хирургического лечения. Также диссертант дает представление хирургического лечения на роботической установке «daVinci». В завершении главы освещены вопросы преодоления бесплодия при инфильтративных формах эндометриоза, а также используемые тактики

на сегодняшний день с целью достижения беременности и целесообразность их применения по опыту мировых исследователей.

В главе 2 «Материалы и методы исследования» проанализированы и описаны основные параметры, характеризующие женщин групп сравнения, которые явились объектом исследования, а именно 146 пациенток, которым было проведено хирургическое лечение лапароскопическим и робот-ассистированным доступами в связи с бесплодием, ассоциированным с тяжелым инфильтративным эндометриозом.

Во время оперативного лечения всем женщинам оценивалась локализация эндометриоидного инфильтрата. Таким образом, все 146 пациенток были разделены на две группы: 1-я группа – ретроцервикальный эндометриоидный инфильтрат с или без НГЭ (79 пациенток); 2-я группа – перитонеальный эндометриоидный инфильтрат с или без НГЭ (67 пациенток). Дано подробное описание критериев включения в исследование, указаны особенности стимуляции в группах сравнения, в полном объеме охарактеризованы методы обследования, применение которых позволило получить данные, необходимые для обоснования всех сформулированных выводов и практических рекомендаций.

Глава 3 «Клиническая характеристика обследованных больных» представляет результаты ретро- и проспективного исследования 146 женщин с бесплодием обусловленное глубоким инфильтративным эндометриозом и анализ таких параметров как возраст, особенности менструальной функции, наличие сопутствующих заболеваний и характеристика применённых ранее методов лечения. Представлены результаты хирургического лечения тяжелых форм эндометриоза в реализации репродуктивной функции пациенток с ретроцервикальным и перитонеальным эндометриоидным инфильтратом, а также описаны результаты лапароскопического и робот-ассистированного доступа в восстановлении естественной фертильности и в последующих результатах вспомогательных репродуктивных технологий.

В главе «Обсуждение результатов исследования» проводится подробное обсуждение полученных данных и их сопоставление с сообщениями спе-

циалистов, выполнявших сходные исследования. Представленный материал обобщает и связывает воедино полученные результаты, что позволяет представить работу как законченное исследование, успешно решившее актуальную научно-практическую проблему улучшить репродуктивные результаты у женщин с бесплодием, ассоциированным с различными формами инфильтративного эндометриоза.

Диссертация заканчивается выводами и практическими рекомендациями, которые полностью соответствуют поставленным в диссертации цели и задачам, логически вытекают из проведенного исследования и хорошо обоснованы. Практические рекомендации сформулированы конкретно и, непременно, будут полезны для применения в клинической практике центров, занимающихся лечением бесплодия с использованием методов ВРТ, а также для специалистов, занимающихся хирургическим лечением бесплодия, ассоциированного с тяжелыми формами эндометриоза.

Давая итоговую характеристику выполненной диссертации, следует отметить четкую постановку задач исследования, грамотный отбор профильных больных, методологически правильное выполнение работы и хороший литературный стиль при изложении полученных результатов.

По содержанию и оформлению диссертационной работы замечаний нет.


Материал, представленный автором в автореферате и в 5 опубликованных статьях в рецензируемых журналах, 4 из которых определенных ВАК РФ, в полном объеме отражает основные научные положения диссертации.

Таким образом, диссертация Зингана Штефана на тему «Преодоление женского бесплодия при инфильтративных формах эндометриоза» является завершенной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной задачи гинекологии – улучшить репродуктивные результаты у женщин с бесплодием, ассоциированным с различными формами инфильтративного эндометриоза, после оперативного лечения лапароскопическим и робот-ассистированным доступами, что имеет существенное значение для гинекологии и репродуктологии.

Диссертационная работа Зингана Штефана соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2016г. № 335 и от 28.08.2017 г. № 1024) предъявляемым к диссертациям, представленным на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а автор достоин присуждения искомой степени по специальности 14.01.01 – Акушерство и гинекология.

Официальный оппонент:

Профессор кафедры акушерства, гинекологии
и перинатологии института клинической медицины
Федерального государственного автономного
образовательного учреждения высшего образования
Первый Московский государственный медицинский
университет им. И.М. Сеченова Министерства
здравоохранения Российской Федерации
(Сеченовский Университет)

доктор медицинских наук, профессор  Давыдов Александр Ильгизирович
(специальность: 14.01.0
Акушерство и гинеколо

119992, г. Москва,
ул. Трубецкая, д. 8, стр.
Телефон: 8 (495) 248-02
E-mail: noonma@gmail



0.08