

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора  
Унания Ары Леонидовича на диссертацию Аннсенковой Елены Игоревны на  
тему «Эффективность восстановления фертильности при бесплодии,  
ассоциированном с эндометриоидными кистами яичников», представленную  
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности  
14.01.01 – Акушерство и гинекология

### **Актуальность темы исследования**

Эндометриоз представляет одну из наиболее актуальных проблем современной медицины, оставаясь в ряду загадочных и труднообъяснимых заболеваний. Среди пациенток с бесплодием эндометриоз встречается у 25-50% популяции. В структуре генитального эндометриоза наиболее частыми формами являются эндометриоидные кисты яичников (ЭКЯ), которые выявляются у 44% женщин, страдающих данным заболеванием. Частота встречаемости эндометриоза среди всех пациенток, прибегших к вспомогательным репродуктивным технологиям (ВРТ), составляет в среднем до 35%, из которых на долю эндометриоза приходится около 30-40%. Сегодня вопрос о необходимости хирургического лечения пациенток с бесплодием и ЭКЯ остается контрверсионным, а ведение таких пациенток представляет сложную задачу. С одной стороны, оперативное лечение может привести к повреждению здоровой ткани яичника и, как следствие, снижению овариального резерва. С другой, согласно ряду исследований, не оказывает значимого влияния на частоту наступления беременности после применения ВРТ. Тем не менее, отказ от хирургического вмешательства может привести к дальнейшему прогрессированию заболевания, затрудненному доступу к фолликулам при экстракорпоральном оплодотворении (ЭКО), возможному инфицированию.

Именно поэтому диссертационная работа Анненковой Елены Игоревны «Эффективность восстановления фертильности при бесплодии, ассоциированном с эндометриоидными кистами яичников», направленная на улучшение исходов лечения пациенток с бесплодием и эндометриоидными кистами яичников, является чрезвычайно актуальной.

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

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации Анненковой Елены Игоревны, обусловлена адекватно построенной программой исследований и не вызывает сомнений. Достоверность результатов подтверждается современными методами и объемом проведенного исследования, обеспечивающими статистически значимые положения, выводы и рекомендации. В ходе настоящей работы на первом этапе ретроспективно проанализированы результаты обследования 100 пациенток с ЭКЯ, перенесших хирургическое лечение, и данные полученного гистологического материала. Вторым этапом проведена проспективная оценка эффективности различных подходов к ведению 289 пациенток с бесплодием и ЭКЯ, разделенных на группы с учетом количества и размеров кист, возраста женщин, оперативного лечения в анамнезе. Положения, выносимые на защиту, в полной мере соответствуют цели и задачам и являются научно обоснованными. Исходный материал систематизирован в табличном формате в программе Microsoft Excel 2016. Статистическая обработка полученных данных выполнена с использованием сертифицированной программы Statsoft STATISTICA 10. Автором получены аргументированные данные и сделаны обоснованные выводы, которые согласуются с целью и задачами работы.

## **Научная новизна данной работы**

В рамках исследования проведена сравнительная оценка эффективности различных диагностических и лечебных подходов к ведению пациенток с бесплодием, ассоциированным с эндометриозами яичников. Получены новые данные о клинической эффективности хирургического лечения у конкретного контингента пациенток. Актуальной частью работы является разработанный на основании полученных данных алгоритм ведения женщины с бесплодием и ЭКЯ, а также предложенная программа принятия врачебных решений, позволяющая автоматизировать выбор тактики ведения таких пациенток.

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

Результаты диссертационного исследования Анненковой Елены Игоревны вносят существенный вклад, как в клиническую практику, так и в научно-прикладные исследования. Работа выполнена на современном научно-методическом уровне и имеет важное значение для решения актуальных проблем в акушерстве и гинекологии. В итоге проведенного диссертационного исследования на основе исследованных показателей высказан ряд предложений для использования в клинической практике: при выявлении ЭКЯ при ультразвуковом исследовании для выбора дальнейшей тактики ведения следует учитывать возраст пациенток, размеры и количество кист, выраженность болевого синдрома, характеристики овариального резерва, оперативное лечение в анамнезе. При размерах эндометриом более 4 см и отсутствии сочетания кист с наружным генитальным эндометриозом и трубно-перитонеальным фактором бесплодия допустима выжидательная тактика в течение 6 месяцев после хирургического лечения; в иных случаях вариантом выбора является ЭКО. У женщин старшего репродуктивного возраста оперативное лечение целесообразно рассматривать для купирования болевого синдрома, а также подготовки к ЭКО. Предложенный автором

алгоритм позволит оптимизировать выбор тактики ведения пациенток с ЭКЯ и бесплодием.

### **Оценка содержания диссертации**

Диссертация Анненковой Елены Игоревны построена традиционно, изложена на 111 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, изложения и обоснования результатов собственных исследований, заключений, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы. Текст работы иллюстрирован 32 таблицами и 6 рисунками. Библиография включает 154 источника, из которых 59 публикаций представлены отечественными источниками, а 95 – иностранными. Работа написана лаконичным научным языком, имеет четкую структурную и логическую последовательность. Оформление диссертации соответствует требованиям ВАК. Во введении обоснована актуальность разработанной темы, научная новизна, теоретическое и практическое значение работы, ясно сформулирована цель, задачи соответствуют цели работы.

В обзоре литературы раскрыта тема диссертации, обосновано направление исследований, формулировка цели (улучшить исходы лечения бесплодия, ассоциированного с эндометриозными кистами яичников) и задач исследования. Автор в полной мере владеет изучаемой научной проблемой и демонстрирует умение анализировать материал. Обзор завершается кратким резюме, где сформулированы недостаточно освещенные аспекты проблемы.

Во второй главе отражены материалы и методы исследования, дизайн исследования, подробное описание групп обследованных женщин, а также особенности и принципы их подбора и распределения. Описаны методы исследования (клинические, лабораторные, функциональные, статистические), а также особенности оперативного лечения групп пациенток

и методы ВРТ. В своей работе автор применяет современные клинико-лабораторные и функциональные методики.

Третья глава включает подробный клинико-анамнестический анализ групп обследованных пациенток в зависимости от возраста, наличия соматической патологии, результатов диагностических исследований. В главе представлены результаты лабораторных анализов, ультразвукового и морфологического исследований.

В четвертой главе проанализированы результаты ретроспективного анализа пациенток, оперированных по поводу ЭКЯ, отражены результаты лечения пациенток с бесплодием и эндометриомами яичников. Оперативное лечение проводилось чрез лапароскопический доступ с максимально бережным удалением капсулы кисты и прецизионной биполярной коагуляцией сосудов. В качестве основного метода ВРТ в данном исследовании было ЭКО с дополнительным проведением процедуры инъекции сперматозоида в цитоплазму ооцита (ИКСИ), при необходимости. Также проведен корреляционный анализ взаимосвязей исходов лечения с различными признаками: социально-демографическими, клиническими, лабораторными, инструментальными.

В пятой главе автор описывает и обосновывает разработанный на основании полученных результатов алгоритм тактики ведения пациенток с бесплодием и ЭКЯ: при выявлении эндометриом яичников по УЗИ следует, в первую очередь, принимать во внимание такие характеристики, как возраст, расположение и размеры кист, наличие и степень выраженности болевого синдрома, сочетание с иными формами эндометриоза и степенью тяжести, сохранность овариального резерва, а также операции по поводу ЭКЯ в анамнезе. Автором представлена программа принятия врачебных решений для удобства использования предложенного алгоритма.

В заключении автор обсуждает полученные результаты, обосновывает их научную новизну и практическую значимость, возможность использования полученных показателей. Работа завершается практическими рекомендациями, которые будут полезны в клинической практике акушеров-гинекологов.

Объем проведенных исследований достаточен. Проведенная компьютерная статистическая обработка материала подтверждает достоверность результатов и делает обоснованными выводы и практические рекомендации, вытекающие из диссертационной работы. Поставленная цель и задачи исследования соответствуют полученным результатам диссертационной работы.

Содержание автореферата полностью соответствует основным положениям диссертационной работы, дает ясное представление о работе в целом, использованных автором методах, результатах, выводах, научной и практической ценности авторского исследования. Существенных замечаний по содержанию и оформлению выполненной диссертационной работы нет.

Материалы диссертации отражены в 8 опубликованных работах (из них 4 статьи опубликованы в журналах, входящих в перечень, рекомендованный ВАК при Минобрнауки России), издано учебное пособие для послевузовского и дополнительного профессионального образования врачей, что является достаточным для отражения основных результатов диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

### **Заключение**

Диссертационная работа Анненковой Елены Игоревны на тему «Эффективность восстановления фертильности при бесплодии, ассоциированном с эндометриоидными кистами яичников» является самостоятельной завершенной научно-квалификационной исследовательской работой, в которой содержится решение актуальной задачи акушерства и

гинекологии – улучшить исходы лечения бесплодия, ассоциированного с эндометриоидными кистами яичников, имеющей теоретическое и практическое значение для акушерства и гинекологии, что соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. №335), предъявляемым к диссертациям, представленным на соискание ученой степени кандидата наук. Автор работы, Анненкова Елена Игоревна, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Официальный оппонент:

профессор кафедры акушерства и гинекологии №1 лечебного факультета Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения

---