

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, профессора, Заслуженного врача РФ, профессора кафедры акушерства и гинекологии педиатрического факультета Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации Сичиной Лали Григорьевны на автореферат диссертации Мотовиловой Татьяны Михайловны на тему: «Этиопатогенетические аспекты хронического эндометрита и «тонкого эндометрия». Дифференцированные подходы к диагностике, лечению и реабилитации у женщин с нарушениями фертильности», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.4 Акушерство и гинекология

АКТУАЛЬНОСТЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Хорошо известно, что репродуктивные неудачи зачастую обусловлены наличием патологических процессов в полости матки. Хронический эндометрит является одной из ведущих причин нарушений фертильности у женщин ввиду неадекватной имплантации и плацентации из-за структурно-функциональных дефектов в ткани слизистой полости матки. Реализация хронического воспаления с исходом в «тонкий эндометрий», что сопровождается атрофическими изменениями, дополнительно создает ряд серьезных проблем для выполнения женщиной репродуктивной функции ввиду развития глубокой несостоятельности эндометриальной ткани. Особую озабоченность вызывает тот факт, что эффективность восстановления нарушенных функций эндометрия и, прежде всего, детородной функции, остается относительно невысокой.

Кроме того, на данный момент остаются не решенными проблемы эффективной и безопасной диагностики патологии эндометрия у женщин с нарушениями репродуктивной функции, а также внедрение новых лечебных и реабилитационных подходов для улучшения репродуктивных исходов у больных с предшествующим бесплодием, невынашиванием беременности и неудачами ВРТ.

Таким образом, необходимо отметить, что диссертационное исследование Мотовиловой Татьяны Михайловны весьма актуально. Его ЦЕЛЬ - повышение эффективности диагностики и терапии хронического эндометрита и его исхода в «тонкий эндометрий» у пациенток с нарушением фертильности путем разработки и внедрения новых диагностических неинвазивных методик и лечебных биотехнологий для оптимизации репродуктивных исходов. ЗАДАЧИ исследования были успешно решены в ходе выполнения диссертационной работы, что нашло отражение в соответствующих выводах.

ДОСТОВЕРНОСТЬ результатов, полученных в ходе работы, выводов и практических рекомендаций не вызывает сомнений и подтверждается достаточным количеством клинического материала, использованием актуальных методов клинико-лабораторного обследования больных, а также тщательной обработкой полученных данных с применением современных статистических методов.

НАУЧНАЯ НОВИЗНА ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ

В результате проведенной диссертационной работы автором были выявлены потенциальные клиничко-анамнестические факторы риска формирования гипоплазии эндометрия при персистирующем воспалении в полости матки с исходом в «тонкий эндометрий»; проведен системный анализ закономерностей развития патологического процесса в полости матки с учетом клиничко-анамнестических и этиопатогенетических особенностей заболевания. Впервые определена диагностическая/прогностическая значимость биомаркеров менструальных выделений в оценке состояния эндометрия, продемонстрирована информативность метода оптической когерентной томографии в визуализации патоморфологических особенностей гипопластического варианта хронического эндометрита и «тонкого эндометрия», разработаны оптические критерии патологии и определены возможности объективизации данного диагностического подхода. Впервые в эксперименте *in vitro* обоснована целесообразность совместного применения медицинского озона и бактериофагов в лечении хронического воспаления в полости матки. Этиопатогенетически обоснован отбор больных с хроническим воспалением в полости матки для проведения персонализированного лечения в зависимости от характера микробной контаминации эндометрия, морфотипа воспаления, с учетом показаний и противопоказаний к медикаментозным и немедикаментозным воздействиям. Продемонстрирована эффективность воздействия новых биотехнологичных сочетанных методик (бактериофаголазеротерапия, озонотерапия, сочетанная биорезонансная электромагнитная и антимикробная терапия) на различные факторы этиопатогенеза хронического эндометрита, доказана эффективность совместного применения плацентарной и низкоинтенсивной лазерной терапии в восстановлении менструальной и репродуктивной функции у пациенток с «тонким эндометрием».

Таким образом, автору диссертационного исследования удалось получить весьма ценные научные данные, которые позволят повысить диагностическую эффективность прогноза патологии эндометрия у женщин с репродуктивными неудачами в анамнезе, а также создать этиопатогенетически обоснованный, дифференцированный подход к лечению и реабилитации пациенток с хроническим эндометритом и «тонким эндометрием» для оптимизации репродуктивных исходов у них.

ЗНАЧИМОСТЬ ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ДЛЯ НАУКИ И ПРАКТИКИ

В результате проведенной работы расширены представления об этиопатогенезе хронического воспаления эндометрия и его исхода в «тонкий эндометрий», а также роли этой патологии в нарушении репродуктивной функции. В диссертации разработан и научно обоснован комплексный подход к восстановлению репродуктивной функции у женщин с патологией эндометрия, разработан поэтапный алгоритм диагностики патологии эндометрия у больных с нарушениями репродуктивной функции с применением анализа менструальной крови на биомаркеры воспаления, эндотелиальной дисфункции, оксидативного стресса и интегративного прогностического показателя в качестве скринингового метода, что позволяет осуществлять отбор пациенток для дальнейшего дифференцированного углубленного обследования. Применение теста менструальных выделений также обеспечивает возможность оценки в динамике (мониторинга)

эффективности лечебных мероприятий у женщин с патологией эндометрия, не прибегая к внутриматочным вмешательствам. Продемонстрировано, что применение оптической когерентной томографии совместно с гистероскопией у больных с гипопластичным эндометрием оптимизирует тактику ведения женщин с репродуктивными потерями в анамнезе. Показана диагностическая ценность предлагаемых эндометриальных тестов как составных частей единого оптимизированного алгоритма. Разработан новый способ прогнозирования обсемененности эндометрия в зависимости от уровня интерлейкина-6 в менструальной крови. Доказана эффективность персонализированного выбора схемы лечения в зависимости от особенностей микробной контаминации эндометрия, морфотипа воспаления, с учетом показаний и противопоказаний к немедикаментозным воздействиям.

Автором проведена работа в условиях Нижегородского региона по повышению микробиологической эффективности бактериофагов, разработаны способы сочетанного применения препаратов поливалентных бактериофагов и немедикаментозных методов в комплексной противовоспалительной терапии. Предложен способ лечебно-реабилитационных мероприятий при «тонком эндометрии» у пациенток, ранее безуспешно леченных с применением гормонотерапии, включающий комбинацию внутривенного и внутриматочного введения гидролизата плаценты в сочетании с инфракрасным низкоинтенсивным лазерным излучением, что является патогенетически обоснованным в связи с улучшением репродуктивных исходов у данной когорты больных. Диагностические и лечебные методики, описанные в работе, запатентованы.

На основании положений данной работы Минздравом Нижегородской области опубликовано информационное письмо «Новые подходы к диагностике и лечению хронического эндометрита и «тонкого эндометрия» у женщин с нарушениями фертильности».

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ И ВЫВОДОВ ДИССЕРТАЦИОННОЙ РАБОТЫ

Научные положения, разработанные автором, могут использоваться в программах обучения студентов, клинических ординаторов, аспирантов, врачей акушеров-гинекологов и репродуктологов. Приведенные автором Мотовиловой Татьяны Михайловны результаты, выводы и практические рекомендации могут быть использованы в работе женских консультаций, гинекологических стационаров ЛПУ, клиник репродуктивной медицины.

Замечаний по содержанию, оформлению и стилю изложения работы нет.

СТЕПЕНЬ ОСВЕЩЕННОСТИ ОСНОВНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ДИССЕРТАЦИОННОЙ РАБОТЫ

По теме диссертационного исследования опубликована 71 печатная работа, в том числе 33 – в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК, включая 4 патента на изобретения, а также учебное пособие и 2 главы в коллективной монографии. Основные положения работы доложены и обсуждены на научно-практических конференциях различного уровня.

СООТВЕТСТВИЕ АВТОРЕФЕРАТА И ОСНОВНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ДИССЕРТАЦИОННОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

В целом автореферат соответствует содержанию диссертации, выполнен согласно требованиям ВАК, предъявляемым к его структуре и содержанию, отражает основные результаты и положения, указанные в диссертационной работе.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Мотовиловой Татьяны Михайловны на тему: «Этиопатогенетические аспекты хронического эндометрита и «тонкого эндометрия». Дифференцированные подходы к диагностике, лечению и реабилитации у женщин с нарушениями фертильности», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.4 Акушерство и гинекология, является законченным научно-квалификационным трудом, который содержит новое решение актуальной проблемы – неинвазивной диагностики и эффективного лечения эндометриальной патологии у женщин с нарушениями детородной функции, что имеет важное научно-практическое значение для медицинской науки.

Диссертация Мотовиловой Татьяны Михайловны соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 (в редакции Постановления Правительства Российской Федерации от 30.07.2014 № 723, от 21.04.2016 № 335, от 02.08.2016 № 748, от 29.05.2017 № 650, от 28.08.2017 № 1024, от 01.10.2018 № 1168, от 20.03.2021 № 426, от 11.09.2021 № 1539), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени доктора наук, а автор Мотовилова Татьяна Михайловна достойна присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.4 Акушерство и гинекология.

Доктор медицинских наук, профессор, Заслуженный врач РФ,
профессор кафедры акушерства и гинекологии
педиатрического факультета ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России

Сичинава Лали Григорьевна

Подпись д.м.н., профессора Сичинавы Л.Г. заверяю:

Ученый секретарь ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский
медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава России,
кандидат медицинских наук, доцент

«11» 04. 2022 г.



Демина Ольга Михайловна

Адрес: 117997, г. Москва, ул. Островитянова, д.1

Телефон: +7 (495) 434-03-29

E-mail: rsmu@rsmu.ru