

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента – доктора медицинских наук,  
профессора Гаспарян Сусанны Арташесовны на диссертацию  
Безрукова Алексея Геннадьевича на тему «Оптимизация лечения бесплодия,  
ассоциированного с наружным генитальным эндометриозом и  
синдромом поликистозных яичников», представленной на соискание ученой  
степени кандидата медицинских наук по специальности

14.01.01- Акушерство и гинекология

### **Актуальность исследования**

Представленная на утверждение диссертационная работа затрагивает одну из актуальных проблем современного акушерства и гинекологии. В связи со сложной демографической ситуацией в мире в целом и в Российской Федерации, в частности, проблеме лечения бесплодия уделяется пристальное внимание ведущих экспертов и государственных деятелей. Несмотря на достигнутые достижения современной науки в решении указанной проблемы, целый ряд аспектов, касающихся диагностики и лечения необъяснимого фактора бесплодия остается не до конца изученным и требует дальнейшего исследования.

Диссертационная работа Безрукова Алексея Геннадьевича, посвященная разработке критериев диагностики и выработке алгоритмов лечения бесплодия, ассоциированного с наружным генитальным эндометриозом и синдромом поликистозных яичников, является своевременной, актуальной и необходимой в практической медицине.

### **Научная новизна проведенного исследования и полученных результатов**

Диссертационная работа Безрукова Алексея Геннадьевича является законченным, самостоятельным исследованием. В представленной работе впервые дан анализ клинико-диагностических маркеров бесплодия, ассоциированного с наружным генитальным эндометриозом и синдромом поликистозных яичников. Впервые были выявлены особенности клинической картины и факторы риска симультанного патологического процесса, определена роль гормонального фона у этой категории больных. В работе большое внимание уделено изучению целого ряда биохимических маркеров, ассоциированных с высокими кардиометаболическими рисками у больных с наружным генитальным эндометриозом и синдромом поликистозных яичников, аналогичные исследования проведены при изолированном СПКЯ. Были выявлены корреляционные связи между ультразвуковыми, биохимическими и гормональными маркерами симультанного патологического процесса. Результаты проведенного исследования позволили автору разработать и внедрить в практическую деятельность акушеров-гинекологов алгоритм ведения больных с бесплодием, ассоциированным с наружным генитальным эндометриозом и синдромом поликистозных яичников.

## **Степень достоверности и обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Достоверность представленной диссертационной работы не вызывает сомнений. Целью проведенного исследования явилась оптимизация лечения бесплодия, ассоциированного с наружным генитальным эндометриозом и синдромом поликистозных яичников. В соответствии с поставленной целью автором были разработаны задачи, которые были решены в полной мере в результате проведенного исследования. В программу исследования были включены больные с бесплодием, ассоциированным с наружным генитальным эндометриозом и синдромом поликистозных яичников, выделены клинические группы методом случайной выборки, проведено обследование в сформированных группах. В своей работе автор представил собственные результаты, обладающие научной и практической значимостью.

Научные положения, выносимые на защиту, обоснованы, дизайн исследования позволяет в полной мере достичь поставленные задачи.

Статистические исследования проведены в среде пакета STATISTICA. Для сравнения средних значений показателей в группах больных использован параметрический *t*-критерий Стьюдента, а также непараметрические критерии Краскера-Уоллиса, Вальда-Вольфовича, Колмогорова-Смирнова, Манна-Уитни, Вилкоксона и критерий знаков. Рассчитывали числовые характеристики показателей: количество женщин в группах (*N*), среднее (*M*), стандартную ошибку среднего (*m*). Для анализа корреляционных связей между показателями вычисляли коэффициент корреляции Спирмена. С целью вычисления прогнозных значений показателей липидного спектра, углеводного обмена и др. использовали множественный регрессионный анализ. Статистическую значимость результатов анализа оценивали при уровне  $p < 0,05$ .

### **Научная и практическая значимость полученных результатов**

Проведенный в ходе исследования анализ позволил расширить представления патогенеза, ассоциированного с наружным генитальным эндометриозом и синдромом поликистозных яичников, бесплодия. Были разработаны диагностические и клинические маркеры для больных с симультанным патологическим процессом, что позволило оптимизировать диагностику и лечение пациенток с ассоциированным с наружным генитальным эндометриозом и синдромом поликистозных яичников бесплодием.

Разработанный и внедренный алгоритм ведения больных с бесплодием на фоне сочетания НГЭ и СПКЯ, способствовал наступлению беременности в 1,4 раза чаще по сравнению со стандартным ведением, что привело к наступлению беременности у 73,5% случаев.

Результаты исследования используются в работе государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Краевая клиническая больница №2» министерства здравоохранения Краснодарского края, государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Детская краевая клиническая больница» министерства здравоохранения Краснодарского края, что подтверждено актами внедрения. Материалы диссертации используются в учебном процессе у клинических ординаторов, аспирантов и курсантов ФГБОУ ВО «Кубанский государственный медицинский университет» Минздрава России.

## Оценка содержания диссертации

Диссертация написана на русском языке, изложена на 156 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, глав «Материал и методы исследования», «Результаты собственных исследований», заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка использованной литературы. Текст диссертации иллюстрирован 14 таблицами и 57 рисунками. Библиография включает 198 научных источника литературы, в том числе 49 на русском и 149 на иностранном языках.

Введение изложено ясно, отражает сущность проблемы, выносимой на защиту. В работе четко сформулированы цель, задачи, научная и практическая значимость диссертационной работы, представлены положения, выносимые на защиту, сведения о внедрении результатов в практическую деятельность. Отражены материал и методы исследования, используемые в диссертации, дизайн исследования, критерии включения и исключения больных. Отражен также личный вклад автора. Обзор литературы выполнен на высоком аналитическом уровне. Принципы цитирования соблюдены, использование данных обзора литературы обоснованы. Автор представил обобщенные научные данные литературы последних лет, включая и зарубежные, грамотно отразил собственную точку зрения по проблеме наружного генитального эндометриоза и СПКЯ у больных с бесплодием.

В главе „Материал и методы исследования“ отражены критерии отбора больных для исследования, обоснованы сформированные группы. В полной мере отражены результаты исследований, в ходе которых были изучены и проанализированы данные анамнеза, результаты проведенного гормонального, биохимического, ультразвукового, эндоскопического и патоморфологического методов исследования. На основании вышеизложенного были определены клинические, гормональные, биохимические и ультразвуковые маркеры бесплодия, ассоциированного с сочетанием наружного генитального эндометриоза и синдрома поликистозных яичников. На основании полученных автором данных был разработан алгоритм ведения больных при бесплодии на фоне сочетанной гинекологической патологии (наружный генитальный эндометриоз и синдром поликистозных яичников), который включал на первом этапе проведение лапароскопии и гистероскопии (при необходимости) с диагностической и лечебной целью. На втором этапе оценивалось превалирование симптоматики наружного генитального эндометриоза или СПКЯ, а также оценивались кардиометаболические риски по исходному уровню гомоцистеина.

При подтверждении сочетания НГЭ и СПКЯ, наличии спаечного процесса, тазовой боли, проводилась прегравидарная подготовка диеногестом (согласно принятому протоколу) на фоне приема фолиевой кислоты, с последующим проведением стимуляции овуляции.

При отсутствии спаечного процесса во время лапароскопии и выраженности тазовой боли менее 3 баллов по ВАШ, а также при ИМТ более 25,0 кг/м<sup>2</sup>, проводилась непрямая стимуляция овуляции Метформином на фоне поддержки второй фазы МЦ.

Если при лапароскопии объем яичников превышал 20 см<sup>3</sup>, проводился лапароскопический дриллинг яичников с последующей поддержкой второй фазы

## Заключение

Актуальность научной задачи, объем и дизайн проведенного исследования, новизна и практическая значимость полученных в ходе исследования результатов, позволяют квалифицировать диссертацию Безрукова Алексея Геннадьевича на тему «Оптимизация лечения бесплодия, ассоцииированного с наружным генитальным эндометриозом и синдромом поликистозных яичников», как законченную научно-квалификационную работу, в которой предложено решение актуальной задачи современного акушерства и гинекологии: повышение частоты наступления беременности у больных с бесплодием на фоне наружного генитального эндометриоза и синдрома поликистозных яичников. Диссертационная работа Безрукова А.Г. соответствует требованиям п.9. «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 30.01.2002 г. № 74 (с изменениями, внесенными Постановлением Правительства РФ от 20.06.2011 г. № 475), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук и может быть представлена к публичной защите.

### Официальный оппонент

Профессор кафедры акушерства и гинекологии ФДПО Федерального государственного медицинского образовательного учреждения высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук (специальность 14.01.01 Акушерство и гинекология), профессор



Гаспарян Сусанин Арташесовна

Подпись профессора кафедры акушерства и гинекологии ФДПО, д.м.н., профессора Гаспарян С. А. «Заверяю». Ученый секретарь Ученого совета ФГБОУ ВО «СтГМУ» РФ – к.м.н., профессор



Первушкин Юрий Владиславович

Адрес: 355017  
Российская Федерация  
Ставропольский край, г.Ставрополь  
ул.Мира,310  
телефон (8652) 554331  
<http://stgmu.ru> e-mail postmaster@stgmu.ru

### Сведения об оппоненте

Об официальном оппоненте докторе медицинских наук, профессоре Гаспарян Сусанне Артапесовне по диссертационной работе Безрукова Алексея Геннадьевича на тему "Оптимизация лечения бесплодия, ассоциированного с наружным генитальным эндометриозом и синдромом поликистозных яичников" на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 Акушерство и гинекология в Диссертационный совет Д 208.008.10 при Федеральном Государственном образовательном учреждении высшего образования "Волгоградский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации

Федерации						
Фамилия Имя Отчество	Год рождения	Место основной работы (с указанием ее ведомственной природы)	Ученая степень (с указанием ширифта специальности, и. кафедре)	Ученое звание (по специальности и отрасль науки)	Шифр специальности и отрасль науки	Основные работы
Гаспарян Сусанна Артапесовна	2	355017, г. Ставрополь, ул Мира, 310. Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Ставро- польский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения РФ.	4	Профессор, доктор медицинских наук по специальности 14.01.01 - акушерство и гинекология	14.01.01- акушерство и гинекология	1) Значение показателей активных форм трансферрина и перулоплазмина и их корреляции при генитальном эндометриозе 2011г. Проблемы репродукции №4 С. 62-66. 2). Эндометриоз и фертильность. Ключевые моменты лечения. 2015г. Акушерство, гинекология и репродукция №4 С 66- 72. 3). Генитальный эндометриоз. Современный взгляд на проблему. 2015г. Том 9 №4 4) Оценка фенотипа интерфазных ядер лимфоцитов методом количественного фазового иммунинга (QPI) у пациентов с эндометриональными кистами яичников. 2017г. Альманах клинической медицины 45(2) С. 109-117.

<p>Проректор по научной работе и инновационной работе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования</p> <p>Подпись заверена</p> <p>Ученый секретарь Ученого совета ФГБОУ ВО СГМУ Министерства Здравоохранения Российской Федерации к.м.н., профессор</p> <p>Щетинин Евгений Вячеславович</p> <p>Первухин Юрий Владиславович</p>		