

ОТЗЫВ

Официального оппонента, кандидата медицинский наук Рапян В. В.

на диссертационную работу Александян Ани Карленовны „Течение и исход одноплодной беременности после экстракорпорального оплодотворения,, на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.00.01 - „Акушерство и гинекология,,

Несмотря на многочисленные масштабные исследования, посвященные выявлению факторов, неблагоприятно влияющих на течение одноплодной беременности, наступившей в результате применения программы ЭКО, так и не удается выяснить, чем же в большей мере определяется их отягощенное течение. Продолжаются споры о негативном влиянии самого факта бесплодия, а не способов оплодотворения. Нет единого мнения о весомости вклада особенностей протоколов ЭКО, факта бесплодия, психологического состояния женщины.

Однако, опираясь на собственный опыт, считаю необходимым отметить, что, без сомнений, беременность, наступившую в результате применения программы ЭКО, следует рассматривать как гестацию с повышенным риском развития акушерских осложнений.

На течение беременности, наступившей в результате применения программы ЭКО, оказывает воздействие множество факторов, и уже изначально имеется повышенный риск развития осложнений, что требует более тщательного подхода к наблюдению женщин этой категории.

У женщин, у которых беременность наступила в результате ЭКО, повышены риски по невынашиванию, преждевременным родам, преэклампсии и плацентарной недостаточности. Акушерские осложнения, как правило, связывают с поздним репродуктивным возрастом женщин, отягощенным соматическим и акушерско-гинекологическим анамнезом, влиянием стимуляции суперовуляции на гормональный фон и параметры гемостаза. Несмотря на значительные успехи в области прогнозирования, лечения и профилактики, многие акушерские осложнения беременности после ЭКО требуют дальнейших исследований.

Наравне с безусловными достижениями в экстракорпоральном оплодотворении остается много нерешенных вопросов, связанных с состоянием здоровья новорожденных. Важно получить всестороннюю оценку состояния здоровья детей, рожденных посредством экстракорпорального оплодотворения, и иметь возможность составлять прогнозы. На сегодняшний день количество таких исследований немногочисленно.

Отмеченным аспектам и посвящена диссертационная работа Алексанян Ани Карленовны. Актуальность темы диссертации не вызывает сомнений.

Цель и задачи исследования заключались в ретроспективной оценке репродуктивного и соматического статуса, частоты и структуры акушерских осложнений, перинатальных исходов беременности, наступившей в результате ЭКО, у женщин с трубно-перитонеальным и эндокринным факторами бесплодия.

Использованные автором методы исследования, количество беременных (229 женщин с бесплодием и 50 в контрольной группе) достаточны, чтобы считать результаты, полученные автором достоверными.

Научная новизна диссертации проявляется в том, что автором систематизированы данные о течение и исходах беременности у пациенток после ЭКО, в зависимости от фактора бесплодия и метода ЭКО. В обследуемый контингент не включены пациентки с многоплодием, которое оказывает неблагоприятное влияние на течение и исходы беременности. Благоприятным исходом беременности считался показатель «take home baby».

Практическая значимость заключается в определении наиболее частых осложнений беременности, факторов риска репродуктивных потерь, характера и сроков возникновения акушерских осложнений, частоты и характера осложнений у новорожденных.

Диссертационная работа написана в традиционном стиле, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, главы, отражающей особенности течения беременности, главы, в которой рассмотрены исходы беременности и родов для плода и обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций и указателя литературы. Работа написана грамотным языком, логично построена.

Методики исследования соответствуют цели и поставленным в работе задачам. Выводы, научные положения, выносимые на защиту, практические рекомендации логично вытекают из изложенного материала.

Диссертационная работа Алексанян А. К. написана хорошим литературным языком, изложена на 120 страницах машинописного текста. Список литературы включает 176 источников, из них 74 русскоязычных и 102 англоязычных. Диссертационная работа проиллюстрирована 7 рисунками, 19 таблицами. Во введении автор описывает актуальность имеющейся научной проблемы, формулирует цель, задачи исследования. Первая глава диссертационной работы является Обзором литературы и содержит информацию об

имеющихся на сегодняшний день данных по изучаемой проблеме. Содержание обзора свидетельствует о хорошем знании диссертантом современного состояния решаемой научной проблемы, что также подтверждается цитированием большого количества статей, опубликованных в течение последних 5-10 лет. Во второй главе («Методика исследования») автором подробно описаны использованные методы исследования. Все сказанное позволяет охарактеризовать методический уровень работы как соответствующий требованиям современной медицины. Материал изложен четко и последовательно, хорошо иллюстрирован, что важно, отдельные параграфы внутри глав завершаются лаконичными обобщениями. Результаты исследования подробно обсуждены в главе «Обсуждение результатов». Эта глава заслуживает особого внимания, поскольку представляет собой глубокий и всесторонний анализ всех полученных в ходе исследования фактов. В процессе трактовки результатов диссертант опирается на представленные в литературе точки зрения относительно рассматриваемых вопросов, а также высказывает собственные идеи. Диссертационная работа содержит 6 выводов, которые четко сформулированы, резюмируют полученные данные и полностью соответствуют поставленным задачам

Автором опубликовано достаточное количество научных статей, в которых полно отображается все основное содержание диссертации.

Диссертация представляет собой важное, интересное и профессионально выполненное исследование, соответствующее статусу научно-квалификационного труда. Автореферат полностью отражает основное содержание диссертационной работы.

Хотелось бы получить ответы на следующие вопросы.

1. Были ли в Ваших наблюдениях случаи с инфицированием гонореей? Если да, то в каком проценте наблюдений?
2. С моей точки зрения было бы интересным включить в контрольную группу женщин с многоплодной беременностью, наступившей спонтанно. Полученные данные, по моему позволили бы сделать однозначные выводы о целесообразности использования одного эмбриона.

Все вышеизложенное позволяет сделать заключение, что диссертационная работа Александрия Ани Карленовны «Течение и исход одноплодной беременности после экстракорпорального оплодотворения» является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальных задач. По актуальности, научной новизне,

теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа соответствует требованиям ВАК РА, предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Алексанян Ани Карленовна достойна присуждения искомой научной степени.

Руководитель роддома и гинекологической
службы в медицинском центре СлавМед,
к.м.н., доцент кафедры акушерство, гинекологии
и репродуктивной медицины факультета
постдипломного обучения ЕГМУ

Рапян В.В.



Подпись Рапян В.В. заверяю
зав. отдела кадров МЦ Слав Мед
28.11.2022

Мхитарян Д. П.