

## ОТЗЫВ

д.м.н., профессора Калугиной Аллы Станиславовны на автореферат диссертационной работы Ванаковой Ангелины Игоревны на тему: «Клинико-патогенетические подходы в снижении частоты рецидивов полипов эндометрия у пациенток репродуктивного и перименопаузального возраста», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология

Диссертационная работа Ванаковой Ангелины Игоревны посвящена актуальной проблеме – поиск причин возникновения и рецидивирования полипов эндометрия у пациенток репродуктивного и перименопаузального возраста. Согласно литературным данным, распространенность полипов эндометрия по данным гистероскопии составляет от 6% до 27% в зависимости от наличия жалоб, а процент рецидивирования стремится к 43%. Единственный способ лечения полип эндометрия является хирургический, что негативно сказывается на состоянии эндометрия, повышая риск образования внутриматочных синехий, тонкого эндометрия, и, как следствие, бесплодия.

Многочисленные исследования, посвященные изучению патогенеза образования полипов эндометрия - дисбаланс экспрессии рецепторов половых гормонов, длительная устойчивая стимуляция высоким уровнем эстрогенов, аномальный апоптоз и пролиферация клеток, мутация генов, воспаление, окислительный стресс клеток эндометрия – до сих пор оставляют нерешенным данную проблему. Существует ряд исследования, проводящих параллель между полипами эндометрия и воспалением, а именно наличие хронического эндометрита и изменением микробиоты полости матки.

Диссертационная работа Ванаковой А.И. содержит комплексный анализ клинических и патогенетических особенностей полипов эндометрия, взаимосвязь с микробиотой полости матки и хроническим воспалением. Цель и задачи

исследования четко сформулированы. Тема диссертационной работы обладает несомненной теоретической и практической значимостью. Автором на достаточном клиническом материале проведено комплексное клинико-лабораторное обследование пациенток с первично выявленными полипами эндометрия, рецидивами и контрольной группой – пациентки без внутриматочной патологии. Помимо анализа клинических данных и результатов традиционных диагностических метод в рамках диссертационной работы была изучена предоперационная антибиотикопрофилактика. Полученные данные были проанализированы и сопоставлены с наличием и отсутствием бактерий в полости матки и ранее проведенной предоперационной антибиотикопрофилактикой. Проспективно были проанализированы пациенты с рецидивами полипов эндометрия в зависимости от антибиотикопрофилактики. Впервые были получены данные о необходимости рутинного введения антибиотика перед полипэктомией, ввиду снижения риска рецидивирования полипов эндометрия 5 раз при наличии хронического эндометрита и в 7 раз – при росте микрофлоры в полости матки. Это дает основание для констатации фундаментальности полученных результатов, а проведенная статистическая обработка материала подтверждает их достоверность.

При анализе результатов исследования отмечено, что ведущим фактором риска полипов эндометрия является наличие и число выскабливаний полости матки в анамнезе, в том числе при полипэктомии. При наличии выскабливаний полости матки шансы развития полипов эндометрия увеличивались в 2,1 раза), а их рецидивов – в 14,9 раз. Также на рецидивы полипов эндометрия влияли переносы эмбрионов в программах ВРТ, перенесенный эндометрит и использование внутриматочного контрацептива в анамнезе. Колонизация полости матки микроорганизмами была выявлена у 40,6% пациенток, при этом численность бактерий, видовое и таксономическое разнообразие полости матки было меньше по сравнению с цервикальным каналом. Более чем в половине случаев не было выявлено корреляционных зависимостей между микробиотой полости матки и цервикального канала. При наличии полипов эндометрия рост микроорганизмов в полости матки наблюдался в 2,4 раза чаще и преобладали микроорганизмы рода *Staphylococcus*. Частота рецидивов полипов эндометрия через 12-18 месяцев после

хирургического лечения составила 25% и была в 2,8 раз чаще на фоне хронического эндометрита.

Научная новизна исследования не вызывает сомнений. При полипэктомии рекомендована антибиотикопрофилактика, что подтверждается снижением частоты рецидивов полипов эндометрия у пациенток при наличии признаков хронического эндометрита по данным морфологического заключения, и с ростом микрофлоры в полости матки, выявляемой в 40,6% наблюдений. Это позволяет выделять группу пациенток, подверженных высокому риску развития рецидива и превентивно предупреждать рецидив и необходимость повторного хирургического вмешательства.

Автореферат полностью отражает содержание и основные положения диссертации. Выводы и практические рекомендации логичны и закономерно вытекают из содержания работы. Автореферат оформлен в полном соответствии с ГОСТ Р 7.0.11-2011.

По теме диссертации опубликовано пять научных трудов, отражающих её суть. Результаты исследования внедрены в образовательный и лечебный процессы. Принципиальных замечаний к автореферату не имею.

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Диссертационная работа Ванаковой Ангелины Игоревны на тему: «Клинико-патогенетические подходы в снижении частоты рецидивов полипов эндометрия у пациенток репродуктивного и перименопаузального возраста» соответствует полностью требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора № 0692/Р от 06.06.2022 года (с изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023г., приказом №0787/Р от 24.05.2024г., приказом №1085/Р от 10 июля 2025 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор – Ванакова Ангелина

Игоревна, заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности  
3.1.4. Акушерство и гинекология.

Профессор кафедры акушерства,  
гинекологии неонатологии и лечебного факультета  
ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный  
медицинский университет им. И.П. Павлова»  
Минздрава России,  
доктор медицинских наук, профессор

Калугина Алла Станиславовна

Подпись доктора медицинских наук, профессора Калугина А.С. заверяю

Ученый секретарь,  
ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный  
медицинский университет им. И.П. Павлова»  
Минздрава России,  
доктор медицинских наук, профессор

Беженарь Виталий Федорович

« 29 » мая 2026 года.

Подпись руки заверяю: <u>Беженарь В.Ф.</u>
Спец. по кадрам <u>Махова А.А.</u>
« _____ » 20 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова" Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 197022, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8; телефон 8 (812) 338-78-53; E-mail: info@1spbgmu.ru