

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ГБУЗ МО

«Московский областной

НИИ акушерства и гинекологии

им. академика В. И. Краснопольского»,

д.м.н., профессор РАН, профессор

Шмаков Р.Г.

ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский институт
акушерства и гинекологии им. академика В.И. Краснопольского»
(ГБУЗ МО НИИИАГ им. академика В.И. Краснопольского)
101000, г. Москва, ул. Царевка, д. 22А



2026 года

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии имени академика В.И. Краснопольского» на диссертационную работу Ванаковой Ангелины Игоревны на тему: «Клинико-патогенетические подходы в снижении частоты рецидивов полипов эндометрия у пациенток репродуктивного и перименопаузального возраста», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Актуальность темы выполненной работы

Полипы эндометрия (ПЭ) - доброкачественные образования эндометрия, состоящие из эндометриальных желез и фиброзированной стромы эндометрия, обязательно содержащей кровеносные сосуды. Частота встречаемости ПЭ по данным гистероскопии составляет от 6% до 27%, а рецидивирования после хирургического лечения от 13% до 43%, что играет значимую роль в нарушении репродуктивной функции и качестве жизни

женщины, так как рецидивы являются причиной повторных хирургических вмешательств, что увеличивает риск внутриматочных синехий и бесплодия.

Возникновение ПЭ может быть связано со многими факторами, такими как дисбаланс экспрессии рецепторов половых гормонов, длительная устойчивая стимуляция высоким уровнем эстрогенов, аномальный апоптоз и пролиферация клеток, мутация генов, воспаление, окислительный стресс клеток эндометрия. Одной из ведущих теорий возникновения ПЭ является воспаление, нередко полипы эндометрия возникают и рецидивируют на фоне хронического эндометрита (ХЭ) вследствие реактивной пролиферации эндометрия при длительной механической стимуляции или воздействии биологических факторов воспаления. Одним из возможных факторов риска развития ПЭ является микробный фактор. Результаты актуальных исследований о составе микробиоты полости матки при ПЭ различны, что в большой степени связано со сложностью сбора материала без контаминации из нижних отделов репродуктивного тракта. Установлено, что по сравнению со здоровыми женщинами изменение состава микробиоты полости матки в основном обусловлено увеличением частоты выявления вагинальных бактерий (таких, как *Lactobacillus*, *Bifidobacterium*), которые могут способствовать миграции и пролиферации клеток, что приводит к локальной гиперплазии эндометрия и образованию ПЭ. При этом следует отметить, что по сравнению с влагалищем и шейкой матки, где также доминируют *Lactobacillus*, относительная численность *Lactobacillus* в эндометрии более низкая, и она обычно замещается или сосуществует с другими бактериями. Это может свидетельствовать о том, что микробиота эндометрия не является полным продолжением микробиоты влагалища и шейки матки и обладает своим собственным, уникальным микробным составом.

На сегодняшний день единственным возможным способом лечения ПЭ является хирургический (хирургическая гистероскопия или гистерорезектоскопия).

В связи с этим, исследования по выявлению причин развития и рецидивирования ПЭ, и эффективности связанной с этим этиологически направленной терапии и профилактики развития ПЭ, имеют высокую актуальность.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Диссертационная работа Ванаковой Ангелины Игоревны «Клинико-патогенетические подходы в снижении частоты рецидивов полипов эндометрия у пациенток репродуктивного и перименопаузального возраста» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук выполнена на кафедре акушерства, гинекологии, перинатологии и репродуктологии Института профессионального образования ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) на базе отделения инновационной онкологии и гинекологии ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России.

В исследование были включены 84 пациентки с гистологически подтвержденными полипами эндометрия (группа 1) и 44 пациентки группы сравнения без патологии эндометрия (группа 2). Для решения задачи №4 (Изучить влияние антибиотикопрофилактики при хирургическом лечении полипов эндометрия на частоту их рецидивов) 84 пациентки с ПЭ были рандомизированы на 2 группы в зависимости от назначения антибиотиков при выполнении полипэктомии: группа 1а – получили антибиотики (n=42), группа 2б – не получили антибиотики (n=42).

Все пациентки перед госпитализацией были обследованы согласно клиническим рекомендация «Полипы эндометрия». Специальными методами исследования было изучение состава микробиоты цервикального канала и эндометрия методом культуромики с использованием расширенного набора селективных и неселективных питательных сред с видовой идентификацией

микроорганизмов с помощью времяпролётной масс-спектрометрии перед гистероскопией.

Проводился многофакторный регрессионный анализ с расчетом скорректированного отношения шансов развития полипов эндометрия под влиянием изучаемых предикторов и многофакторный регрессионный анализ с расчетом скорректированного отношения шансов рецидивов полипов эндометрия под влиянием изучаемых предикторов (оценку рецидивов полипов эндометрия производили через 12-18 месяцев после полипэктомии на основании данных ультразвукового исследования органов малого таза). Также изучали состав микробиоты полости матки в зависимости от наличия полипов эндометрия и хронического эндометрита.

Новизна исследования и полученных результатов

Был проведён анализ предикторов, влияющие на развитие и рецидивы полипов эндометрия. Была получена корреляционная связь с внутриматочными вмешательствами и воспалением и их влиянием на развитие и рецидивы полипов эндометрия, а именно: наличием и числом выскабливаний полости матки, в том числе при полипэктомии, переносами эмбрионов в программах вспомогательных репродуктивных технологий, эндометритом и использованием внутриматочного контрацептива в анамнезе. Любые внутриматочные вмешательства увеличивали шансы развития полипов эндометрия в 2,1 раза, а их рецидивов – в 14,9 раза.

Представлены и научно обоснованы новые данные о роли микробиоты полости матки при развитии и рецидивах полипов эндометрия. Определено видовое и таксономическое разнообразие микробиоты полости матки в сравнительном аспекте с отсутствием патологии и с микробиотой цервикального канала.

Частота рецидивов полипов эндометрия через 12–18 месяцев после хирургического лечения – в 2,8 раз чаще на фоне хронического эндометрита,

при котором колонизация микроорганизмами полости матки отмечается в 100% наблюдений.

Назначение предоперационной антибиотикопрофилактики при хирургическом лечении полипов эндометрия снижает частоту рецидивов в 5 раз при наличии хронического эндометрита, и в 7 раз - при росте микрофлоры в полости матки.

Значимость для науки и практики полученных результатов

В результате проведенного исследования были получены новые научно-практические данные, что при наблюдении пациентов врачом-акушером-гинекологом, в том числе в рамках диспансеризации или диспансерного наблюдения, следует учитывать факторы риска развития и рецидивов полипов эндометрия.

Ведущим фактором риска является внутриматочное вмешательство, поэтому любые хирургические вмешательства должны быть строго по показаниям, минимум два ультразвуковых исследования органов малого таза с цветовым доплеровским картированием на 5-7 день менструального цикла.

В рамках диспансеризации женщин, для оценки репродуктивного здоровья, следует активно оценивать такие клинические симптомы как аномальные маточные кровотечения или бесплодие/привычный выкидыш – даже при отсутствии жалоб, и проводить УЗИ органов малого таза с целью исключения внутриматочной патологии, в том числе полипов эндометрия.

При хирургическом лечении полипов эндометрия рекомендована рутинная предоперационная 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.

Личный вклад автора

Ванакова Ангелина Игоревна непосредственно участвовала в разработке темы и дизайна исследования, постановке цели и задач квалификационной работы.

Автор проводила поиск и подбор литературы по данным исследования, анализировала и систематизировала результаты. Проводилась статистическая обработка данных с помощью таблиц «Microsoft Excel» и пакета статистических программ Originlab Pro 2021 (version 9.8.0.200, OriginLab Corporation, США) и Statistica 10 (США) с применением адекватных статистических методов

Автор участвовала в ведении гинекологических пациенток, осуществляла работу с биологическим материалом: его подготовку, самостоятельно хирургический этап - на 5-й – 7-й день менструального цикла или в любой день при аменорее или АМК. Выполнялась хирургическая гистероскопия с применением жесткого пятимиллиметрового тубуса гистероскопа фирмы «Karl Storz» (Германия), наряду с этим автор осуществляла хранение и создание коллекции. Автор участвовала в лабораторной обработке полученного материала.

Диссертантом проведен сбор данных медицинской документации, статистический анализ и систематизация полученных результатов.

Основные результаты исследования оформлены диссертантом в виде публикаций, а также доложены на российских конференциях и конференциях с международным участием.

Рекомендации по использованию результатов работы и выводов диссертации

Основные научные положения, выводы и рекомендации научно-исследовательской работы внедрены в клиническую работу гинекологических отделений федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В. И. Кулакова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации (акт № 600 от 20.03.2025 года), а также внедрены в учебный процесс кафедры акушерства, гинекологии, перинатологии и репродуктологии Института профессионального образования Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова» Минздрава здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) (акт № 609 от 20.03.2025 года).

Полученные результаты также могут быть использованы в любых хирургических стационарах, где проводится оперативное лечение по поводу полипов эндометрия.

Публикации по теме диссертации

По результатам исследования автором опубликовано 5 работ, в том числе 3 научные статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета / Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук; 2 публикации в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций.

Научные статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Университета / Перечень ВАК при Минобрнауки России:

1. Влияние антибиотикопрофилактики при гистерорезектоскопии на рецидивирование полипов эндометрия / А. И. Ванакова, Н. В. Долгушина, П. А. Денисов, О. Д. Гончарук, В. В. Муравьева, Т. В. Припутневич // Акушерство и гинекология. – 2025. – № 2. – С. 59–67.

2. Особенности микробиоты полости матки у пациенток с полипами эндометрия / А. И. Ванакова, Н. В. Долгушина, П. А. Денисов, О. Д. Гончарук, В. В. Муравьева, Т. В. Припутневич. // Вестник РГМУ. – 2025. – № 1. – С. 36–42.

3. Ванакова, А. И. Роль микробиоты полости матки в генезе полипов эндометрия / А. И. Ванакова, Н. В. Долгушина, Т. В. Припутневич // Акушерство и гинекология. – 2023. – № 11. – С. 43–47.

Материалы конференций по теме диссертационного исследования:

1. Микробиота полости матки при полипах эндометрия / А. И. Ванакова, Н. В. Долгушина, П. А. Денисов, О. Д. Гончарук, В. В. Муравьева, Т. В. Припутневич: сборник тезисов под общей редакцией академика РАН Сухих Г.Т., профессора Прилепской В.Н. – Текст: непосредственный // XXXI Всероссийский Конгресс «Амбулаторно-поликлиническая помощь в эпицентре женского здоровья от менархе до менопаузы». – Москва: ООО «МЕДИ Эскпо», 2025. – С. 54.

2. Влияние предоперационной антибиотикопрофилактики на рецидивирование полипов эндометрия / А. И. Ванакова, Н. В. Долгушина, П. А. Денисов, О. Д. Гончарук, В. В. Муравьева, Т. В. Припутневич: сборник тезисов под общей редакцией академика РАН Сухих Г.Т., профессора Прилепской В.Н. – Текст: непосредственный // XXXI Всероссийский Конгресс «Амбулаторно-поликлиническая помощь в эпицентре женского здоровья от менархе до менопаузы»: сборник тезисов. – Москва: ООО «МЕДИ Эскпо», 2025. – С. 55.

Структура и содержание диссертации, ее завершенность

Диссертация изложена на 101 страницах и состоит из введения, пяти глав, выводов и практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы. Работа иллюстрирована 15 таблицами и 10 рисунками. Список литературы включает 161 источников, из них 8 работ отечественных и 153 – зарубежных авторов.

Диссертация на тему «Клинико-патогенетические подходы в снижении частоты рецидивов полипов эндометрия у пациенток репродуктивного и перименопаузального возраста» является законченной научно-квалификационной работой, представляющей собой научное достижение,

посвященное оптимизации диагностики и лечения полипов эндометрия у пациенток репродуктивного и перименопаузального возраста, направленных на снижение частоты рецидивирования.

Научная новизна работы обусловлена проведенным автором систематическим исследованием на основе применения современных лабораторных и специальных методов диагностики и лечения.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации.

Диссертация Ванакowej Ангелины Игоревны на тему: «Клинико-патогенетические подходы в снижении частоты рецидивов полипов эндометрия у пациенток репродуктивного и перименопаузального возраста», построена традиционно и включает в себя: оглавление, введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты собственного исследования, обсуждение полученных результатов, заключение, выводы практические рекомендации, список сокращений и условных обозначений, список литературы.

Цель и задачи исследования сформированы четко, работа им соответствует полностью.

Автором подробно произведено описание всех методик, использованных при выполнении научного исследования. Весь иллюстрированный материал оформлен грамотно и четко, отражает полученные автором результаты исследования, имеет соответствующий комментарий.

Выводы диссертации логично исходят из результатов исследования, подтверждены материалами исследования, аргументированы.

Рекомендации исследователя последовательны и доступны к практической работе. Все научные положения диссертации, выводы и практические рекомендации достоверны, логичны и соответствуют полученным данным.

Научные положения диссертации соответствуют паспорту научной специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология. Результаты проведенного

исследования соответствуют области исследования специальности, конкретно пункта 1, 4 и 5 паспорта специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология: пункт 1 «Исследования по изучению эпидемиологии, этиологии, патогенеза гинекологических заболеваний», пункт 4 «Разработка и усовершенствование методов диагностики, лечения и профилактики осложненного течения беременности и родов, гинекологических заболеваний», пункт 5 «Экспериментальная и клиническая разработка методов оздоровления женщины в различные периоды жизни, вне и во время беременности и внедрение их в клиническую практику».

Автореферат полностью отражает основные положения и выводы диссертации. Принципиальных замечаний до диссертации и автореферату нет.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Ванаковой Ангелины Игоревны на тему: «Клинико-патогенетические подходы в снижении частоты рецидивов полипов эндометрия у пациенток репродуктивного и перименопаузального возраста» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи – оптимизировать тактику ведения пациенток репродуктивного и перименопаузального возраста с полипами эндометрия, направленную на снижение частоты рецидивов, с учетом клинико-anamnestических данных и микробиоты полости матки.

Работа имеет существенное значение для клинической медицины (специальность 3.1.4. Акушерство и гинекология), что соответствует 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.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Ванакова Ангелина Игоревна заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Отзыв о научно-практической ценности диссертации Ванаковой Ангелины Игоревны на тему: «Клинико-патогенетические подходы в снижении частоты рецидивов полипов эндометрия у пациенток репродуктивного и перименопаузального возраста» обсуждён и одобрен на заседании Учёного совета ГБУЗ МО "Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии".

Протокол № 5.3.5/ от «26» мая 2026 года

Рецензент:

Заместитель директора по научной работе

ГБУЗ МО «Московского областного

НИИ акушерства и гинекологии

им. академика В.И. Краснопольского»

доктор медицинских наук, профессор,

профессор РАН

Подпись Зароченцевой Н.В. «заверяю»:

Учёный секретарь

ГБУЗ МО «Московского областного

НИИ акушерства и гинекологии

им. академика В.И. Краснопольского»

доктор медицинских наук

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии им. академика В.И. Краснопольского» ГБУЗ МО МОНИИАГ им. акад. В.И. Краснопольского»

Адрес организации: 101000, г. Москва, ул. Покровка, д.22а

Тел.: +7 (495) 623-10-54, e-mail: guzmoniag@gmail.com

26.05.2026г.


Зароченцева Нина Викторовна


Никольская Ирина Георгиевна