

## ОТЗЫВ

**официального оппонента профессора кафедры акушерства, гинекологии и репродуктивной медицины факультета повышения квалификации медицинских работников Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов» Министерства образования и науки Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора Гаспарова Александра Сергеевича на диссертационную работу Ковалевой Ольги Сергеевны на тему: «Морфофункциональное состояние яичников у больных после внутриматочных хирургических вмешательств», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 - акушерство и гинекология**

### **Актуальность темы исследования**

Вопросы лечебного подхода у пациенток в пре- и постменопаузальном периодах с гиперпластическими процессами эндометрия (ГПЭ) являются актуальными, так как в структуре гинекологической заболеваемости диффузные и очаговые формы патологии эндометрия встречаются в 15-40% наблюдений в любом периоде жизни женщины, однако частота их выявления увеличивается в пре- и постменопаузе, достигая 60-70 %.

На первом этапе лечения ГПЭ предусмотрено выполнение гистероскопии, отдельного диагностического выскабливания эндометрия, эндоцервикса. После получения результатов гистологического исследования определяется дальнейшая тактика лечения: гормональная терапия, гистерэктомия, современные органосохраняющие методы внутриматочной хирургии (абляция и резекция эндометрия). При неэффективности или невозможности проведения гормональной терапии, в частности при рецидивирующем течении ГПЭ или наличии противопоказаний, «золотым» стандартом ранее являлось выполнение гистерэктомии. Безусловно, данный объем оперативного вмешательства полностью избавляет больную от кровотечений, однако у менструирующих пациенток пременопаузального периода удаление матки может быть расценено как калечащая манипуляция. В связи с чем, последние 10-15 лет в клиническую практику вошли различные органосохраняющие методы абляции и резекции эндометрия. В различных исследованиях были отражены достоинства этих методов, такие как: высокая эффективность, минимальная продолжительность хирургического лечения, низкие риски пери- и послеоперационных осложнений, возможность

применения у пациенток с экстрагенитальной патологией в старших возрастных группах.

Однако, учитывая органосохраняющий характер лечения, в ряде случаев доказанную общность патогенетических процессов при заболеваниях матки и яичников, в доступной литературе не представлены работы, отражающие возможное влияние различных видов энергий, воздействующих на эндометрий, применительно к морфологии и функции яичников.

В тоже время не менее актуальной является проблема опухолей яичников во все возрастные периоды жизни женщин. По данным различных авторов, частота опухолей яичников возрастает и за последние 10-15 лет увеличилась с 6-11% до 19-25% от числа всей генитальной заболеваемости. Исходя из литературных данных, в пре- и постменопаузальном периодах ГПЭ могут сочетаться с опухолями яичников в 50% наблюдений.

В связи с чем выбор метода хирургического лечения ГПЭ в старших возрастных группах является важной задачей практикующего акушера-гинеколога, направленной на поиск наиболее эффективного, безопасного объема лечения.

Диссертационная работа Ковалевой О.С., имеющая своей целью определение тактики ведения больных в старших возрастных группах с ГПЭ на основании оценки состояния яичников, помогает определить адекватный подход в лечении больных с указанной патологией.

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

Программа исследования научно обоснована, отражены критерии включения в исследование и исключения. Научная программа представлена современными методами, включающими в себя клиническое, лабораторное обследование, рутинное 2D УЗИ, гистероскопию, лапароскопию, гистологическое исследование удаленных органов и тканей.

В исследование были включены 191 пациентки с доброкачественными ГПЭ, из них 98 были в пременопаузальном периоде, 93 – в постменопаузе.

Положения диссертации основаны на достаточном количестве клинических наблюдений и тщательном статистическом анализе собранного материала, который позволил выявить ряд закономерностей, имеющих прогностическое значение.

Диссертантом доказано, что структура и функция яичников у пациенток в пре- и постменопаузальном периоде с ГПЭ существенно не отличается от здоровых женщин этих же возрастных групп. Изменения размеров

## **Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации**

Диссертационная работа оформлена в виде рукописи на 152 страницах печатного текста, имеет традиционную структуру построения и состоит из введения, четырех глав, выводов, практических рекомендаций, а также списка литературы, включающего 217 источников, из них 118 - отечественных и 99 - зарубежных авторов. Текст написан хорошим литературным языком. Иллюстративный материал представлен 13 таблицами, 27 рисунками, облегчающими восприятие материала.

Представленная автором цель исследования соответствует названию научной работы, а задачи исследования логично вытекают из поставленной цели.

Во введении представлены актуальность выбранной темы, цель и задачи исследования, которые полностью отражают этапы достижения поставленной цели.

Обзор литературы отражает современные представления о терминологии, патогенезе, классификации, лечении и отдаленных результатах хирургических вмешательств по поводу ГПЭ у пациенток в пре- и постменопаузе. Материал главы изложен логично, последовательно и дает представление о современном состоянии изучаемой тематики.

Во второй главе данные о клинической характеристике обследованных пациенток изложены четко, дополнены таблицами, облегчающими восприятие материала. Описан дизайн исследования. Тщательно описана методология эхографического, клинико-лабораторного и статистического методов исследования.

Результаты собственных исследований изложены последовательно, с выделением заслуживающих внимания клинико-лабораторных и инструментальных аспектов.

В четвертой главе представлен подробный анализ и обсуждение полученных результатов, их сопоставление с данными других авторов, что позволило диссертанту грамотно сформулировать выводы и практические рекомендации.

В рамках диссертационной работы проведен анализ значительного количества клинико-экспериментальных работ отечественных и зарубежных авторов, посвященных различным методам лечения ГПЭ у пациенток в пре- и постменопаузе, изучены современные методы внутриматочной хирургии.

Подробно рассмотрены литературные данные, отражающие структуру и функцию яичников у пациенток с патологией эндометрия. Обоснован научный подход проведенного исследования, его цель и задачи.

овариальной ткани в сторону уменьшения у пациенток после проведенных методов внутриматочной хирургии при динамическом наблюдении можно объяснить физиологическими особенностями этих возрастных периодов. Частота появления структурных изменений ткани яичников (истинных опухолей и ретенционных образований) у больных с ГПЭ, перенесших различные виды абляции эндометрия не превышает популяционных значений.

Статистическая обработка данных производилась на ПК с применением пакета статистических программ Microsoft Excel и SPSS с использованием методов описательной статистики, непараметрическим анализом для оценки качественных величин был выбран критерий Хи-квадрата Пирсона.

Выводы и практические рекомендации имеют доказательную базу, опираются на достоверные результаты исследований, подтверждая положения, выносимые на защиту, и соответствуют поставленным целям и задачам.

#### **Научная новизна и практическая значимость исследования**

Научная новизна заключается в том, что впервые на большом количестве больных с ГПЭ в пре- и постменопаузальном периодах, при длительности наблюдения более 5 лет, оценена эффективность современных методов внутриматочной хирургии и их влияние на структуру и характер изменений в яичниках. Выявлено, что частота появления структурных изменений в яичниках (истинных опухолей и ретенционных образований) у обследованных больных не превышает популяционных значений. Доказана взаимосвязь возникновения опухолей и опухолевидных образований яичников с возникновением рецидивов гиперпластических процессов эндометрия у пациенток в пременопаузальном периоде, тогда как в постменопаузе подобных закономерностей отмечено не было.

Был разработан алгоритм наблюдения за пациентками пре- и постменопаузы, перенесших внутриматочные хирургические вмешательства по поводу ГПЭ без атипии, учитывая возможные риски формирования структурных и функциональных изменений ткани яичников.

Результаты диссертационного исследования Ковалевой О.С. вносят вклад в науку и практическую медицину. Практическому врачу данные диссертационной работы Ковалевой О.С. помогут в выборе метода лечения ГПЭ у пациенток в пре- и постменопаузе.

Существенных замечаний к содержанию и оформлению диссертационной работы нет. Материалы диссертации могут быть использованы в педагогическом процессе студентов, ординаторов, аспирантов, курсантов факультета усовершенствования врачей, работе гинекологических стационаров и женских консультаций.

По результатам проведенной работы опубликовано 12 работ, из них 3 - в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России.

### Заключение

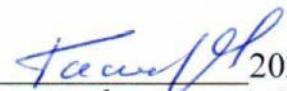
Таким образом диссертационная работа Ковалевой Ольги Сергеевны «Морфофункциональное состояние яичников у больных после внутриматочных хирургических вмешательств» является законченной научно-квалификационной работой, которая содержит новый подход к решению одной из актуальных задач современной гинекологии: выбору метода лечения ГПЭ у пациенток в пре- и постменопаузе, опираясь на оценку состояния яичников.

Работа полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842 (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. №355, от 02.08.2016 г. №748), а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 - акушерство и гинекология.

### Официальный оппонент:

профессор кафедры акушерства, гинекологии  
и репродуктивной медицины  
факультета повышения квалификации  
медицинских работников  
Федерального государственного  
автономного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Российский университет дружбы народов»  
Министерства образования  
и науки Российской Федерации,  
Доктор медицинских наук, профессор

А.С. Гаспаров

« »  2020г.  
Подпись профессора А.С. Гаспарова заверяю:  
Ученый секретарь Ученого совета,  
профессор



16.01.2020

  
В.М. Савчин

Федеральное государственное автономное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Российский университет дружбы народов»

Министерства образования и науки Российской Федерации

117198, Москва, ул. Миклухо-Маклая, 6  
+7 (499) 936-87-87  
information@rudn.ru