

## **ОТЗЫВ**

**на автореферат диссертации Ковалевой Ольги Сергеевны  
«Морфофункциональное состояние яичников у больных после  
внутриматочных хирургических вмешательств», представленной к  
защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук  
(специальность 14.01.01-акушерство и гинекология).**

Гиперпластические процессы эндометрия (ГПЭ) в структуре заболеваний пациенток в пре- и постменопаузе занимают второе место после рака молочной железы, часто рецидивируют, на их фоне нередко возникает рак эндометрия.

В последние годы в лечении ГПЭ востребованы различные виды абляции эндометрия. Многими авторами доказана высокая эффективность органосохраняющих методов внутриматочной хирургии, возможность их применения у соматически ослабленных пациенток в качестве альтернативы гистерэктомии и гормональной терапии.

Немаловажен тот факт, что указанные хирургические методы лечения ГПЭ являются органосохраняющими, что обеспечивает меньшую продолжительность операции, сокращение периоперационных рисков, в том числе связанных анестезиологическим пособием.

В тоже время, исходя из литературных данных известно, что в старших возрастных группах опухолевидные образования и истинные опухоли яичников возникают от 3 до 30% наблюдений, 85% из них являются доброкачественными.

Несмотря на указанное, до настоящего времени не решен вопрос об объеме хирургического лечения доброкачественной патологии эндометрия у больных в пре- и постменопаузе, целесообразности проведения радикальных операций с удалением яичников и органосохраняющих вмешательств.

В настоящей работе автором четко определены цели и задачи исследования, направленные на определение рационального хирургического подхода у пациенток старших возрастных групп с ГПЭ.

Диссертационная работа Ковалевой О.С. – это комплексное клинико-лабораторное исследование, направленное изучение структурного и функционального состояния яичников у больных в пре- и постменопаузе с ГПЭ, которым были проведены современные методы аблации и резекции эндометрия. В работе проведена оценка эффективности примененных современных методов внутриматочной хирургии на большом количестве наблюдений и при длительности наблюдения более 5 лет.

При статистической обработке данных выявлено, что метод лечения не оказывает влияния на структуру и функцию яичников у больных старших возрастных групп, однако в случае возникновения истинной доброкачественной опухоли яичника у больных в пременопаузе существует статистически достоверная вероятность рецидивирования ГПЭ. Отсутствие эффективного алгоритма ведения пациенток после аблации эндометрия с учетом морфофункционального состояния яичников определяет практическую актуальность проведения дальнейших исследований, направленных на оптимизацию ведения пациенток и улучшения отдаленных результатов хирургического лечения.

В ходе исследования автором выявлено что частота появления структурных изменений в яичниках у обследованных больных не превышает популяционных значений.

Все пациентки периода пре- и постменопаузы с наличием ГПЭ в анамнезе, вне зависимости от метода лечения, должны находиться под динамическим наблюдением, скрининговым методом диагностики которого должно являться ультразвуковое исследование органов малого таза. При возникновении яичникового образования у больных после органосохраняющих методов лечения по поводу ГПЭ целесообразно

