

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор

ГБУЗ МО «Московского областного  
научно-исследовательского института

акушерства и гинекологии»

доктор мед. наук, профессор

В.А. Петрухин

2019



## ОТЗЫВ

**Ведущей организации о научно-практической значимости диссертационной работы Ковалевой Ольги Сергеевны на тему: «Морфофункциональное состояние яичников у больных после внутриматочных хирургических вмешательств», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01- акушерство и гинекология**

### Актуальность избранной темы

Диссертационная работа Ковалевой Ольги Сергеевны «Морфофункциональное состояние яичников у больных после внутриматочных хирургических вмешательств» посвящена важной проблеме современной гинекологии- определения тактики ведения больных старших возрастных групп с гиперпластическими процессами эндометрия (ГПЭ) с учетом морфологического и функционального состояния яичников до и после проведения современных методов внутриматочной хирургии.

Актуальность выбранной темы не вызывает сомнений.

Гиперпластические процессы эндометрия 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, что обусловлено многими факторами: появлением аппаратуры, невозможностью адекватного проведения гормональной терапии из-за наличия

выраженных экстрагенитальных заболеваний, а также изменением психологии женщин старших возрастных групп, нежеланием и, в ряде случаев, категорическим отказом от проведения радикальных (органосохраняющих) операций. Многими авторами доказана высокая эффективность органосохраняющих методов внутриматочной хирургии, возможность их применения у соматически отягощенных пациенток.

В то же время, у пациенток в пре- и постменопаузе после органосохраняющих внутриматочных операций остается вероятность возникновения патологических процессов в яичниках. Рецидивы ГПЭ после органосохраняющих методов внутриматочной хирургии отмечаются в 10-15% наблюдений.

По данным литературы 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 доступной литературе мы не встретили данные о влиянии различных видов энергий, воздействующих на эндометрий, применительно к структуре и функции яичников.

Диссертационная работа Ковалевой О.С. – это комплексное клинико-лабораторное исследование, направленное на изучение структурного и функционального состояния яичников у больных в пре- и постменопаузе с ГПЭ, которым были проведены современные методы абляции 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 абляции эндометрия с учетом морфофункционального состояния яичников определяет практическую актуальность проведения дальнейших исследований, направленных на оптимизацию ведения пациенток и улучшения отдаленных результатов хирургического лечения.

Таким образом, очевидно, что вопросы, затрагиваемые в научно-квалификационном исследовании актуальны и значимы для науки и клинической практики.

#### **Связь работы с планом исследований соответствующих отраслей науки**

Диссертационная работа Ковалевой О.С. «Морфофункциональное состояние яичников у больных после внутриматочных хирургических вмешательств» выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России.

#### **Новизна исследования полученных результатов**

В результате работы на большом количестве больных и при длительности наблюдения, составляющей более 5 лет, у пациенток пре- и постменопаузального периода с гиперпластическими процессами эндометрия, перенесших различные виды органосохраняющих операций, 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 и составляет 27,7%. 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.

Количество и численность групп наблюдения, выбор использованных методов исследования позволяют сделать заключение, что в методологическом отношении представленная работа современна, достоверна и соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

### **Значимость для науки и практики полученных результатов**

Диссертационная работа Ковалевой О.С. имеет научно-практическую значимость для акушерства и гинекологии. Автором определена программа исследования, которая включала: разработку критериев включения в исследование и исключения из него. Полученные нами данные являлись предпосылкой для определения тактики ведения пациенток с ГПЭ в пре- и постменопаузе после аблации и резекции эндометрия с учетом морфофункционального состояния яичников.

В ходе исследования не было выявлено любого влияния применяемых видов энергии на структуру и функцию яичников у пациенток пре- и постменопаузального периодов с ГПЭ, частота появления структурных изменений ткани яичников в этих возрастных группах не превышала популяционных значений. 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.

По материалам диссертации опубликовано 12 работ, из них 3 - в рецензируемых изданиях, рекомендуемых Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки РФ.

### **Рекомендации по использованию результатов работы и выводов диссертации**

Работа проведена на высоком методическом уровне с использованием современных методов диагностики, адекватно поставленных задач, которые были выполнены. результаты работы внедрены в ГКБ № 31 г. Москвы и ФГБУ

«ЦКБ с поликлиникой» управления делами президента РФ.

Результаты проведенного исследования, выводы и практические рекомендации также могут быть использованы практикующими врачами акушерами-гинекологами и служить научно-практической базой для дальнейших исследований и совершенствовании лечебно-реабилитационных мероприятий. Полученные данные могут быть применены в педагогическом процессе в медицинских высших учебных заведениях при обучении студентов, подготовке ординаторов, врачей в рамках постдипломного образования. Выводы и практические рекомендации имеют хорошую доказательную базу, опираются на полученные диссертантом достоверные результаты исследований, подтверждая положения, выносимые на защиту, и полностью соответствуют поставленным целям и задачам.

### **Содержание и оформление диссертации**

Диссертационная работа представлена 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. Читается с интересом, 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 оперативного вмешательства по поводу маточных кровотечений 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 большого количества клинико-экспериментальных работ отечественных и зарубежных авторов, посвященных различным методам лечения ГПЭ у пациенток в пре- и постменопаузе, изучены современные методы абляции эндометрия. Подробно рассмотрены литературные данные, отражающие структуру и функцию яичников у пациенток с ГПЭ. На основании вышеизложенного обоснована концепция настоящего исследования, его цель и задачи.

В соответствии с дизайном научно-квалификационной работы, автором доказано, что у пациенток периода пре- и постменопаузы с гиперпластическими процессами эндометрия структура и функция яичников не отличается от здоровых женщин этих же возрастных периодов. Статистически значимое уменьшение размеров яичников у пациенток в пременопаузе после различных методов внутриматочной хирургии отмечено через 3-6 месяцев после лечения, после проведения гормональной терапии – через 2 года. В постменопаузе достоверное уменьшение объема овариальной ткани было выявлено через 5 лет после абляции эндометрия. В пременопаузе достоверное снижение концентрации

эстрадиола и повышении ФСГ определялось через 1 год после абляции эндометрия и у больных, получавших гормональную терапию после механического удаления патологического очага. После всех проведенных органосохраняющих хирургических вмешательств не выявлено достоверного влияния использованного метода лечения на появление структурных и функциональных изменений в яичниках.

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 выполнять гистерэктомию с придатками.

Положения диссертации основаны на достаточном количестве клинических наблюдений и тщательном анализе собранного материала с применением современных статистических программ, позволивших провести анализ изучаемых параметров и выявить ряд закономерностей, имеющих прогностическое значение.

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

### **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 наиболее актуальных задач современной гинекологии: снижению заболеваемости женщин пре- и постменопаузального возраста.

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.

Отзыв о научно-практической ценности диссертации Ковалевой О.С. на тему: «Морфофункциональное состояние яичников у больных после внутриматочных хирургических вмешательств» обсужден и утвержден на заседании научных сотрудников и врачей ГБУЗ МО «Московского областного научно-исследовательского института акушерства и гинекологии», протокол № 47 от 26 декабря 2019 г.

**Рецензент:**

Руководитель отделения эндоскопической хирургии  
ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский  
институт акушерства и гинекологии»,  
доктор медицинских наук, профессор  
(14.01.01. - акушерство и гинекология)

  
А.А. Попов

Подпись д.м.н, профессора Попова А.А. «заверяю»  
Ученый секретарь ГБУЗ МО МОНИИАГ  
доктор медицинских наук



И.Г. Никольская

101000, г. Москва, ул. Покровка, д22а  
Телефон: +7(945)625-63-17  
E-mail: guzmoniiag@gmail.com