

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 женщин в пре- и постменопаузе занимают второе место после рака молочной железы и не имеют тенденции к снижению. Современные подходы в лечении ГПЭ предусматривают на 1-м этапе удаление патологического очага под контролем гистероскопии, на 2-м этапе применяется гормонотерапия, абляция эндометрия (как гистероскопическая, так и негистероскопическая), гистерэктомия.

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 то же время, у пациенток в пре- и постменопаузе после органосохраняющих внутриматочных операций остается вероятность возникновения патологических процессов в яичниках. По данным литературы известно, что в этих возрастных группах чаще, чем в репродуктивном периоде, возникают опухолевидные образования и истинные опухоли этих органов.

Однако, данные о возможности опосредованного влияния различных методов внутриматочной хирургии на структуру и функцию яичников у пациенток в пре- и постменопаузе в современной литературе отсутствуют. Тем не менее существование более высоких рисков появления истинных опухолей яичников (от 3 до 30 %) в этих возрастных периодах делает проблему весьма актуальной. Оптимизация объема хирургического лечения ГПЭ у пациенток в пре- и постменопаузе, возможности применения органосохраняющих методов внутриматочной хирургии, их воздействие на структуру и функцию яичников и явилось предметом изучения в данной работе.

Автором четко определены цели и задачи исследования, направленные на разработку оптимальной тактики ведения пациенток с ГПЭ в пре- и постменопаузе. Освоены, внедрены и сравнимы применяемые современные различные методы внутриматочной хирургии, исходя из оценки морфофункционального состояния яичников.

В ходе исследования было доказано, что структура и функция яичников у пациенток с ГПЭ в периоде пре- и постменопаузы не имеет отличий от структуры и функции этих органов у здоровых женщин в этих же возрастных группах. А использованные методы лечения не влияют на появление структурных и функциональных изменений в этих органах.

При динамическом наблюдении за пациентками, перенесшими внутриматочные хирургические вмешательства, опухоли и опухолевидные образования яичников возникли лишь у одной трети наблюдаемых в сроках от 3 месяцев до 5 лет, что совпадало с популяционными значениями.

В своей работе автор доказал, что если у пациенток основной группы после аблации эндометрия по поводу ГПЭ выявляются образования в яичниках, то вероятность возникновения рецидива патологического процесса эндометрия существует, и этим женщинам целесообразно выполнить гистерэктомию с придатками.

Выводы соответствуют задачам работы, материалы исследования достаточно полно освещены в публикациях.

В целом, работа, выполненная Ковалевой О.С., представляет собой законченное научно-практическое исследование, посвященное разрешению одной из актуальных проблем акушерства и гинекологии, соответствует требованиям, предъявляемым ВАК к кандидатским диссертациям, а сам диссертант заслуживает присуждения ему степени кандидата медицинских наук.

Научный руководитель родильного дома

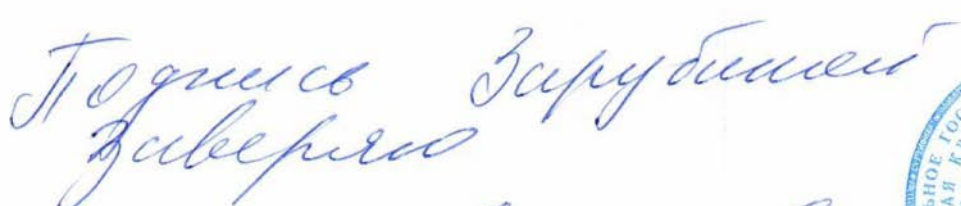
ФГБУ «ЦКБ с поликлиникой»

Управления делами Президента РФ

Врач высшей категории

Доктор медицинских наук, профессор

 Е.Н. Зарубина







09.01.2020

