

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Булатовой Лолиты Сайдалиевны «Патогенетическое обоснование клинико-морфологических вариантов эндометриоидных образований яичников», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук (специальность 14.01.01 - акушерство и гинекология).

В структуре гинекологической патологии эндометриоз занимает одно из ведущих мест, наряду с воспалительными заболеваниями гениталий и миомой матки. По данным различных исследований, эндометриоз диагностируется у 2 – 10% женщин репродуктивного возраста (Л.В. Адамян с соавт., 2018; Э.К. Айламазян с соавт., 2017; И.Б. Манухин с соавт., 2016; Brown J. et al., 2017; Fuldeore M.J. et al., 2017; S.J. Han et al., 2015; V. Kocbek et al., 2016), оказывает влияние на качество жизни и приводит к стойким нарушениям репродуктивной системы. Одной из наиболее часто встречающихся форм генитального эндометриоза является эндометриоидное поражение яичников (Э.К. Айламазян с соавт., 2017; Л.А. Марченко, Л.М. Ильина, 2011; С.А. Philip, 2018), которое характеризуется рецидивирующим течением и, по разным данным, приводит к бесплодию в 10 – 20% случаях (М.В. Трубицына с соавт., 2018; Л.В. Адамян с соавт., 2018; Е.А. Коган с соавт., 2017; S.E. Yalcin с соавт., 2017; S. Guerriero с соавт., 2016).

В настоящей работе автором четко определены цели и задачи исследования, направленные на диагностику и лечение эндометриоидных образований яичников. Детальное обследование и динамическое наблюдение пациенток как до, так и после операций по поводу эндометриоидных образований яичников позволило диссертанту установить, что для железисто-кистозного эндометриоза, в отличие от его кистозного варианта, характерно наличие более выраженного болевого синдрома, высокой частоты нарушений менструального цикла, функции кишечника, дизурических и астено-невротических расстройств, вторичного бесплодия; средние показатели СА-

125 и СА-19-9 достоверно выше ($p < 0,05$) у пациенток с железисто-кистозным эндометриозом яичников, по сравнению с аналогичными показателями у больных с кистозным эндометриозом, с тенденцией к повышению средних значений при двусторонней локализации эндометриоидных образований.

Разработана новая медицинская технология – персонализированный подход к ведению пациенток с эндометриоидными образованиями яичников. Результаты диссертационной работы позволяют считать, что отдельные параметры рецепторного профиля эндометриоидной ткани можно использовать в качестве маркера прогноза рецидивирования у пациенток с эндометриозом яичников.

В целом, работа, выполненная Л.С.Булатовой, 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.

Кандидат медицинских наук,
ассистент ФПК МР кафедры
акушерства и гинекологии
с курсом перинатологии РУДН,
заведующий гинекологическим
отделением ГKB №29 им Н.Э.Баумана

Арютин Д.Г.



13.09.19