

ОТЗЫВ

официального оппонента, профессора кафедры акушерства, гинекологии и перипатологии лечебного факультета Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), доктора медицинских наук, профессора Давыдова Александра Ильгизировича на диссертационную работу Булатовой Лолиты Сайдалиевны на тему: «Патогенетическое обоснование клинко-морфологических вариантов эндометриоидных образований яичников», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01- акушерство и гинекология.

Актуальность темы исследования

Несмотря на значительное число исследований, посвященных эндометриозу яичников, многие вопросы этиологии, патогенеза, диагностики и лечения данной патологии остаются открытыми. В частности, вопрос о терминологии эндометриоидных яичниковых образований до сих пор окончательно не решен (А.А. Соломатина, 2006), отсутствуют четкие критерии диагностики различных клинко-морфологических вариантов эндометриоза яичников. В результате многочисленных исследований доказано участие рецепторов стероидных гормонов, белков экстрацеллюлярного матрикса (ЭЦМ), факторов пролиферации и апоптоза в развитии и прогрессировании эндометриоидных образований яичников (Г.М. Савельева с соавт., 2018; S. Thomas с соавт., 2018; K. Bunch с соавт., 2014; L. Aresu с соавт., 2012). Однако, молекулярно-биологические особенности клинко-морфологических вариантов эндометриоза яичников до настоящего времени также не определены.

Частота рецидивов эндометриоидных поражений данной локализации составляет от 12% до 30% в течение 2-5 лет после хирургического лечения (Л.В. Адамян, 2018; А.В. Борисова, 2017; J.H. Lee, 2018; S.Y. Lee, 2017; S. Ferrero, 2015) В связи с этим, актуальным является поиск доступного и надежного молекулярно-

биологического маркера, позволяющего прогнозировать развитие рецидива эндометриоза яичников, что позволит за счет персонализированного подхода к ведению больных после хирургического лечения избежать повторного оперативного вмешательства.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций.

Основой для диссертационного исследования, проведенного Булатовой Л.С., послужило достаточное количество клинических наблюдений, что позволяет не сомневаться в достоверности полученных результатов.

Автором лично проведена работа по клиническому и инструментальному обследованию тематических пациенток, оперативному вмешательству, анализу клинико-лабораторных и инструментальных исследований; статистической обработке полученных данных и анализу результатов исследований.

В ходе выполнения поставленных задач было проведено комплексное клинико-лабораторное обследование 173 пациенток с эндометриоидными образованиями яичников.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из полученных результатов и соответствуют поставленной цели и задачам исследования.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов.

Новизна полученных результатов не вызывает сомнений.

На основании результатов проведенных клинических, лабораторных, морфологических и молекулярно-генетических исследований, выявленного маркера прогноза эффективности противорецидивной гормональной терапии разработан персонализированный подход и создан новый алгоритм лечения пациенток репродуктивного возраста с эндометриозом яичников. Комплексная оценка морфофункционального состояния яичников у пациенток с различными вариантами эндометриоидных образований (кистозный, железисто-кистозный)

до и после оперативного лечения позволит выработать оптимальную тактику ведения больных, определить адекватный объем оперативного лечения.

Впервые установлена взаимосвязь развития рецидива эндометриоза яичников после оперативного лечения с уровнем мРНК мембранного рецептора прогестерона PGRmC1 в ткани первичного эндометриоидного образования. Данный параметр предложен в качестве маркера прогноза рецидивирования заболевания с целью планирования тактики ведения больных с эндометриоидными яичниковыми образованиями.

Доказано отсутствие различий в экспрессии рецепторов прогестерона в ткани первичного эндометриоза яичников и ткани рецидива, что свидетельствует о сохранении чувствительности ткани к гестагенам и является патогенетическим обоснованием противорецидивной терапии.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации.

Диссертационная работа представлена в виде рукописи, имеет традиционную структуру построения и состоит из 183 листов печатного текста, включающих введения, 4 главы, обсуждение полученных результатов, выводы, практические рекомендации, библиографический указатель литературы, включающий 276 источников, из них 99 – на русском и 177 – на иностранных языках. Иллюстративный материал представлен 24 таблицами и 20 рисунками.

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 эндометриондных образований у пациенток. Материал главы изложен логично, последовательно и дает представление о современном состоянии изучаемой тематики.

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

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

По материалам диссертации опубликовано 21 работа.

Заключение

Диссертация Булатовой Л.С. на тему «Патогенетическое обоснование клинико-морфологических вариантов эндометриондных образований яичников» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 - акушерство и гинекология является научно-квалификационной работой, которая содержит решение наиболее актуальной задачи современной гинекологии: снижение заболеваемости женщин репродуктивного и постменопаузального возраста. По научной новизне и практической значимости диссертационная работа Булатовой Лолиты Сайдалиевны соответствует требованиям пункта 9 «Положения о 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.

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)
119991, г. Москва, ул. Трубецкая, д.8, стр. 2
e-mail: rektorat@mma.ru
Тел.: +7 (499)248-05-53