

ОТЗЫВ

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

Несмотря на значительное число исследований, посвященных эндометриозу яичников, многие вопросы этиологии, патогенеза, диагностики и лечения данной патологии остаются открытыми. В частности, вопрос о терминологии эндометриoidных яичниковых образований до сих пор окончательно не решен (А.А. Соломатина, 2006), отсутствуют четкие критерии диагностики различных клинико-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 эндометриoidных 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 клинико-морфологических вариантов эндометриоза яичников до настоящего времени также не определены.

Частота рецидивов эндометриoidных 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 персонализиро-

ванного подхода к ведению больных после хирургического лечения избежать повторного оперативного вмешательства.

В настоящей работе автором четко определены цели и задачи исследования, направленные на диагностику и лечение эндометриoidных образований яичников. Впервые выявлены клинико-лабораторные и морфологические особенности двух вариантов эндометриoidных образований яичников с учетом их одно- и двусторонней локализации. Впервые в результате проведенного исследования молекулярно-биологических механизмов развития эндометриoidных образований яичников доказана зависимость рецепторного статуса, экспрессии белков ЭЦМ и факторов апоптоза от клинико-морфологического варианта эндометриоза яичников. На основании клинического, морфологического и молекулярно-генетического исследования подтверждена целесообразность выделения двух вариантов эндометриoidных образований яичников: кистозного и железисто-кистозного.

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

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

В целом, работа, выполненная Булатовой Л.С., представляет собой законченное научно-практическое исследование, посвященное разрешению одной из актуальных проблем акушерства и гинекологии, соответствует

Доктор медицинских наук, профессор кафедры
акушерства и гинекологии педиатрического факультета
ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России Штыров С.В.

ПОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ
УЧЕБНЫЙ СЕКРЕТАРЬ ФГБОУ ВО РНИМУ
ИМ. Н.И. ПИРОГОВА МИНЗДРАВА РОССИИ.