

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ГБУЗ МО
«Московский областной
научно-исследовательский институт
акушерства и гинекологии»
доктор медицинских наук,
профессор



В.А. Петрухин

2019 г.

Отзыв ведущей организации

Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии» о научно-практической ценности диссертации Громовой Татьяны Александровны на тему: «Прогнозирование рецидивирования эндометриоза яичников», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «Акушерство и гинекология» -14.01.01

Актуальность темы выполненной диссертации

Диссертационная работа Громовой Татьяны Александровны на тему: «Прогнозирование рецидивирования эндометриоза яичников» посвящена актуальной проблеме генитального эндометриоза, а именно эндометриозу яичников, частота которого в последние годы неуклонно растет.

Эндометриоз яичников является самой частой формой наружного генитального эндометриоза, который встречается в 17-44% наблюдений. Несмотря на проведение хирургического и консервативного методов лечения данное заболевание имеет склонность к развитию рецидива (от 12% до 50% наблюдений) и одним из ведущих направлений в изучении данного заболевания является возможность снижения риска развития рецидива с сохранением репродуктивной функции пациенток. Специфических лабораторных тестов для скрининга и диагностики эндометриоза и развития его рецидива на данный момент не существует, а ранняя диагностика самого заболевания иногда представляется затрудненной в связи с значительной

вариабельностью проявления заболевания, многогранного характера нарушений, связанных с субъективной интерпретацией данных, которые являются результатом проведения инструментальных методов обследования, а также в связи с отсутствием единых иммуногистохимических и морфологических интерпретаций полученных результатов.

Наличие генетической связи, а также гистопатологических и молекулярных сходств дает возможность оценивать эндометриоз как неопластический процесс, предполагать его способность к малигнизации и рассматривать как предшественника специфических типов рака яичников. Этот вопрос является актуальным в настоящее время, поскольку эндометриоз-ассоциированный рак яичников развивается от 0,3% до 1,6% случаев, а по данным других исследований до 2,5% случаев. В связи с чем, правильная интерпретация полученных гистологических данных и последующее использование определенных иммуногистохимических методов обследования позволяет заподозрить развитие неопластических процессов и разработать верную тактику ведения пациенток с эндометриозом яичников.

Все вышеперечисленные проблемы определяют актуальность темы настоящего исследования.

Связь работы с планом соответствующей отрасли науки

Диссертационная работа Громовой Т.А. «Прогнозирование рецидивирования эндометриоза яичников» выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) .

Новизна полученных результатов

В исследовании проведен тщательный анализ данных, полученных при комплексном использовании клинических, лучевых, морфологических и иммуногистохимических методов диагностики. Выявлены факторы риска развития рецидива эндометриоза яичников и определена значимость лучевых методов диагностики (трансвагинального ультразвукового исследования с обязательным использованием цветового доплеровского картирования и маг-

нитно-резонансной томографии), которые позволяют выявить пациенток с риском развития рецидива эндометриоза яичников.

В ходе исследования выявлены гистологические и молекулярно-биологические критерии риска неопластической трансформации эндометриоза яичников и подтверждена гистогенетическая связь эндометриоза яичников со светлоклеточными опухолями яичников.

Все вышесказанное позволило предложить новый подход к изучению эндометриоза яичников с учетом онкологической настороженности. Дифференцированный хирургический метод лечения с учетом онкологической настороженности и разработанный алгоритм наблюдения, обследования и консервативного лечения пациенток с риском развития рецидива эндометриоза яичников позволят сохранить фертильность у пациенток репродуктивного периода с одновременным снижением риска развития рецидива данного заболевания.

В работе представлены практические рекомендации, исходящие из основных положений исследования.

Значимость для науки и практики результатов, полученных автором диссертации

Теоретическая и практическая значимость проведенных аспирантом исследований не вызывает сомнений.

Результаты, полученные в ходе ретроспективного исследования, позволили выявить факторы риска развития рецидива эндометриоза яичников, а также обосновать значимость лучевых методов исследования, на основании которых на предоперационном этапе возможно определить пациенток, угрожаемых по риску развития его рецидива. С помощью специальных методов исследования подтверждена высокая частота развития гистологических и молекулярно-биологических изменений в очагах эндометриоза яичников, которые свидетельствуют о повышенном риске неопластической трансформации. На основании уровня экспрессии ядерного фактора гепатоцитов-lbeta подтверждена гистогенетическая связь эндометриоза яичников со светлоклеточными опухолями яичников. Разработан дифференцированный подход к хирургическому лечению пациенток с эндометриозом яичников обуславливающий проведение оперативного лечения с учетом онкологической настороженности. Предложенный алгоритм наблюдения, обследования и лечения пациенток, угрожаемых по развитию рецидива заболевания, позволяет снизить возможный риск рецидива и сохранить фертильность у женщин репродуктивного периода. Полученные данные могут быть использованы в виде

практических рекомендаций акушерами-гинекологами для оптимизации наблюдения и лечения пациенток с эндометриозом яичников.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты исследований внедрены в практику гинекологических отделений ГБУЗ ГКБ им. братьев Бахрушиных ДЗМ, ФБУЗ «Лечебно-реабилитационный центр Минэкономразвития России», ГБУЗ ГКБ им. М.П. Кончаловского ДЗМ, а также внедрены в программу преподавания кафедры акушерства и гинекологии лечебного факультета ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) и кафедры акушерства и гинекологии Института повышения квалификации ФГБУ ФНКЦ ФМБА России.

Выводы и практические рекомендации, полученные автором, можно рекомендовать к внедрению в работу врачей женских консультаций и гинекологических отделений. Оценка анамнеза пациентки с выявлением факторов риска развития рецидива и проведение лучевых методов исследования позволяют на предоперационном этапе отнести пациентку с эндометриозом яичников к группе риска по развитию рецидива заболевания. Необходимо проводить хирургическое лечение эндометриза яичников с учетом онкологической настороженности, а применение специальных методов обследования (гистологический и иммуногистохимический методы с использованием моно- и поликлональных антител к Ki-67, Bcl-2, p53 и HNF-1 β) позволят определить пациенток с риском неопластической трансформации эндометриза яичников. Применение разработанного алгоритма наблюдения, обследования и консервативного лечения пациенток с риском развития рецидива эндометриоза яичников позволят сохранить фертильность у пациенток репродуктивного периода с одновременным снижением риска развития рецидива данного заболевания.

По теме диссертации опубликовано 7 печатных работ, в том числе 4 - в рецензируемых научных изданиях, определенных перечнем ВАК при Минобрнауки РФ, и 1 публикация в журнале, входящем в базу данных Scopus. Замечаний по диссертационной работе нет.

Заключение

Таким образом, следует заключить, что диссертация Громовой Татьяны Александровны на тему: «Прогнозирование рецидивирования эндометриоза яичников», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности акушерство и гинекология - 14.01.01 - является завершенной научно-исследовательской работой, которая по своей актуальности, достоверности и оригинальности полученных данных, а также научно-практической значимости полностью соответствует требованиям, предъявляемым п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней и присвоения ученых званий», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации (в редакции от 24.09.2013 г. №842, с изменениями от 21.04.2016г. №335), а ее автор - заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Диссертация Громовой Татьяны Александровны и отзыв на нее обсуждены на заседании врачей и научных сотрудников Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии», протокол № 21 от 18 марта 2019 г.

Рецензент: руководитель поликлинического
отделения ГБУЗ МО МОНИИАГ
д.м.н., профессор

В.Е. Балан

Подпись д.м.н., профессора Балан В.Е.

«заверяю»

ученый секретарь ГБУЗ МО МОНИИАГ
к.м.н.



И.Г. Никольская

Раб. тел.: +7(495) 011-00-42

E-mail: guzmoniiag@gmail.com

Адрес организации: 101000, Россия, г. Москва, ул.Покровка, д. 22

тел.: +7(495) 011-00-42