

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Щербатюк Кристины Владимировны на тему: «Дифференцированный подход в назначении гестагенов пациенткам репродуктивного возраста с гиперплазией эндометрия без атипии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.4. Акушерство и гинекология, 3.3.2. Патологическая анатомия.

Тема научно-исследовательской работы Щербатюк Кристины Владимировны посвящена до сих пор нерешенной проблеме современной гинекологии - повышению эффективности лечения гиперплазии эндометрия без атипии у пациенток репродуктивного возраста на основании достоверных предикторов успешного результата терапии.

Актуальность выбранной темы не вызывает сомнений. Проблема подбора эффективного лечения является чрезвычайно важной, поскольку при отсутствии терапии рецидив гиперплазии эндометрия наблюдается у 65% больных, и в 5 – 28% наблюдений отмечается прогрессирование в рак тела матки в течение 20 лет. До настоящего времени отсутствует единое общепринятое мнение в отношении достоверных предикторов эффективной терапии гиперплазии эндометрия без атипии гестагенами.

В ходе исследования на основании патоморфологических и иммуногистохимических показателей эндометрия с учетом оценки рецептивности и пролиферативной активности эндометрия получены приоритетные данные о маркерах успешного лечения.

Таким образом, очевидно, что вопросы, затрагиваемые в научно-квалификационном исследовании актуальны и значимы для науки и клинической практики.

В автореферате четко сформулирована цель исследования: на основании разработки достоверных прогностических маркеров и создания алгоритмов персонализированного подбора препаратов повысить эффективность гормональной терапии у пациенток репродуктивного возраста с гиперплазией эндометрия без атипии.

В научной новизне исследования описаны особенности рецептивности эндометрия к половым стероидным гормонам и экспрессии маркера Ki-67

дифференцировано в строме и железах эндометрия у пациенток с гиперплазией эндометрия без атипии с ответом на лечение и с отсутствием успешного результата.

Выявлены достоверные различия в уровне экспрессии эстрогеновых рецепторов в железистом компоненте эндометрия, прогестероновых – в стромальном и железистом, Ki-67 в стромальном компоненте у пациенток с эффективным и неэффективным лечением.

Показана высокая прогностическая значимость комбинации указанных предикторов при оценке эффективности терапии.

Разработана математическая модель, позволяющая с точностью до 93% определить потенциальный ответ на терапию дидрогестероном и норэтистерона ацетатом у пациенток репродуктивного возраста с гиперплазией эндометрия без атипии, что позволило сформулировать принципы персонализированного подхода к лечению пациенток данной группы.

Показана сопоставимая эффективность применения дидрогестерона и норэтистерона ацетата, составившая 76,2% и 79,5%, соответственно.

Обоснована целесообразность применения иммуногистохимического исследования удаленной патологической ткани при гиперплазии эндометрия без атипии совместно с патоморфологическим анализом для определения прогноза последующей терапией гестагенами.

Определено восстановление рецептивности эндометрия у пациенток, ответивших на лечение после его завершения до показателей здоровых женщин, что является положительным патогенетическим фактором при планировании беременности.

Рецензируемая диссертационная работа выполнена на высоком научном уровне с использованием современных методов исследования. Обращает на себя внимание достаточный объем диссертации, а также качественное оформление. Изложенные в автореферате диссертации выводы соответствуют цели и задачам исследования, обоснованы, отражают его суть подтверждены большим объемом фактического материала.

По теме диссертационного исследования опубликовано 9 работ, из них 4 - в рецензируемых изданиях, рекомендованных Высшей Аттестационной Комиссией при Минобрнауки Российской Федерации.

Представленный в автореферате материал дает все основания заключить что научно-исследовательская работа Щербатюк Кристины Владимировны на тему: «Дифференцированный подход в назначении гестагенов пациенткам репродуктивного

возраста с гиперплазией эндометрия без атипии» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.4. Акушерство и гинекология, 3.3.2. Патологическая анатомия является законченной научноквалификационной работой, содержащей решение актуальной для акушерства и гинекологии научной задачи - создание алгоритмов персонализированного подбора препаратов для повышения эффективности гестагенной терапии у пациенток репродуктивного возраста с гиперплазией эндометрия без атипии, что имеет существенное значение для акушерства и гинекологии.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертация полностью соответствует требованиям пункта 9 и 10 разделе II «Положение о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ No842 от 24.09.2013г., а ее автор, Щербатюк Кристина Владимировна, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.4. Акушерство и гинекология, 3.3.2. Патологическая анатомия.

Врач акушер-гинеколог (Юни Клиник),
кандидат медицинских наук
(3.1.4. Акушерство и гинекология)



Алимова О.С.

Подпись кандидата медицинских наук Алимовой Ольги Сергеевны «заверяю»
(например, печать отдела кадров)



22.11.23.

Адрес учреждения г. Москва, ул. Мурановская, д. 5

Телефон, e-mail 89161577333, alimova.os@uniclinic.ru