

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Клюкиной Лидии Александровны на тему: «Гормональная терапия как фактор риска формирования онкологической патологии органов женской репродуктивной системы», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.4. Акушерство и гинекология, 3.1.6. Онкология, лучевая терапия

Диссертационная работа Л.А. Клюкиной направлена на изучение вклада приема гормональных препаратов, а именно комбинированных оральных контрацептивов (КОК) и менопаузальной гормональной терапии (МГТ), в риски развития рака органов женской репродуктивной системы. Актуальность изучения данной проблемы не вызывает сомнений и обусловлена с одной стороны высокой распространённостью рака органов женской репродуктивной системы среди женщин всех возрастных групп, с другой – достаточно частым назначением гормональных препаратов.

В диссертационной работе проведен ретроспективный статистический анализ медицинской документации 1842 пациенток с диагностированным раком органов женской репродуктивной системы, 611 пациенток без онкологических заболеваний, которые составили группу контроля. Автор провел сравнительный анализ данных соматического и репродуктивного анамнеза, клинико-морфологических особенностей онкологических заболеваний и указаний на прием комбинированных оральных контрацептивов или менопаузальной гормональной терапии с учетом длительности приема.

Принимая во внимание полученные данные в диссертационной работе показано, что факторами риска развития рака органов женской репродуктивной системы являются:

- рак шейки матки - подтвержденная персистенция вируса папилломы человека высокоонкогенных типов, особенно 16 типа, прием КОК суммарно более 7 лет;
- рак тела матки - гормонально-метаболические нарушения, гиперпластические процессы эндометрия по данным анамнеза, аденомиоз, прием МГТ суммарно более 6 лет;
- рак яичников - избыточная масса тела (индекс массы тела, ИМТ более 25 кг/м²), гиперпластические процессы эндометрия по данным анамнеза, прием МГТ суммарно более 9 лет;
- рак молочной железы - избыточная масса тела (ИМТ более 25 кг/м²), прием МГТ суммарно более 6 лет.

Для определения вероятности развития следующих типов рака женской репродуктивной системы исследователь построил прогностические модели:

- рака шейки матки у пациенток с подтвержденной персистенцией ВПЧ 16 типа и длительным приемом препаратов КОК с учетом значения ИМТ кг/м²;
- рака тела матки у пациенток с аденомиозом, гиперпластическими процессами эндометрия и гипертонической болезнью по данным анамнеза, длительным приемом МГТ с учетом значения ИМТ кг/м²;
- рака яичников у пациенток с гиперпластическими процессами эндометрия по данным анамнеза, которые принимали препараты МГТ с учетом значения ИМТ кг/м²;
- рака молочной железы у пациенток с длительным приемом МГТ с учетом значения ИМТ кг/м².

По результатам работы диссертант обосновал, что учет всех возможных факторов риска, динамическое наблюдение пациенток на протяжении всего периода приема гормональных препаратов, позволит не только диагностировать рак женских репродуктивных органов на ранних стадиях, но и провести индивидуальную профилактику развития рака женских репродуктивных органов путем ограничения длительности приема гормональных препаратов в группах высокого риска.

Полученные данные позволили автору разработать с одной стороны алгоритмы дифференциального подхода к ведению пациенток при назначении гормональных препаратов с позиции профилактики рака женских репродуктивных органов, а с другой - четыре математические модели риска развития онкологических заболеваний органов женской репродуктивной системы.

По результатам диссертационной работы опубликовано 14 печатных работ, в том числе 9 - в рецензируемых журналах, входящих в перечень Высшей аттестационной комиссии Министерства образования и науки Российской Федерации для публикации основных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертационная работа выполнена в достаточном объеме клинического материала. Проведенная статистическая обработка полученных результатов подтверждает их достоверность.

Автореферат в достаточном объеме отражает содержание диссертации, оформлен в соответствии с ГОСТ Р 7.0.11 – 2011, выводы соответствуют задач исследования, практические рекомендации логичны и вытекают из результатов исследования. Замечаний к структуре, содержанию и оформлению автореферата нет.

Заключение

Диссертационная работа Клюкиной Лидии Александровны «Гормональная терапия как фактор риска формирования онкологической патологии органов женской репродуктивной системы» по своей актуальности, научной новизне, практической значимости и полученным результатам, представляет собой законченную научно-исследовательскую работу и полностью соответствует требованиям п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013г. (с изменениями

в редакции постановлений правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016г., №748 от 02.08.2016г., № 650 от 29.05.2017г., № 1024 от 28.08.2017г., № 1168 от 10.2018г.), а ее автор, Клюкина Лидия Александровна, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология, 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Согласен на обработку, хранение и передачу моих персональных данных

Доктор медицинских наук, профессор,
заведующий онкологическим отделением
хирургических методов лечения ФГБУ
«Центральная клиническая больница с поликлиникой»
Управления делами Президента
Российской Федерации

 Собolevский В.А.

Подпись д.м.н., профессора, заведующего онкологическим отделением
хирургических методов лечения ФГБУ «Центральная клиническая больница
с поликлиникой» Управления делами Президента Российской Федерации
заверяю.





«01» *марта* 2024 г.

Контактная информация: ФГБУ «Центральная клиническая больница с
поликлиникой» Управления делами Президента Российской Федерации,
121359, г. Москва, ул. Маршала Тимошенко, 15. Тел: +7 (495) 530-01-11.
e-mail: cch.ok@cchp.ru. <https://www.cchp.ru/>