

ОТЗЫВ

официального оппонента, заведующего 1-м патолого-анатомическим отделением федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук Асатуровой Александры Вячеславовны на диссертационную работу Исмаиловой Парваны Джабир кызы «Морфофункциональное состояние эндометрия у пациенток с диффузной и узловой формами аденомиоза в репродуктивном возрасте», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.4. Акушерство и гинекология и 3.3.2. Патологическая анатомия

Актуальность темы исследования

Аденомиоз продолжает занимать ключевые позиции не только по частоте встречаемости среди гинекологических заболеваний, но и с точки зрения многоликости клинических проявлений, которые связаны с ухудшением качества жизни, снижением репродуктивного потенциала. До настоящего времени отсутствует единый патогенетический консенсус, объясняющий снижение фертильности пациенток с аденомиозом.

Возрастающее число публикаций, постоянный поиск новых путей преодоления этой болезни указывают на высочайшую востребованность информации и одновременно с этим на трудности решения данной медицинской проблемы.

В связи с этим, диссертационная работа Исмаиловой Парваны Джабир кызы «Морфофункциональное состояние эндометрия у пациенток с диффузной и узловой формами аденомиоза в репродуктивном возрасте», представляет особый интерес. Актуальность выбранной темы не вызывает сомнений, ведь с момента выявления болезни и до сих пор ведутся оживленные дискуссии по поводу необходимых методов обследования и тактики ведения.

До настоящего времени отсутствует единое общепринятое мнение в отношении влияния аденомиоза на структурно-функциональные характеристики эндометрия у пациенток репродуктивного возраста.

С учетом вышесказанного, научно-исследовательская работа П.Д. Исмаиловой, посвященная изучению состояния эндометрия у пациенток с диффузной и узловой формами аденомиоза в репродуктивном возрасте - это комплексное исследование, направленное на оценку рецептивных свойств эндометрия, является актуальным и несет важное теоретическое и практическое значение, выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций

Все научные положения и выводы являются обоснованными, вытекают из содержания работы, основаны на достаточном количестве наблюдений: в исследование включены 104 пациенток репродуктивного возраста с диффузной и узловой формами аденомиоза, которые в дальнейшем

ранжированы на две группы, в зависимости от морфологической принадлежности. Группы репрезентативны и сопоставимы.

Анализ современных публикаций позволил соискателю выявить ряд неразработанных и малоизученных аспектов состояния репродуктивного здоровья у данного контингента больных, и в том числе комплексно оценить морфо-функциональное состояние эндометрия.

В диссертационной работе применены современные методы обследования, обработка полученных данных проведена статистически грамотно. Таблицы, диаграммы и рисунки оформлены и подтверждают достоверность полученных данных.

Цель работы и задачи согласуются с положениями, выносимыми на защиту. Выводы полностью соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации обоснованы результатами проведённых исследований. Таким образом, контингент обследованных пациенток, современные комплексные методы диагностики позволили решить поставленные задачи на высоком научно-практическом уровне. Проведённые клинические наблюдения, двух- и трехмерной эхографии с цветовой и энергетической доплерометрией, иммуногистохимическое исследование биоптатов тканей у пациенток с диффузной и узловой формами аденомиоза в репродуктивном возрасте позволяют считать результаты исследования достоверными.

Достоверность и новизна полученных результатов

На основании выполненной научно-исследовательской работы описаны изменения сонографической картины слизистой матки и индикаторы эндометриальной и субэндометриальной гемодинамики в зависимости от гистотипа аденомиоза.

Получены приоритетные результаты о патоморфологических, морфометрических и иммуногистохимических характеристиках слизистой матки. Показано значение эстроген-прогестерон-рецепторного статуса эндометрия, установлены пороговые показатели ER, PR до и после оперативного лечения, как предиктивные факторы снижения рецептивности. Определена роль пиноподий в диагностике восприимчивости эндометрия, а также ценность выявления иммунокомпетентных клеток, являющихся маркерами хронического эндометрита.

В результате сопоставления полученных данных, выявлена корреляционная связь между ультрасонографическими, патоморфологическими и ИГХ индикаторами нарушения морфофункционального состояния эндометрия у пациенток с аденомиозом.

Достигнутые результаты диссертационной работы логично обоснованы, достоверны, что определяется достаточным количеством наблюдений, репрезентативностью групп исследования, использованием современных методов обследования и статистического анализа.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Согласно проведенной научно-практической работе констатированы наиболее значимые характеристики полноценности эндометриальной ткани в предполагаемое

«имплантационное окно» у наблюдаемых в зависимости от гистологического строения аденомиоза, соискателем обоснована необходимость комплексного анализа состояния эндометрия, позволившая выделить неблагоприятные прогностические критерии рецептивных свойств эндометрия у данной категории пациенток.

Единая тактика в оценке репродуктивного здоровья обследуемых пациенток, включающая в себя 2D/3D-эхографию, МРТ, доплерографию, патоморфологическое и иммуногистохимическое исследование, позволила прогнозировать имплантационный потенциал эндометрия и оптимизировать подход к ведению пациенток для сохранения репродуктивной функции.

Материалы диссертации широко представлены на научно-практических конференциях, международных конгрессах, кафедральных совещаниях, опубликовано 7 научных работ, из них 2 в рецензируемых изданиях, рекомендуемых ВАК.

Результаты исследования и разработанные на их основании рекомендации включены в лекции и практические занятия для студентов и клинических ординаторов, аспирантов, а также в программе послевузовского образования и дополнительного профессионального образования. Исходя из вышеизложенного, научная и практическая значимость научно-исследовательской работы Исмаиловой П.Д. не вызывает сомнений.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Научно-квалификационная работа Исмаиловой П.Д. выполнена в соответствии с требованиями, предъявляемыми Высшей аттестационной комиссией Российской Федерации.

Представленная работа изложена на 180 страницах печатного текста, состоит из введения, обзора литературы, клинико-анамнестической характеристики обследованных групп, результатов собственных исследований, выводов, практических рекомендаций, библиографического указателя литературы, включающего 229 источников, из них 90 - отечественных, 139 - зарубежных автора. Работа написана хорошим языком и имеет чёткую структурную и логическую последовательность в изложении материала. В диссертационной работе представлены обоснование актуальности темы, чёткая формулировка цели и задач диссертации, данные о научной новизне и практической значимости работы, положения, выносимых на защиту, о реализации работы и публикациях по теме диссертации.

Первая глава (обзор литературы) - подробный анализ современных научных публикаций и контраверсий, что свидетельствует о достаточной информированности автора о состоянии вопроса. Консолидация многочисленных научных исследований позволила автору сформулировать собственное представление о состоянии эндометрия у пациенток с диффузной и узловой формами аденомиоза в репродуктивном возрасте.

Во второй главе представлен дизайн исследования, подробно и обстоятельно изложены критерии включения и исключения пациенток. Представлены особенности анамнестических данных применительно к репродуктивному здоровью пациенток. Клиническая характеристика групп позволяет считать их однородными. Тщательно описаны методы эхографического,

доплерометрического, клинико-лабораторного, морфологического и статистического методов исследования, адекватные для решения поставленных задач.

В результатах собственных исследований (глава 3), представлены данные обследования пациенток с диффузной и узловой формами аденомиоза в репродуктивном возрасте, которые были распределены на две группы: с диффузной формой - 58; с узловой формой - 46. Чётко и убедительно проведена оценка рутинных методов исследования, а также показаны изменения параметров овариального резерва у пациенток с доброкачественными опухолями яичников. Морфофункциональное состояние эндометрия оценивалось на основании ультразвуковых и морфологических параметров.

В четвертой главе Исмаиловой П.Д. дана достоверная оценка морфологических и иммуногистохимических методов исследования эндометрия, отражена степень изменений экспрессии рецепторов стероидных гормонов (ER) и (PR) в зависимости от морфотипа аденомиоза, представлена роль пиноподий в оценке рецептивности эндометрия, определены прогностически благоприятные критерии. Путем иммуногистохимического исследования идентифицировано развитие эндометриоз-ассоциированного хронического эндометрита, что убедительно подтверждает предположение о том, что высокий уровень активных форм кислорода в эндометриодных очагах участвуют в реакции перекисного окисления и в результате оксидативного стресса – реакции Фентона инициируют процессы асептического воспаления, что ведет к арцепптивности эндометрия, снижению нидационного потенциала.

В главе 5 продемонстрировано развернутое обсуждение полученных результатов с данными других исследователей. Анализ полученных данных, чёткая последовательность и убедительность изложения позволили Исмаилову П.Д. обеспечить целостность и аргументированность всех положений и выводов. Основные положения тактики ведения пациенток легли в основу лечебно- диагностического алгоритма, представленного в диссертации, что является важным звеном для улучшения для сохранения репродуктивного здоровья данной категории пациенток.

Оформление диссертации соответствует требованиям, предъявляемым к диссертации ЗАК. Автореферат соответствует основному содержанию диссертации.

Принципиальных замечаний по научно-квалификационной работе нет.

Заключение

Таким образом, диссертация Исмаиловой Парваны Джабир кызы на тему: «Морфофункциональное состояние эндометрия у пациенток с диффузной и узловой формами аденомиоза в репродуктивном возрасте», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.4. Акушерство и гинекология и 3.3.2. Патологическая анатомия, в которой содержится решение актуальной научной задачи — определение уровня эндометриальной дисфункции при аденомиозе в рамках своевременной оценки снижения репродуктивного потенциала, что имеет существенное значение для акушерства и гинекологии, полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утверждённых. Постановлением Правительства

Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842 (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 №335, от 02.08.2016 №748, от 29.05.2017 №650, от 28.08.2017 М 1024, от 01.10.2018 №1168), а её автор заслуживает присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.4. Акушерство и гинекология, 3.3.2. Патологическая анатомия.

Официальный оппонент:

Заведующий 1-м патолого-анатомическим отделением
ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России

доктор медицинских наук

Патологическая анатомия)

 А.В. Асатулова

Подпись д.м.н. Асатуровой А.В. заверяю:

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ АГП

им. В.И. Кулакова» Минздрава России

кандидат медицинских наук, доцент


 С.В. Павлович

24.07.2025

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации: 117198, г. Москва, ул. Академика Опарина, д. 4.

Телефон: +7 (495) 531-44-44; E-mail: secretariat@oparina4.ru