

ОТЗЫВ

официального оппонента Пекарева Олега Григорьевича о научно-практической значимости диссертационной работы Бадмаевой С.Ж. «Прогнозирование вероятности рецидива после миомэктомии у женщин репродуктивного возраста», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности:

3.1.4 – акушерство и гинекология

Актуальность проблемы. Миома матки остается одной из самых распространенных нозологий среди гинекологических заболеваний, а основным методом лечения остается хирургическое вмешательство, которое ассоциировано с рядом осложнений, в том числе с высокой частотой рецидива заболевания в позднем послеоперационном периоде. В связи с тем, что недостаточно изучены патогенетические аспекты повторного роста лейомиомы после миомэктомии, особенности роста опухоли в зависимости от гистологического типа, возможные варианты противорецидивного лечения в послеоперационном периоде работа С.Ж. Бадмаевой является, безусловно, актуальной.

Научная новизна работы не вызывает сомнений, показывает приоритет данного исследования по многим позициям. В работе С.Ж. Бадмаевой впервые разработаны собственные прогностические модели, которые позволят на основании анамнестических параметров и показателей уровня экспрессии маркеров пролиферации, апоптоза и ангиогенеза прогнозировать вероятность развития рецидива миомы матки после проведенной миомэктомии.

Автором выявлена взаимосвязь между уровнем экспрессии сосудистого эндотелиального фактора роста (VEGF) и вероятностью возникновения рецидива заболевания. Установлена диагностическая ценность иммуногистохимического (ИГХ) исследования с определением количественных

показателей маркеров пролиферации, апоптоза и ангиогенеза для определения пролиферативной активности опухоли и прогнозирования вероятности рецидива заболевания.

Установлено, что применение препаратов группы СМГР в послеоперационном периоде достоверно снижает частоту возникновения рецидива заболевания по сравнению с пациентками, получавшими препараты из группы АГнРГ и КОК.

Теоретическая и практическая значимость работы несомненна, так как разработанные диссертантом подходы и полученные данные позволяют оптимизировать существующие алгоритмы прогнозирования заболевания, тактики ведения пациенток после проведенной миомэктомии.

Анализ анамнестических данных и результатов иммуногистохимического исследования позволяет определить высокую группу риска по вероятному развитию рецидива миомы матки и выбрать правильную тактику ведения в послеоперационном периоде.

Структура и содержание работы. Диссертация С.Ж. Бадмаевой выполнена в традиционном стиле, на высоком методическом уровне. Она состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов, главы, посвященной, собственным исследованиям, обсуждению полученных результатов, выводов, практических рекомендаций и списка литературы.

Работа изложена на 139 страницах машинописного текста, иллюстрирована 22 таблицами и 13 рисунками. Список литературы включает 106 работы отечественных и 93 зарубежных авторов.

Цели и задачи исследования соответствуют теме представленной диссертации, сформулированным выводам, полностью достигнуты.

В представленной работе демонстрируется хорошее знание состояния проблемы, умело используется современная литература для обсуждения полученных результатов. Положения, выносимые на защиту, сформулированы корректно, в достаточной мере отражают основные полученные автором данные.

В обзоре литературы отражены современные сведения отечественных и зарубежных авторов по эпидемиологии, факторах риска, особенностях патогенеза, современных методах лечения миомы матки. Определены недостатки и пробелы в имеющихся сведениях по указанной проблеме.

Достоверность представленных в работе данных подтверждается достаточным объемом проведенных исследований, использованием современных методов статистической обработки полученных результатов.

Все обследуемые пациентки были отобраны в исследование согласно критериям включения и исключения из исследования.

В результатах исследования подробно описаны клинико-анамнестические характеристики пациенток. Показаны результаты гистологического и иммуногистохимического исследования удаленных миоматозных узлов.

Далее автором показаны разработанные прогностические модели и основные методы статистического анализа которые были использованы в основе этих моделей.

Автором проведена сравнительная оценка влияния селективных модуляторов прогестероновых рецепторов, аналогов гонадотропин-рилизинг гормона и комбинированных оральных контрацептивов на частоту возникновения рецидива заболевания после проведенной миомэктомии.

В заключении работы проведено обсуждение полученных и литературных данных. Следует указать, что данный раздел написан с высокой степенью научной доказательности, умением обобщать и анализировать как собственный фактический материал, так и сведения современной отечественной и зарубежной литературы. Выводы представляют основные результаты исследования.

Степень обоснованности. Представленная соискателем диссертация включает большой фактический материал и является итогом многолетних исследований и тщательного статистического анализа результатов.

Результаты исследований обсуждены на целом ряде российских и международных научных конференций, опубликованы в отечественных

журналах. Основные результаты работы отражены в 10 научных работах, из которых 7 журнальные статьи, в изданиях, рекомендованных ВАК.

Научная и практическая ценность решаемых диссертантом вопросов не вызывает сомнения, так как в результате проведенного С.Ж. Бадмаевой исследования были получены новые научные данные о взаимосвязи между уровнем экспрессии сосудистого эндотелиального фактора роста (VEGF) и вероятностью возникновения рецидива заболевания.

Установлена диагностическая ценность иммуногистохимического (ИГХ) исследования с определением количественных показателей маркеров пролиферации, апоптоза и ангиогенеза для определения пролиферативной активности опухоли и прогнозирования вероятности рецидива заболевания. Установлено, что применение препаратов группы СМПР в послеоперационном периоде достоверно снижает частоту возникновения рецидива заболевания по сравнению с пациентками, получавшими препараты из группы АГнРГ и КОК.

Разработаны собственные прогностические модели, которые позволят на основании анамнестических параметров и показателей уровня экспрессии различных маркеров прогнозировать вероятность развития рецидива миомы матки после проведенной миомэктомии.

Замечаний по диссертационной работе нет.

Заключение

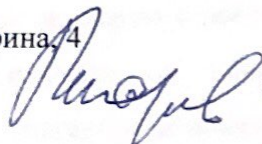
Диссертационная работа Бадмаевой Саяны Жаргаловны на тему «Прогнозирование вероятности рецидива после миомэктомии у женщин репродуктивного возраста», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой.

Работа Бадмаевой Саяны Жаргаловны соответствует критериям, установленным п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842

от 24.09.2013 г. (с изменениями от 21.04.2016 г. № 335), а её автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4– акушерство и гинекология.

17 октября 2022 г.

Официальный оппонент:
заместитель директора института акушерства
Федерального государственного бюджетного
Учреждения «Национальный медицинский
исследовательский центр акушерства,
гинекологии и перинатологии имени
В.И.Кулакова» Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
Адрес: 117198, Москва, ул. Академика Опарина, 4
доктор медицинских наук, профессор

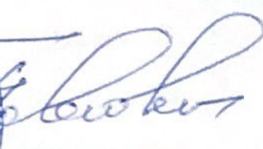
 О.Г.Пекарев

Рабочий телефон: 84954382544

Электронная почта: o_pekarev@oparina4.ru

Подпись д.м.н., профессора О.Г. Пекарева
заверяю, Ученый секретарь ФГБУ НМИЦ
АГП им. В.И.Кулакова МЗ РФ
кандидат медицинских наук, доцент




С.В.Павлович