

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Бадмаевой Саяны Жаргаловны на тему «Прогнозирование вероятности рецидива после миомэктомии у женщин репродуктивного возраста», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4 – акушерство и гинекология

В настоящее время проблема распространенности миомы матки не теряет своей актуальности среди значимых гинекологических заболеваний, и до сих пор остаются дискуссионными вопросы профилактики рецидивов заболевания после миомэктомии. В настоящее время отсутствует единый алгоритм ведения пациенток в послеоперационном периоде и не разработана утвержденная схема противорецидивного лечения. Развитие современных молекулярных диагностических методов исследования морфологического строения удаленных миоматозных узлов, открывает новые возможности в изучении патогенетических механизмов роста опухоли и определении роли различных факторов роста в возникновении лейомиомы. В связи с этим перспективным направлением является определение взаимосвязи между различными молекулярно-биологическими маркерами и возникновением лейомиомы, что и послужило основанием для проведения исследований, представленных в диссертационной работе.

Целью диссертационной работы Бадмаевой С.Ж. стало определение вероятности развития рецидива заболевания после проведенной миомэктомии у женщин репродуктивного возраста на основании клинико-анамnestических данных и результатов иммуноhistохимического исследования с целью оптимизации тактики противорецидивной терапии в послеоперационном периоде. Поставленные автором задачи полностью вытекают из цели исследования.

Научная новизна представлена несколькими позициями и заключается в том, что разработаны собственные математические модели, которые позволяют на основании данных анамнеза и показателей уровня экспрессии маркеров пролиферации, апоптоза иangiогенеза прогнозировать вероятность развития рецидива миомы матки после проведенной миомэктомии.

Выявлена взаимосвязь между уровнем экспрессии сосудистого эндотелиального фактора роста (VEGF) и вероятностью возникновения рецидива

миомы матки. 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 определение уровня экспрессии маркеров BCL-2, VEGF необходимо для дальнейшего прогнозирования вероятности возникновения рецидива миомы матки.

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, а также обладает минимальным количеством побочных явлений.

Установлено, что проведение динамического ультразвукового исследования органов малого таза через 3, 6, 12 месяцев после операции необходимо для своевременного выявления рецидива ММ и принятия соответствующего решения.

Научно-практическая значимость работы заключается в том, что применение прогностических моделей позволит рассчитать индивидуальный риск возникновения рецидива заболевания у каждой женщины, с последующей разработкой индивидуальной профилактической схемы лечения и терапевтического лекарственного мониторинга. Модели обладают хорошими прогностическими свойствами: диагностическая точность модели с использованием результатов ИГХ исследования составила 91,6%, чувствительность – 88%, специфичность – 91,1%; точность классификации с применением данного дерева классификации составила 79,8% (72,5; 85,9), чувствительность – 85,2% (80,0; 86,7), специфичность – 71,2% (74,8; 82,1). Предложенные модели целесообразно применять врачам амбулаторного звена для оценки вероятности возникновения рецидива заболевания у конкретного пациента, что позволит назначить своевременное противорецидивное лечение.

По теме диссертации опубликовано 10 печатных работ, из них 7 – в изданиях, рекомендованных высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки Российской Федерации. Результаты исследований используются в работе отделения гинекологии Красноярского Краевого Клинического Центра Охраны Материнства и Детства, отделения гинеколо-

гии Федерального Сибирского научно-клинического центра ФМБА, отделения гинекологии Красноярской межрайонной клинической больницы №4, а также в учебной и научно-исследовательской работе на кафедрах.

Достоверность и обоснованность проведенного исследования не вызывает сомнений в связи с достаточным клиническим материалом, использованием современных методов патоморфологического исследования тканей; анализом данных современными статистическими методами, в том числе с применением математических моделей, что обеспечивает высокую достоверность полученных в работе результатов. Положения, выносимые на защиту, выводы соответствуют целям и задачам, достоверны. Практические рекомендации конкретны, могут найти широкое применение в гинекологической практике на уровне амбулаторного звена.

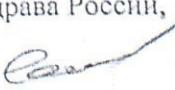
Автореферат написан по традиционному плану, последовательно освещает все вопросы, связанные с решением поставленных задач. Замечаний к оформлению автореферата нет.

Заключение: диссертационная работа Бадмаевой С.Ж. «Прогнозирование вероятности рецидива после миомэктомии у женщин репродуктивного возраста», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4 – акушерство и гинекология, является за конченной научно-квалификационной работой и соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор, Бадмаева С.Ж., заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4 – акушерство и гинекология.

Зав. кафедрой акушерства и гинекологии лечебного факультета

ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России,

доктор медицинских наук, профессор

 Синчихин С.П.

г. Астрахань, Бакинская, 121; +7 (8512) 52-41-43 e-mail: post@astgmu.ru

Дата: 28 октября 2022 г.

