

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующего кафедрой акушерства и гинекологии Рухляды Николая Николаевича по диссертационной работе Микаиллы Гюльнар Тельман кызы на тему: «Эффективность органосохраняющего оперативного лечения у пациенток репродуктивного возраста с тяжелым диффузным аденомиозом: ближайшие и отдаленные результаты», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология

Актуальность темы диссертационного исследования

Аденомиоз – это заболевание, характеризующиеся инвазией железистых и стромальных компонентов базального слоя эндометрия в подлежащий миометрий матки. Аденомиоз является двухкомпонентным заболеванием, которое включает, как эктопию желез и стромы эндометрия, так и второй компонент в виде изменений миометрия (гипертрофии, гиперплазии и фиброза). Пациентки обычно страдают от симптомов, включающих аномальные маточные кровотечения и прогрессирующую дисменорею, что отрицательно сказывается на качестве жизни. Помимо основных клинических проявлений, аденомиоз может быть причиной бесплодия, хотя это не самая частая жалоба, но с учетом, того, что в современном мире девушки откладывают планирование беременности на срок после 30 лет, данная проблема особенно актуальна. Поэтому изучение эффективности органосохраняющих методов хирургического

лечения становится востребованным среди пациенток, не реализовавших свою репродуктивную функцию. Помимо этого, для пациенток позднего репродуктивного возраста со значительным нарушением качества жизни, у которых медикаментозно лечение аденомиоза неэффективно, одним из методов выбора является и органосохраняющие методы оперативного лечения.

В связи с этим исследование Микаиллы Г.Т., имеющее цель «оценить эффективность органосберегающего хирургического лечения и дальнейшего качества жизни у пациенток с диффузной формой аденомиоза» и представляющее данные, о положительных результатах этого метода оперативного лечения и послеоперационного целенаправленного медикаментозного лечения чрезвычайно актуально.

Научная новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Отличительной особенностью исследования является то, что автор диссертации провела оценку эффективности органосберегающего оперативного лечения по данным клинических и лабораторных показателей, а также по результатам инструментальных методов исследования. По результатам ИГХ исследования Микаиллы Г.Т. доказала агрессивность патологического процесса при тяжелом диффузном аденомиозе, проявляющаяся в пролиферативной активности и устойчивости клеток к естественной гибели. Этим автор объяснил факт резистентности к медикаментозному лечению и снижения качества жизни у этих пациенток до оперативного лечения. В исследовании доказана эффективность медикаментозного лечения пациенток с тяжелым диффузным аденомиозом после органосберегающего хирургического лечения, при котором удаляется большое количество патологической аденомиозной ткани. Автором установлено улучшение качества жизни пациенток на основании данных, полученных с помощью различных специфических и не специфических опросников. По данным результатов исследования разработан и обоснован алгоритм, предусматривающий дифференцированный подход к

медикаментозному лечению в послеоперационном периоде у пациенток с диффузной формой аденомиоза тяжелой степени с учетом их возраста и дальнейших репродуктивных планов.

Практическая значимость полученных соискателем результатов

Диссертационная работа Микаиллы Гюльнар Тельман кызы имеет важное практическое значение. В ходе проведенного исследования автор выяснил, что для пациенток с тяжелым диффузным аденомиозом, не реализовавших свою репродуктивную функцию, наиболее целесообразным и эффективным вариантом лечения является выполнение органосберегающей циторедуктивной аденомиомэктомии. С учетом того, что аденомиоз является заболеванием с хроническим течением, была обоснована необходимость проведения в послеоперационном периоде длительной медикаментозной терапии, включающей в себя гормональную и эпигенетическую терапию с целью профилактики прогрессирования заболевания. Эффективность предложенного автором комплексного лечения подтверждена устранением симптомов заболевания, нормализацией менструального цикла, уменьшением до нормальных значений объема матки, улучшением качества жизни, восстановлением репродуктивной функции у пациенток с аденомиоз-ассоциированным бесплодием. Разработанный по результатам исследования алгоритм послеоперационного введения пациенток позволит практикующим врачам выбрать адекватную индивидуализированную тактику послеоперационной медикаментозной терапии в зависимости от дальнейших репродуктивных планов женщин.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

В исследование было включено 92 женщин, что является достаточным объемом выборки, которая дала возможность автору получить достоверные и обоснованные результаты в условиях выполнения качественного статистического анализа. Автором были применены современные программы

для статистической обработки, проведена проверка гипотезы несколькими статистическими методами для получения высокой достоверности результатов. Все вышеперечисленное позволило диссертанту четко сформулировать и обосновать основные научные положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации.

Структура и содержание работы

Диссертация Микаиллы Г.Т. включает в себя введение, обзор литературы, описание материала и методов исследования, собственные результаты, их обсуждения, заключение, выводы, практические рекомендации, список сокращений, список литературы, список иллюстративного материала. Диссертационное исследование изложено на 145 страницах машинописного текста, в котором отсутствуют орфографические, пунктуационные и стилистические ошибки. Работа иллюстрирована достаточным наглядным материалом: 27 рисунками и 21 таблицами. Обоснованность и достоверность полученных результатов обусловлены анализом достаточного числа пациенток, использованием современных стандартных программ для статистического анализа. Библиографический список включает 171 источника литературы (73 отечественных и 98 зарубежных авторов). Оформление диссертации соответствует требованиям ВАК.

Во введении обоснована актуальность темы, четко сформулированы цель и задачи исследования, обоснованы научная новизна, практическая и теоретическая значимость диссертационной работы, описана методология исследования. Положения, выносимые на защиту, логичны и структурированы, отражают основные результаты работы.

Первая глава традиционно посвящена обзору литературы относительно современного состояния проблемы. Автором представлены данные об эпидемиологии аденомиоза, описаны современные представления о патогенезе и клинических проявлениях заболевания. В первой главе

диссертационной работы Микаиллы Г.Т. описаны уже имеющиеся методы медикаментозного лечения и современные технологии оперативного лечения. Проведенный всесторонний анализ отечественных и зарубежных исследований позволил определить направления для решения поставленных задач.

Глава «Материалы и методы исследования» дает объективное представление о дизайне исследования, содержит все необходимые данные о методах исследования, состоит из 6 различных по методологии и применяемым методам подглав: описаны методики клинико-anamnestического, физикального и инструментального обследований, спектр лабораторных исследований, метод анкетирования с использованием валидированных опросников (ЕНР-30, FSFI, SF-36, визуально-аналоговой шкалы) и статистические методы.

Глава «Результаты» содержит последовательное описание результатов исследования, таблицы и рисунки для наглядного представления данных. Существенная часть результатов диссертационного исследования получена автором впервые, что определяет его новизну и клиническую значимость.

Глава «Заключение» представляет собой подробное обсуждение результатов диссертационной работы. Интерпретация полученных данных проведена автором в контексте сопоставления с результатами различных зарубежных и отечественных исследований. Выводы и практические рекомендации, сделанные автором на основании результатов проведенного исследования, четко сформированы и обоснованы, логично вытекают из представленного материала, полностью отражают содержание диссертации и соответствуют поставленным задачам.

Публикации по теме диссертации

По теме диссертационной работы опубликовано 13 научных работ, из которых 9 статей — в ведущих периодических научных изданиях, рекомендованных ВАК. Результаты исследования представлены и доложены

на множестве научно-практических конференций.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Основные результаты исследования внедрены в работу отделения гинекологии Красноярского краевого клинического центра охраны материнства и детства, отделения гинекологии Федерального Сибирского научно-клинического центра ФМБА России, а также в учебной и научно-исследовательской работе на кафедрах перинатологии, акушерства и гинекологии лечебного факультета Красноярского государственного медицинского университета им. проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого. Практические рекомендации могут быть использованы врачами акушерами-гинекологами.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат соответствует диссертационной работе и в полной мере отражает основные результаты, научные положения, выводы. Последовательное изложение материала, графическое представление групп исследования в виде схемы дают возможность получить полноценное представление о дизайне диссертационного исследования. Результаты исследования изложены в соответствии с поставленными задачами, отражают достижение поставленной цели, полностью соответствуют паспорту научной специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Замечаний к работе по содержанию и оформлению нет.

В процессе работы над оппонированием диссертационной работы возникли вопросы:

1. Есть ли у Вас данные о проходимости интрамуральных отделов маточных труб после аденомиоэктомий по поводу диффузного аденомиоза? С учетом того, что при обширной циторедукции сложно прогнозировать повреждение углов матки можно ли говорить о целесообразности

одномоментной тубэктомии или хирургической стерилизации для снижения вероятности эктопической имплантации плодного яйца у женщин, планирующих беременности?

2. В каком проценте случаев Вы наблюдали изолированный аденомиоз, а в каком - сочетание аденомиоза и наружного эндометриоза? Считаете ли Вы, что послеоперационная гормонотерапия у этих двух категорий пациенток должна быть идентична, или должна иметь отличия?

3. При послеоперационном наблюдении и обследовании пациенток из Вашей выборки часто ли у них наблюдалось развитие внутриматочного синехиоза после перенесенных циторедукций по Х.Осада? Целесообразно ли рекомендовать гистероскопическую диагностику и , возможный синехиолиз, в сроки 6-8 месяцев после аденомиомэктомии?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Микаиллы Гюльнар Тельман кызы «Эффективность органосохраняющего оперативного лечения у пациенток репродуктивного возраста с тяжелым диффузным аденомиозом: ближайшие и отдаленные результаты» является завершенной научно-квалификационной работой, содержит новые решения актуальных для практической гинекологии задач, направленных на улучшение качества жизни женщин с аденомиозом.

Научная новизна, достоверность и объективность исследования, практическая значимость полученных результатов позволяют считать, что диссертационная работа Микаиллы Гюльнар Тельман кызы полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (с изменениями в редакции, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации № 1382 от 16.10.2024 г.), предъявляемых к кандидатским диссертациям, а

диссертант заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, профессор,
заведующий кафедрой акушерства и гинекологии
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
"Санкт-Петербургский государственный педиатрический
медицинский университет" Министерства
здравоохранения Российской Федерации



Рухляда Николай Николаевич

Подпись доктора медицинских наук, профессора Рухляда Н.Н. заверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский
государственный педиатрический медицинский университет»
Минздрава России, кандидат философских наук,
доцент



Могилева И.И.

«02» сентября 2025 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации: Россия, Санкт-Петербург, 194100, Литовская ул., 2
Телефон, e-mail, рабочий телефон: +7 (812) 295-06-46; 542-39-83
Адрес электронной почты: spb@gpmu.org

Подпись руки И.И. Могилевой заверяю,
специальное по кадровым вопросам

