



МИНЗДРАВ РОССИИ
федеральное государственное
образовательное учреждение высшего
образования «Омский государственный
медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ОмГМУ Минздрава России)
ул. Ленина, д. 12, г. Омск, 644099
т. (3812) 957-001, т/ф (3812) 957-002
E-mail: rector@omsk-osma.ru
ОКПО 01963321 ОГРН 1035504001500
ИНН/КПП 5503018420/550301001
27 АВГ 2025 № 3696
На № _____ от _____

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Микаиллы Гюльнар Тельман кызы на тему: «Эффективность органосохраняющего оперативного лечения у пациенток репродуктивного возраста с тяжелым диффузным аденомиозом: ближайшие и отдаленные результаты», представленной к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология

Аденомиоз, представляет собой доброкачественный патологический процесс, характеризующийся появлением в миометрии железистых и стромальных элементов эндометриального происхождения. Распространенность аденомиоза варьируется в широком диапазоне от 10 до 70%, у женщин репродуктивного возраста составляет 5–10 % [Ярмолинская М.И. 2020г., Шалина М.А. 2020г.]. Актуальность темы данного диссертационного исследования определяется высокой медико-социальной значимостью проблемы пролиферативных заболеваний миометрия (аденомиоз) в снижении качества жизни больных, высокой частоте болевого синдрома, диспареунии, аномально маточных кровотечений, бесплодия, резистентности к медикаментозной терапии. В настоящее время в мире не существует единой тактики лечения аденомиоза, а наиболее эффективным

методом лечения по-прежнему остается гистерэктомия. Однако радикальный метод лечения не подходит пациенткам, имеющим репродуктивные планы или желающим сохранить матку. Альтернативой гистерэктомии у таких пациенток является операция аденомиомэктомии с последующей реконструкцией стенок матки.

Представленный автореферат Г.Т. Микаиллы посвящен решению важной задачи современной гинекологии – изучению эффективности органосохраняющего оперативного лечения у пациенток репродуктивного возраста с тяжелым диффузным аденомиозом.

В работе четко сформулированы цель и задачи исследования, подробно представлена методология и дизайн исследования. Такой подход демонстрирует глубокое понимание диссертантом изучаемой проблемы и ее значимости в клинической практике.

Научная новизна диссертационной работы Микаиллы Г.Т. заключается в оценке эффективности органосберегающего оперативного лечения в объеме аденомиомэктомии с трехлоскутной метропластикой по методике Х. Осада у пациенток с диффузным аденомиозом тяжелой степени по данным клинических и лабораторных показателей, а также по результатам инструментальных методов исследования. На основании данных различных опросников автором установлено улучшение качества жизни у пациенток с диффузным аденомиозом тяжелой степени до и после органосохраняющего оперативного лечения и медикаментозного лечения.

Практическая значимость исследования состоит в том, что разработанный по результатам исследования алгоритм послеоперационного ведения пациенток позволит практикующим врачам выбрать адекватную индивидуализированную тактику послеоперационной медикаментозной терапии в зависимости от дальнейших репродуктивных планов женщин.

Исследование Микаиллы Г.Т. выполнено на высоком методическом уровне, выводы и практические рекомендации сформулированы четко и

основаны на результатах собственных исследований, а также согласуются с актуальными данными литературы. Выводы логично вытекают из содержания диссертационной работы, обоснованы с теоретических и практических позиций, соответствуют поставленным цели и задачам, отражают сущность всей исследовательской работы.

Практические рекомендации аргументированы, подкреплены результатами собственных исследований и включают в себя указание на необходимость проведения органосберегающего оперативного лечения – расширенной аденомиомэктомии пациенткам с тяжелым диффузным аденомиозом, заинтересованным в восстановлении и сохранении своей репродуктивной функции. Автор рекомендует при тяжелом диффузном аденомиозе отдать предпочтение лапаротомической аденомиомэктомии, при которой не происходит термического воздействия и коагуляции при проведении обширной резекции патологически измененных тканей матки, а также требуется сложное наложение большого количества швов, что впоследствии имеет большое значение в случае возможных осложнений беременности и, прежде всего, разрыва матки. В послеоперационном периоде по результатам исследования рекомендуется проведение долгосрочной медикаментозной терапии в течение 12 месяцев, направленной на полноценное восстановление репаративных процессов в матке, а также профилактики прогрессирования заболевания. Микаиллы Г.Т. рекомендует для пациенток планирование беременности с помощью ВРТ (с учетом возраста большинства пациенток и длительного анамнеза по бесплодию) в случае ненаступления спонтанной беременности в течение первых 6 месяцев после окончания курса медикаментозного лечения.

Достаточный объем клинического материала, тщательный клинический анализ групп обследованных женщин и глубокое изучение большого числа привлеченных источников литературы; использование современных методических приемов и высоконформативных методов диагностики;

высокотехнологичного оборудования и адекватных критериев для статистической обработки полученных результатов, позволяют считать результаты, выводы и рекомендации, представленные в работе Г.К. Микаиллы, убедительными и обоснованными.

Автореферат полностью отражает содержание диссертации. По теме диссертации опубликовано 13 научных работ, в том числе 9 статей в научных журналах и изданиях, включённых в перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук, из них 5 статей в журналах, входящих в международные реферативные базы данных и систем цитирования Scopus, Web of Science.

Результаты исследования внедрены и используются в работе 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 кафедре «Перинатологии, акушерства и гинекологии лечебного факультета» ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России.

Содержание автореферата позволяет заключить, что диссертационная Микаиллы Г. Т. выполнена на профессиональном уровне, является самостоятельным законченным научным исследованием, выполненным на высоком методическом уровне, отличается новизной, имеет практическую ценность и полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней» (постановление Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 года в редакции Постановления Правительства РФ от 16.10.2024 №1382), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор заслуживает

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

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии № 2
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Омский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
заслуженный работник высшей школы
Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор
(3.1.4. Акушерство и гинекология)

ФГБОУ «Омский государственный медицинский
университет» Минздрава России
Адрес: 644099, г. Омск, ул. Ленина, д. 12
Тел: 8(3812) 957-001, 8(3812)35-91-93
E-mail: rector@omsk-osma.ru; barinov_omsk@mail.ru.
«01» сентября 2025г.

Баринов Сергей Владимирович

Подпись

заверяю

Начальник Управления кадровой
политики и правового обеспечения

В.И. Луговой