

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, руководителя отделения эндоскопической хирургии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии» (ГБУЗ МО МОНИИАГ) Попова Александра Анатольевича на диссертацию Таировой Марины Борисовны на тему: «Дифференцированный подход к выбору метода лечения больных эндометриозом яичников», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – Акушерство и гинекология.

Актуальность избранной темы.

В настоящее время основой диагностики и лечения эндометриоза яичников является хирургическое вмешательство. Благодаря развитию и внедрению высокоточной эндоскопической техники стало возможным проведение органосохраняющих операций на яичниках. В то же время остается открытым вопрос в отношении влияния хирургического лечения эндометриозных образований яичников на овариальный резерв. Несмотря на то, что цистэктомия считается золотым стандартом хирургического лечения эндометриозных кист яичников, большинство исследований сообщают о наличии примордиальных фолликулов, прилегающих к стенке эндометриомы яичника, непреднамеренно удаленных вместе с капсулой эндометриомы.

Сущность «агрессии» цистэктомии объясняется отсутствием у эндометриозных кист яичников капсулы как гистологической структуры. Она в отличие от неэндометриозных образований яичников состоит из дезорганизованного, растянутого коркового вещества яичников с признаками метаплазии в гладкомышечные клетки. Благодаря этой структурной особенности объем паренхимы яичника, прилежащей к эндометриоме и удаляемой во время цистэктомии, равнозначен размеру самой кисты.

Актуальность работы определяется высокой частотой эндометриом у женщин репродуктивного возраста, риском развития ассоциированных с эндометриомами

карцином, существенным негативным влиянием на репродуктивный потенциал пациентов существующих органосберегающих методов лечения, с одной стороны, и значительной вероятностью рецидивов заболевания при нерадикальном лечении и высокой мотивацией для сохранения репродуктивного здоровья, с другой.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Настоящее исследование основано на анализе клинических наблюдений за 234 больными с эндометриоидными кистами яичников в возрасте от 16 до 42 лет (средний возраст – $27,4 \pm 4,3$ лет), находившихся на обследовании и лечении в гинекологических отделениях Городской клинической больницы имени С.С. Юдина Департамента здравоохранения г. Москвы за период 2015-2020 гг. Выводы и практические рекомендации автора диссертации основаны на результатах обследования большой группы больных. План обследования пациентов соответствовал целям и задачам исследования. Результаты исследования научно обоснованы. Достоверность полученных результатов подтверждена проведенным статистическим анализом.

Выводы и предложения, полученные в ходе диссертационной работы, логично вытекают из содержания диссертации, соответствуют поставленным задачам, научно аргументированы и имеют научно-практическую значимость. Практические рекомендации обоснованы результатами проведенных исследований и могут служить руководством в работе. Автореферат соответствует содержанию диссертации.

Диссертационная работа Таировой Марины Борисовны на тему «Дифференцированный подход к выбору метода лечения больных эндометриозом яичников» выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ кафедры акушерства, гинекологии и перинатологии Института клинической медицины имени Н.В.Склифосовского ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М.Сеченова (Сеченовский Университет).

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов.

Впервые разработан дифференцированный подход к лечению пациенток с эндометриоидными кистами яичников, основанный на применении современных методов диагностики (высокочастотная трансвагинальная эхография в режимах 2D/3D, чувствительный энергетический доплер, биохимический анализ сывороточных маркеров овариального резерва, гисто- и цитологические исследования) и лечения (оперативная лапароскопия с использованием методик «холодной» цистэктомии и абляции эндометриоидной выстилки с помощью плазменного потока системы PlasmaJet и низкоинтенсивной биполярной электрохирургии; аспирационная (склерозирующая) терапия).

Изучен начальный уровень овариального резерва у пациенток с эндометриоидными кистами яичников и доказана его исходная недостаточность, обоснованная гистогенезом этих новообразований.

Установлена прогностическая ценность наиболее важных показателей фолликулярного запаса – числа антральных фолликулов, васкуляризационно-поточкового индекса и антимюллеровского гормона. Впервые выполнен долгосрочный анализ результатов склеротерапии эндометриом яичников, разработаны условия, показания и противопоказания к применению этого метода.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов.

Определен и аргументирован выбор метода оперативной лапароскопии у пациенток репродуктивного возраста с эндометриоидными кистами яичников, направленный на максимальное сохранение овариального резерва и, соответственно, улучшение репродуктивных исходов.

Детализирована методика абляции эндометриоидной выстилки этих кист, позволяющая снизить риски рецидива данной патологии. Выделены практические рекомендации по использованию плазменной системы PlasmaJet и настройкам биполярной электрохирургии при проведении абляции эндометриом яичников.

Систематизированы и конкретизированы показания для склерозирующей терапии эндометриоидных кист яичников, усовершенствована ее методика и установлено оптимальное время внутриполостной экспозиции 70% раствора этанола, позволяющее усилить деструкующее действие спирта и, тем самым, повысить эффективность лечения.

Представлены цитологические признаки эндометриоидных кист и критерии их дифференциальной диагностики с другими новообразованиями яичников, что позволяет дать высокоточную интерпретацию клеточного состава полученного аспирата. Обоснован выбор и метод гормональной послеоперационной терапии.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации.

Диссертация изложена на 137 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, клинической характеристики обследованных больных и методов исследования, результатов собственных исследований и их обсуждения. Работа иллюстрирована 7 таблицами и 29 рисунками. Список литературы включает 189 источников (80 – российских авторов и 109 – зарубежных).

Изложенные в диссертации положения, выводы и практические рекомендации отражают содержание работы и основываются на грамотной статистической обработке материала.

Содержание диссертационной работы Таировой Марины Борисовны, представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, полностью соответствует специальности 14.01.01 – Акушерство и гинекология.

Представленная диссертация является завершенным научным трудом. Принципиальных замечаний по работе нет. Имеются редкие стилистические неточности изложения материала, не снижающие ценности проведенного исследования и не влияющие на ее качество.

Заключение.

Диссертационная работа Таировой Марины Борисовны на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему «Дифференцированный подход к выбору метода лечения больных эндометриозом яичников», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Давыдова Александра Ильгизировича, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи - на основании высокотехнологичных методов разработать дифференцированный подход к лечению больных с эндометриоидными кистами яичников, позволяющий обеспечить максимальную сохранность овариального резерва у женщин, планирующих беременности,

имеющей существенное значение для специальности 14.01.01 – Акушерство и гинекология, что соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) утвержденного приказом ректора №0094/Р от 31.01.2020 года, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности – 14.01.01 – Акушерство и гинекология.

Руководитель отделения эндоскопической хирургии

ГБУЗ МО «МОНИИАГ»,

доктор медицинских наук

(14.01.01 – Акушерство и гинекология),

профессор

А.А.Попов

Подпись д.м.н., профессора Попова А.А. ^{заверяю}

Ученый секретарь ГБУЗ МО «МОНИИАГ»

доктор медицинских наук



Никольская И.Г.

18.11.2020

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии» (ГБУЗ МО МОНИИАГ)

Адрес: 101000, город Москва, улица Покровка, 22А

Тел.: +7 (495) 625-08-52

E-mail: guzmoniiag@gmail.com