

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора кафедры акушерства и гинекологии имени академика Г.М. Савельевой ПФ Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации Бреусенко Валентины Григорьевны на диссертационную работу Грибовой Марии Романовны «Клиническая оценка различных режимов ультразвукографии в диагностике патологии эндометрия», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в диссертационный совет ДСУ 208.001.28 при ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Актуальность темы исследования

Гиперплазия эндометрия как основа для развития злокачественной трансформации слизистой тела матки по праву считается одной из актуальных проблем гинекологии. Ее частота варьирует в широких пределах, достигая 80–90% в заключениях гистологических исследований. Безусловно, в этих заключениях превалирует простая (железистая) гиперплазия, которая в ряде публикаций рассматривается как некий вариант естественной реакции эндометрия на гиперэстрогению в переходном периоде жизни женщины, которая может протекать бессимптомно и самостоятельно подвергаться регрессу. Тем не менее, результаты статистики свидетельствуют, что в 0,25–40% наблюдений ГЭ трансформируется в рак (РЭ). Понятно, что не каждая ГЭ является потенциальной угрозой для перерождения в РЭ. Во-первых, это во многом зависит от гистотипа ГЭ, во-вторых – от совокупности факторов риска по развитию РЭ. Традиционно к последним причисляют: нарушения менструальной функции по типу абсолютной или относительной гиперэстрогении, поздняя менопауза, ожирение, диабет, РЭ в семейном анамнезе, злостное курение и др. Сложно выделить какой-либо один или группу факторов, способствующих переходу ГЭ в РЭ. Поэтому целесообразно ориентироваться на причины формирования самой ГЭ. Они многогранны и имеют индивидуальные особенности, выделенные в категории.

В большинстве наблюдений полипы диагностируются на фоне неизмененного эндометрия, что свидетельствует об их автономности и отсутствии прямой связи с

нарушениями в системе «гипофиз–яичники». С другой стороны, нужно помнить, что рак в полипе – не такое уж редкое явление, особенно у женщин в менопаузе.

Диагностика патологии эндометрия хорошо известна и не претерпела существенных изменений за последнее десятилетие. По-прежнему гистологическое исследование полного соскоба слизистой тела матки является фактором, определяющим дальнейшую тактику лечения пациенток с аномальными маточными кровотечениями. Также велика значимость высокочастотной трансвагинальной эхографии – метода, позволяющего на дохирургическом этапе оценить состояние эндометрия и полости матки почти со 100%-й точностью, используя последние достижения сонографии – мультислайсинг, подавление шума, автоматическую настройку изображения, цифровое усиление по глубине и др. В то же время, появление новых технологий в ультразвуковой диагностике позволяет дополнить ее диагностические возможности при различных заболеваниях женских гениталий, в том числе патологии эндометрия.

Нельзя не отметить, что своевременная диагностика с использованием новых современных технологий к тактике ведения пациенток с патологией эндометрия, является основой адекватного и своевременного лечения. В связи с этим, выбор темы диссертации Грибовой Марии Романовны актуален и обоснован чрезвычайной важностью в вопросе дообследования в настоящее время.

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

Работа построена методически правильно. Цель исследования четко сформулирована. Задачи, поставленные для реализации цели, отражают суть и этапы работы. Правильная последовательность решения задач привела к достижению цели данного исследования.

Количество обследованных пациенток (236 женщин, находившихся на стационарном лечении в гинекологическом отделении ГКБ имени С.С. Юдина) достаточно для получения достоверных результатов. Диагноз верифицирован результатами гистероскопии и гистологического исследования соскобов эндоцервикса и эндометрия или резецированных фрагментов эндометрия (100%).

Статистические методы выполненной работы соответствуют современным стандартам, предъявляемым к доказательной медицине.

Положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, научно обоснованы и вытекают из проведенного исследования.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

В своей работе диссертант использовал современные адекватные цели и методы исследования. Обследование проводилось углубленно и состояло из ряда субъективных и объективных методов оценки гинекологического и общесоматического статуса пациенток. Основными методами исследования в настоящей работе явились:

- 1) клиническое исследование; на данном этапе детально изучены анамнез пациентки (с акцентом на преморбидный фон и симптоматику основного заболевания), особенности ее менструальной и репродуктивной функций, оценку индекса массы тела (ИМТ);
- 2) комплексная трансвагинальная эхография, включающая режимы 2D, 3D серой шкалы, энергетический доплер (power Doppler), эластографию;
- 3) диагностическая и оперативная гистероскопия (гистерорезектоскопия);
- 4) гистологическое исследование соскобов и/или резецированных фрагментов эндометрия.

Диссертационная работа выполнена с соблюдением этических норм и принципов доказательной медицины.

В диссертации научная новизна подтверждена достаточным количеством материала и методиками исследований. Автором впервые был разработан дифференцированный подход к оценке результатов комплексного ультразвукового исследования (2D/3D трансвагинальная эхография, энергетический доплер, соноэластография), верифицированных патологоанатомическим исследованием.

С клинических позиций были изучены возможности и перспективы 2D и 3D трансвагинальной эхографии в оценке состояния эндометрия при использовании ультразвуковых сканеров экспертного класса, работающих на базе искусственного интеллекта и имеющих встроенные программные пакеты визуализации, улучшающие диагностику патологии внутренних гениталий в целом и эндометрия в частности.

Было определено клиническое значение энергетического доплера в дифференциальной диагностике доброкачественной и злокачественной патологии эндометрия. Изучены возможности и перспективы соноэластографии в дифференциации аденокарциномы эндометрия и любой другой незлокачественной патологии слизистой тела матки.

Все это позволило с клинических позиций оценить значение современной ультразвукографии в дооперационной диагностике патологии эндометрия и внести коррективы в систему ИЕТА.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Значимость результатов, полученных в работе Грибовой Марии Романовны, не вызывает сомнений. Полученные диссертантом данные актуальны и имеют практическое значение.

На основании проспективного когортного рандомизированного исследования даны исходные показатели интегральной оценки заболеваемости и различные классификации гиперплазии эндометрия. На основании проведенного исследования разработан и научно обоснован стандартизованный подход к предоперационной диагностике гиперплазии эндометрия.

Приведены объективные параметры, которые позволили дополнить систему ИЕТА результатами соноэластографии с целью повышения качества дифференциальной диагностики между аденокарциномой и незлокачественной патологией слизистой тела матки.

Соответствие диссертации паспорту специальности

Диссертационная работа соответствует паспорту научной специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология – наука о женском здоровье, медицинской помощи при беременности, родах и заболеваниях органов репродукции. Отрасль наук: медицинские науки. Результаты проведенного исследования соответствуют областям исследования специальности в соответствии с пунктами 4 и 6 (разработка и усовершенствование методов диагностики, лечения и профилактики осложненного течения беременности и родов, гинекологических заболеваний и оптимизация диспансеризации беременных и гинекологических больных).

Полнота освещения результатов диссертации в печати. Количество публикаций в журналах из Перечня ВАК РФ и индексируемых в международных базах данных

По результатам диссертационного исследования было опубликовано 6 работ: 4 статьи в журнале, индексируемом в международной базе Scopus (Q2) и 2 работы представлены в виде тезисов научных докладов в сборниках материалов всероссийских конференций.

Структура и содержание диссертации

Диссертационная работа представлена на 162 страницах машинописного текста и включает следующие разделы: введение, обзор литературы, клиническая характеристика обследованных пациенток и методы исследования, результаты собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации, список сокращений и список литературы. Список цитируемой литературы включает 203 источник, из них 96 отечественных и 107 зарубежных. Текст диссертации иллюстрирован 17 таблицами и 48 рисунками. Все таблицы и рисунки информативны, имеют соответствующие комментарии.

Во введении показана актуальность темы исследования, сформулированы цели и задачи исследования, отражены научная новизна и практическая значимость проведенного исследования.

В первой главе проведен полноценный обзор данных отечественной и мировой литературы с использованием достаточного количества публикаций. При чтении первой главы можно сделать вывод о владении автором изучаемой научной проблемы и умении анализировать большой объем информации.

Во второй главе представлены характеристика пациенток, методология и методы исследования, свидетельствующие о высоком качестве проведенного исследования и высокой степени достоверности результатов. Сбор и последующий анализ данных осуществлялся с использованием программного обеспечения Statsoft Statistica 10. Использован общепринятый уровень статистической значимости $p = 0,05$.

В третьей главе подробно описаны результаты собственных исследований. Продемонстрированы данные клинической характеристики, результаты ультразвукового

обследования, хирургического лечения в исследуемых группах. Проведен сравнительный анализ между ними, что наводит автора на выводы диссертационной работы.

В заключении автор сравнивает результаты исследования с данными отечественной и зарубежной литературы, анализирует и интерпретирует полученные данные.

Выводы вытекают из полученных автором результатов и отражают основное содержание работы, являются логичными ответами на поставленные задачи.

Практические рекомендации представляются значимыми для использования в повседневной практике.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Содержание автореферата полностью соответствует содержанию диссертации и требованиям ГОСТ. В нем представлены ряд рисунков и таблиц, наглядно отражающих результаты работы. В автореферате отражены актуальность исследования, цели и задачи, научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, положения, выносимые на защиту, соответствие паспорту научной специальности и апробация результатов, внедрение результатов в практику, личный вклад автора; изложены материалы и методы исследования; описаны основные результаты работы, сформулированы выводы и практические рекомендации; представлен перечень публикаций автора по теме диссертации.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертация оформлена в полном соответствии с необходимыми требованиями. В диссертационной работе представлены практические рекомендации по использованию полученных результатов и сформулированных научных выводов. Принципиальных замечаний по диссертации нет.

Заключение

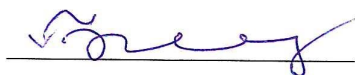
Таким образом, диссертационная работа Грибовой Марии Романовны на тему: «Клиническая оценка различных режимов ультразвукографии в диагностике патологии эндометрия» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является завершённой научно – квалификационной работой, выполненной под руководством

доктора медицинских наук, профессора Давыдова Александра Ильгизировича, которая содержит новое решение актуальной научной задачи по совершенствованию диагностики патологии эндометрия. Диссертационная работа полностью соответствует критериям, установленным пунктом 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный университет имени И. М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора № 0692/Р от 06.06.2022 года предъявляемых к кандидатским диссертациям, а диссертант Грибова Мария Романовна заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук,
профессор кафедры акушерства и гинекологии имени
академика Г.М. Савельевой ПФ Федерального государственного
автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский
национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Подпись

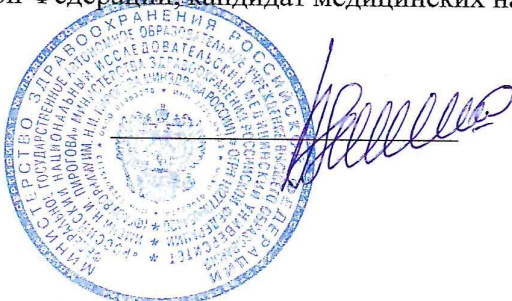


Бреусенко Валентина Григорьевна

Подпись д.м.н., профессора В.Г. Бреусенко «заверяю»:

Ученый секретарь федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кандидат медицинских наук, доцент

Подпись



Демина Ольга Михайловна

27.09.2023 г.

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)

Адрес: 117997, г. Москва, ул. Островитянова, дом 1, телефон: 8(495)434-61-29
e-mail: rsmu@rsmu.ru, Web-сайт: <https://rsmu.ru>