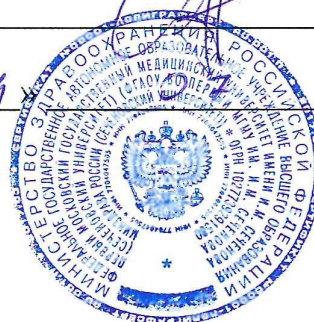


## УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научной и инновационной  
работе ФГАОУ ВО Первый МГМУ  
им. И.М. Сеченова Минздрава России  
(Сеченовский Университет)  
академик РАН, доктор медицинских наук,  
профессор

С.Н. Авдеев

« 29 » 20 23 г.



## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

### ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)

на основании решения заседания кафедры акушерства, гинекологии и перинатологии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первого МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)

Диссертация «Клиническая оценка различных режимов ультразвукографии в диагностике патологии эндометрия» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук выполнена на базе 1 гинекологического отделения ГБУЗ «Городская клиническая больница имени С.С. Юдина Департамента здравоохранения города Москвы».

Грибова Мария Романовна, 1988 года рождения, гражданство Российская Федерация, окончила Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова Минздрава России

(Сеченовский Университет) в 2011 году по специальности «Лечебное дело».

В 2021 году прикреплена для подготовки диссертации к ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) на соискание степени кандидата медицинских наук без освоения программ подготовки научно-педагогических кадров по научной специальности 14.01.01. - Акушерство и гинекология.

Справка о сдаче кандидатских экзаменов № 1368/АЭ от «4» февраля 2022 года, выдана в ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

С 2013 года работает в должности врача акушера-гинеколога в 1 гинекологическом отделении ГБУЗ «Городская клиническая больница имени С.С. Юдина Департамента здравоохранения города Москвы» по настоящее время.

**Научный руководитель:**

Давыдов Александр Ильгизирович, доктор медицинских наук, профессор кафедры акушерства, гинекологии и перинатологии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первого МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)

Текст диссертации был проверен в системе «Антиплагиат» и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

По итогам обсуждения диссертационного исследования «Клиническая оценка различных режимов ультразвукографии в диагностике патологии эндометрия», представленного на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология, принято следующее заключение:

- **Оценка выполненной соискателем работы**

Диссертация хорошо оформлена, написана грамотным литературным языком. Результаты исследований апробированы и хорошо известны широкому кругу специалистов, интересующихся данной проблемой.

Диссертация Грибовой М.Р. нацелена на разработку и внедрение в практическое здравоохранение дифференцированного подхода к оценке результатов комплексного ультразвукового исследования (2D/3D трансвагинальная эхография, энергетический доплер, соноэластография) для оптимизации эхографической диагностики патологии эндометрия и, соответственно, предоперационного обследования пациенток.

Публикации автора в полной степени отражают основные положения научной работы, выводы и рекомендации. Все новые положения, обоснованные в диссертации, имеют внутреннее единство, теоретическую взаимосвязь и целостность. Сформулированы цель и задачи исследования, подробно охарактеризованы новизна и научно-практическая значимость работы. Методы исследования современны, выполнимы, способны к комплексной эффективной диагностике. Диссертационная работа «Клиническая оценка различных режимов ультрасонографии в диагностике патологии эндометрия» может быть представлена к официальной защите

- **Актуальность темы диссертационного 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 Международном классификаторе болезней (МКБ-10) в отношении доброкачественной патологии эндометрия представлены следующие термины: полип тела матки (N84.0); железистая гиперплазия эндометрия (N85.0); атипическая (аденоматозная) гиперплазия эндометрия (N85.1).

Необходимо уточнить, что сегодня полипы тела матки не относят к гиперплазиям эндометрия. Действительно, 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. Может быть, поэтому аденоматозный полип вынесен в отдельную рубрику – D28.7.

В 2014 г. ВОЗ принимает новую (действующую) классификацию эндометриальных гиперплазий, объединяющую только две категории:

1) гиперплазия без атипии; 2) атипическая гиперплазия/EIN (оба термина рассматриваются в качестве синонимов).

Итак, сегодня акушеры-гинекологи получили унифицированную классификацию эндометриальных гиперплазий, которая позволила четко разграничить доброкачественную ГЭ и EIN без каких-либо дополняющих уточнений. Безусловно, главным отличием этих терминов является отсутствие клеточной атипии, которое устанавливается на основании морфоструктурного исследования. Однако в сложных ситуациях предполагается оценка иммуногистохимических маркеров и молекулярных изменений в очаге поражения.

Диагностика эндометриальных гиперплазий 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.

**• Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации**

За время работы над диссертацией «Клиническая оценка различных режимов ультрасонографии в диагностике патологии эндометрия» Грибова М.Р. зарекомендовала себя как ответственный и вдумчивый исследователь, способный четко сформулировать цели и задачи, анализировать и обобщать научную информацию с использованием современных программ и статистических методов. Автором лично производился отбор и обследование всех 236 пациенток, находившихся на стационарном лечении в гинекологическом отделении Городской клинической больницы им. С.С. Юдина ДЗМ. Автор самостоятельно курировал и проводил консультирование пациенток. Все ультразвуковые исследования, гистероскопии с отдельным лечебно-диагностическим выскабливанием слизистых матки, а также анализ результатов патологоанатомического исследований автором выполнены лично. Также лично автором проведены логистическая и статистическая обработка полученных результатов, подготовлен текст диссертации, сформулированы выводы и практические рекомендации. Опубликованные по теме диссертации 6 работ (из них 4 – в журналах, включенных в перечень ведущих периодических изданий ВАК

и международную базу данных Scopus (Q2), 2 – в виде тезисов докладов на международных конгрессах), дают исчерпывающее представление о проделанной работе. Результаты исследований апробированы и хорошо известны широкому кругу специалистов, интересующихся данной проблемой.

• **Степень достоверности результатов проведенных исследований**

Достоверность основных положений диссертационного исследования обеспечивается применением системного подхода, достаточно значимым количеством наблюдений и проведенных исследований, подвергнутых анализу, современными методами статистической обработки, соответственно характеру и материалам исследования.

Представленные научные результаты исследования, методы, выводы и практические рекомендации обоснованы и достоверны. Выводы, сделанные аспирантом по результатам проведенной работы, соответствуют целям и задачам исследования. Заключение дает полное представление о выполненном исследовании, которое является цельным, полностью завершенным научно-исследовательским трудом.

• **Научная новизна результатов проведенных исследований**

Разработан дифференцированный подход к оценке результатов комплексного ультразвукового исследования (2D/3D трансвагинальная эхография, энергетический доплер, соноэластография), верифицированных патологоанатомическим исследованием. С клинических позиций 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. 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. В совокупности все это позволило с клинических позиций оценить значение современной ультразвукографии в диагностике патологии эндометрия и внести коррективы в систему IETA.

#### **• Практическая значимость проведенных исследований**

Обоснованы эффективность, преимущества и ограничения каждого метода, составляющего комплексное ультразвуковое исследование (2D/3D трансвагинальная эхография, энергетический доплер, соноэластография), в диагностике патологии эндометрия. Анализ данных ультразвукографии выполнен в соответствии с международной системой IETA. Для объективной оценки все результаты ультразвукового сканирования эхографии сопоставлены с таковыми видеогистероскопии и верифицированы патологоанатомическим исследованием. На основании проведенного исследования конкретизированы рекомендации для использования в практическом здравоохранении. В частности, изучены и систематизированы наиболее важные прогностические критерии инвазивной карциномы эндометрия в режиме серой шкалы, доказана целесообразность применения PD-картированием срединной структуры матки при подозрении на злокачественный процесс в слизистой тела матки, выделены принципы оценки результатов энергетического доплера при проведении скрининговых исследований. Показана роль соноэластографии в дифференциации доброкачественной и злокачественной патологии эндометрия, а также выделены определенные типы эластичности (цветовой гаммы) соноэластограмм для аденокарциномы, полипов и гиперплазии эндометрия без атипии.

#### **• Ценность научных работ соискателя ученой степени**

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.

**• Внедрение результатов диссертационного исследования в практику**

Основные научные положения, выводы и практические рекомендации кандидатской диссертации Грибовой М.Р. на тему «Клиническая оценка различных режимов ультрасонографии в диагностике патологии эндометрия» внедрены в лечебный процесс 1 гинекологического отделения ГБУЗ «Городской клинической больницы им. С.С. Юдина ДЗМ». Акт о внедрении результатов диссертации в лечебный процесс 215 от 20.03.2023г.

Основные научные положения, выводы и практические рекомендации кандидатской диссертации Грибовой М.Р. на тему «Клиническая оценка различных режимов ультрасонографии в диагностике патологии эндометрия» внедрены в учебный процесс для студентов 5 и 6 курсов, клинических ординаторов кафедры акушерства, гинекологии и перинатологии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет). Акт о внедрении результатов диссертации в учебный процесс 214 от 20.03.2023г.

**• Этическая экспертиза научного исследования в Локальном этическом комитете (по медицинским и фармацевтическим наукам)**

Постановили: принять к сведению исследование в рамках диссертационной работы «Клиническая оценка различных режимов ультрасонографии в диагностике патологии эндометрия» (исполнитель - Грибова Мария Романовна). Выписка из протокола № 07-22 очередного заседания Локального этического Комитета от 07.04.2022г.



• **Научная специальность, которой соответствует диссертация**  
Диссертационная работа соответствует паспорту научной специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология – науке 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 изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем**

По результатам исследования автором опубликовано 6 работ, в том числе 4 статьи в научно-практических журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университете / Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук и индексируемых в международных базах Web of Science, Scopus, 2 публикации в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций).

Оригинальные научные статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий ВАК при Минобрнауки России:

1. Структура патологии эндометрия в постменопаузе / Н.В.Иванова, М.В. Шамаракова, О.Б. Панина, М.Р. Грибова // **Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии**. 2021; 20(5): 51–57. DOI: 10.20953/1726-1678-2021-5-51-57. [Scopus]

2. Профилактика гиперплазий эндометрия в репродуктивном периоде / М.Р. Оразов, Л.М. Михалева, Р.Е. Орехов, И.А. Муллина, М.Р. Грибова // **Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии**. 2022; 21(1): 101–106. DOI: 10.20953/1726-1678-2022-1-101-106. [Scopus]

3. Аномальные маточные кровотечения. Анализ результатов ультразвукографии по системе IETA / А.И. Давыдов, М.Р. Грибова, М.Ф. Дорфман, Р.А. Чилова, В.А. Лебедев, М.А. Машина // **Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии**. 2022; 21(2): 69–76. DOI: 10.20953/1726-1678-2022-2-69-76. [Scopus]

4. Роль трансвагинальной соноэластографии в дифференциации злокачественной и доброкачественной патологии эндометрия у женщин в постменопаузе / М.Р. Грибова, А.И. Давыдов, В.А. Лебедев, Р.А. Чилова // **Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии**. 2022; 21(4): 77–81. DOI: 10.20953/1726-1678-2022-4-77-81. [Scopus]

Материалы конференций по теме диссертационного исследования

1) Грибова, М.Р. Корреляция толщины эндометрия с результатами гистологического исследования в системе IETA у пациенток в менопаузе. XV Региональный научно-образовательный форум «Мать и Дитя» и пленум правления РОАГ. 28-30 июня 2022 г., г. Санкт-Петербург. С. 93-94.

2) Грибова, М.Р. Роль трансвагинальной соноэластографии в дифференциальной диагностике гиперплазий и аденокарциномы эндометрия. XVI Общероссийский семинар «Репродуктивный потенциал России: версии и контраверсии» и IX Общероссийская конференция «Flores Vitae Контраверсии неонатальной медицины и педиатрии». 7-18 сентября 2022 г., г. Сочи. С. 24-25.

**Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на научных конференциях:**

1) XV Региональный научно-образовательный форум «Мать и Дитя» и пленум правления РОАГ. 28-30 июня 2022 г., г. Санкт-Петербург.

2) XVI Общероссийский семинар «Репродуктивный потенциал России: версии и контраверсии» и IX Общероссийская конференция «Flores Vitae Контраверсии неонатальной медицины и педиатрии». 7-18 сентября 2022 г., г. Сочи.

## Заключение

Диссертация соответствует требованиям п. 21 Положения о присуждении ученых степеней в ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом от 06.06.2022 г. № 0692/Р, и не содержит заимствованного материала без ссылки на автора(ов).

Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

Диссертационная работа Грибовой Марии Романовны «Клиническая оценка различных режимов ультразвунографии в диагностике патологии эндометрия» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. – Акушерство и гинекология.

Заключение принято на заседании кафедры акушерства, гинекологии и перинатологии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первого МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)

Присутствовало на заседании 18 чел.

Результаты голосования: «за» – 18 чел., «против» – 0 чел., «воздержалось» – 0 чел., протокол № 12 от 30.05.2023 г.

**Председательствующий на заседании –**

Заведующий кафедрой акушерства

и гинекологии и перинатологии

Института клинической медицины

имени Н.В. Склифосовского

ФГАОУ ВО Первого МГМУ им. И.М. Сеченова

Минздрава России (Сеченовский Университет):

доктор медицинских наук, профессор,

член-корреспондент РАН



И.В. Игнатко