

## ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора; профессора кафедры акушерства и гинекологии с курсом перинатологии Медицинского института Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» Ордиянц Ирины Михайловны 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

Актуальность представленной диссертационной работы не вызывает сомнений. Гиперплазией эндометрия страдают до 50 % женщин позднего репродуктивного и перименопаузального возраста. Частота встречаемости у женщин репродуктивного возраста 6,19–114,36 на 100000 не учитывает количество бессимптомных случаев.

Раннее дебютирование гиперплазии эндометрия – важный фактор нарушения репродуктивной функции женщин. Последствиями гиперплазии эндометрия в репродуктивном возрасте является как бесплодие (38,6%), так и привычное невынашивание беременности (11,9%). Изучение этиологии и патогенеза пролиферативных процессов эндометрия привело к выводам, что данная патология и беременность мало совместимы. Эндометриальное бесплодие служит одной из частых причин неудач в протоколах вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ). У пациенток, включенных в программы ВРТ, внутриматочная патология обнаружена у 38 % женщин, а при исходно предполагаемом маточным факторе бесплодия – до 68%, из которых гиперплазия эндометрия составила 44 %.

Несмотря на все достижения современного здравоохранения, в настоящее время только патологоанатомическое исследование полных соскобов эндометрия или его резецированных фрагментов позволяет окончательно установить вид структурных изменений эндометрия и разработать дальнейшую тактику лечения пациенток. Тем не менее, полный кюретаж или резекция эндометрия – это хирургическое вмешательство,

которое, как и все оперативные пособия, имеет свои строго обоснованные показания. Поэтому дооперационная диагностика структурных изменений эндометрия всегда остается в центре внимания акушеров-гинекологов.

Контраверсионным и малоизученным направлением остается ультразвуковое сканирование. За последнее десятилетие его роль возросла благодаря совместным исследовательским группам по УЗИ (США), таким как Международный анализ опухолей яичников (IOTA), Международный анализ опухолей эндометрия (IETA), Морфологическая сонографическая оценка матки (MUSA) и Международный глубокий анализ эндометриоза (IDEA). Однако, разработанная группой экспертов система по Международному анализу опухолей эндометрия (IETA), несмотря на ее очевидные достоинства, несколько громоздка и не в полной мере отвечает требованиям клиницистов, а также практикующих специалистов ультразвуковой диагностики. Кроме этого, в данной системе не отражены возможности соноэластографии – метода, который позволяет оценить упругость биологических тканей. Сегодня соноэластографии отводится пристальное внимание, так как считается, что метод позволяет с высокой точностью дифференцировать доброкачественные и злокачественные новообразования.

В этой связи диссертационное исследование Грибовой Марии Романовны, целью которого является разработка и внедрение дифференцированного подхода к оценке результатов комплексного ультразвукового исследования, включающего 2D/3D трансвагинальную эхографию, энергетический доплер, соноэластографию для неинвазивной диагностики структуры эндометрия, представляется весьма актуальным и своевременным.

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

Диссертационная работа выполнена в соответствии с принципами и правилами доказательной медицины. Тип исследования: проспективное когортное рандомизированное исследование. Исследуемая популяция: женщины со структурными

изменениями эндометрия или подозрением на нее, у которых диагноз верифицирован результатами гистероскопии и гистологического исследования соскобов, фрагментов слизистой тела матки. Метод выборки: сплошной.

Дизайн исследования, репрезентативность выборки, использование комплекса современных методов исследования (клинико-anamнестические, лабораторные и функциональные, инструментальные, морфологические) и статистического анализа адекватны поставленным цели и задачам и позволяют сделать заключение об обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций.

Работа основана на проспективном анализе историй болезней 236 пациенток, находившихся на стационарном лечении, у которых диагноз верифицирован результатами гистероскопии и гистологического исследования соскобов эндоцервикса и эндометрия или резецированных фрагментов эндометрия (100%).

Научные положения, выводы и рекомендации, представленные в диссертации, обоснованы, аргументированы, статистически значимы. Определенные автором задачи сформулированы корректно, направлены на последовательное и логичное достижение поставленной цели. Выводы и практические рекомендации подтверждают положения, выносимые на защиту.

### **Новизна исследования и полученных результатов, их достоверность**

Ведущей идеей автора была разработка дифференцированного подхода к оценке результатов комплексного ультразвукового исследования (2D/3D трансвагинальная эхография, энергетический доплер, соноэластография), верифицированных патологоанатомическим исследованием.

Ключевыми в диссертационном исследовании являются приоритетные данные 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 органов малого таза в целом и эндометрия в частности.

Новые сведения, полученные в рамках диссертационного исследования - клиническое значение энергетического доплера в дифференциальной диагностике доброкачественной и злокачественной патологии эндометрия, а также возможности и перспективы соноэластографии в дифференциации аденокарциномы эндометрия и любой другой незлокачественной патологии слизистой тела матки.

Полученные автором данные позволили с клинических позиций оценить значение современной ультрасонографии в диагностике нарушенной структуры эндометрия и внести коррективы в систему Международного анализа опухолей эндометрия (IETA).

#### **Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные конкретные пути их использования**

Научная ценность исследования, выполненного Грибовой Марии Романовны, определяется комплексным подходом к решаемой проблеме.

Автором обоснованы эффективность, преимущества и ограничения каждого метода, составляющего комплексное ультразвуковое исследование (2D/3D трансвагинальная эхография, энергетический доплер, соноэластография), в диагностике патологии эндометрия. 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.

Для объективной оценки все результаты ультразвукового сканирования сопоставлены с таковыми видеогистероскопии и верифицированы патологоанатомическим исследованием.

Разработанная система наиболее важных прогностических критериев инвазивной карциномы эндометрия в режиме серой шкалы и PD-картированием срединной структуры матки при подозрении на злокачественный процесс в эндометрии, а также

оценка результатов энергетического доплера при скрининговых исследованиях не имеет аналогов в отечественной и зарубежной литературе. С этой точки зрения практическая значимость работы не вызывает сомнений.

Результаты диссертационного исследования внедрены в практическую деятельность гинекологических отделений Городской клинической больницы им. С.С. Юдина ДЗМ, включены в учебный процесс кафедры акушерства, гинекологии и перинатологии Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России.

### **Соответствие диссертации паспорту специальности**

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 исследования соответствуют областям исследования специальности в соответствии с пунктами 4 - разработка и усовершенствование методов диагностики, лечения и профилактики осложненного течения беременности и родов, гинекологических заболеваний и 6 - 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**

Автором опубликовано 6 работ по теме диссертации, в том числе 4 статьи в изданиях, индексируемых в международных базах (Scopus), 2 публикации в виде тезисов научных докладов на конференциях.

### **Структура и содержание диссертации**

Диссертационная работа написана на 162 страницах машинописного текста и включает в себя разделы: введение, обзор литературы, клиническая характеристика обследованных пациенток и методы исследования, результаты собственных

исследований, заключение, выводы, практические рекомендации, список сокращений и список литературы. В тексте диссертационной работы содержится 17 таблиц и 48 рисунков. В список литературы входит 203 источник, из них 96 отечественных и 107 зарубежных.

В разделе введение автором приведены актуальность темы исследования, цели и задачи исследования, научная новизна и практическая значимость проведенного исследования. Положения, выносимые на защиту, являются достоверными.

При знакомстве с первой главой, можно сделать вывод, что автор хорошо владеет изучаемой научной проблемой, демонстрирует научную эрудицию. Из него следует умение выбирать направление для проведения исследования.

Во второй главе диссертации отражен дизайн исследования, характеристика пациенток, методология и методы исследования. Выполнен проспективный анализ историй болезней 236 пациенток, с верифицированным диагнозом путем гистероскопии и гистологического исследования соскобов эндоцервикса и эндометрия. Клиническое, лабораторные и патологоанатомические исследования осуществляли в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.10.2020 № 1130н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология».

Для статистического анализа полученных результатов исследования использован специализированный пакет программного обеспечения Statsoft Statistica 10. Оценку количественных параметров производили путем вычисления медианы, верхнего и нижнего квартилей. Сравнения по количественным показателям осуществляли в соответствии с непараметрическим критерием Манна–Уитни.

В третьей главе представлены результаты собственных исследований. Клиническая характеристика, результаты ультразвукового обследования у пациенток, и их хирургического лечения отражены в этой главе. Проведен сравнительный анализ между ними, что наводит автора на выводы диссертационной работы.

В заключении представлен анализ полученных результатов с данными из отечественной и зарубежной литературы.

Выводы диссертации соответствуют задачам исследования и логично вытекают из полученных автором результатов. Практические рекомендации соответствуют поставленной цели и положениям, выносимым на защиту.

### **Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации**

Автореферат оформлен грамотно, соответствует содержанию диссертации и требованиям ГОСТ. В нем представлены 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; содержит ряд рисунков и таблиц, представлен список публикаций автора.

### **Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации**

Диссертация оформлена в полном соответствии с необходимыми требованиями ГОСТ. Оцениваю в целом диссертацию положительно. Замечаний по оформлению выполненной работы нет.

### **Заключение**

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

наук, профессора Давыдова Александра Ильгизировича, содержит в себе новое решение актуальной научной задачи по совершенствованию диагностики патологии эндометрия.

Диссертационная работа Грибовой Марии Романовны соответствует требованиям, установленным п. 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:** профессор кафедры акушерства и гинекологии с курсом перинатологии Медицинского института Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы»,  
доктор медицинских наук, профессор

Подпись

Ордянец Ирина Михайловна

**Подпись д.м.н., профессора И.М. Ордянец «заверяю»:**

Ученый секретарь федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Медицинского института «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы»,  
кандидат фармакологических наук, доцент

Подпись



Максимова Татьяна Владимировна

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» Медицинский институт (ФГАОУ ВО РУДН МИ им. Патриса Лумумбы)

Адрес: 117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, дом 8, телефон: 8(495)936-86-20

e-mail: [med@rudn.ru](mailto:med@rudn.ru), Web-сайт: <https://med.rudn.ru>

*25.09.2023 г.*