

## ОТЗЫВ

**официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры акушерства и гинекологии лечебного факультета ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Минздрава России Тихомирова Александра Леонидовича на диссертационную работу Агеева Михаила Борисовича на тему: «Дифференцированный подход к лечению больных с миомой матки в зависимости от клинико-морфологического варианта развития опухоли», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология**

В качестве основного метода лечения лейомиомы матки (ЛМ) по-прежнему часто рассматривается тотальная гистерэктомия.

Проблема применения органосберегающих методов лечения миомы матки продолжает оставаться нерешенной, что во многом обусловлено морфогистологическим полиморфизмом миоматозных узлов. Эти факты свидетельствуют о необходимости формулирования четких критериев индивидуального отбора пациенток при выработке тактики лечения этой патологии.

Одной из проблем является различная интерпретация специалистами морфологических характеристик, выявляемых при гистологическом исследовании тканей миоматозных узлов.

Данные ультразвукового исследования являются недостаточными для осуществления полноценной диагностики гистотипов миомы матки.

Более информативным методом не инвазивной диагностики лейомиомы матки считается магнитно-резонансная томография (МРТ), которая позволяет точнее определить характер патологического образования, его локализацию, взаимосвязь со смежными органами, что особенно важно, например, при больших размерах матки, при которых в патологический процесс могут вовлекаться другие органы и анатомические структуры малого таза.

При МРТ с контрастным внутривенным усилением миома определяется в виде мягкотканого образования, вызывающее деформацию и/или выпячивание за пределы наружного контура матки, или может деформировать полость матки.

Современной, но недостаточно изученной методикой органосохраняющего лечения ЛМ является дистанционное, не инвазивное, фокусированное ультразвуковое воздействие на узлы ЛМ под контролем магнитно-резонансной томографии (МРТкФУЗ). В мире эта технология применяется с 2000 г., но в России она относится к редким манипуляциям.

Эта не инвазивная процедура хорошо переносится, тем не менее имеется риск развития локальных болевых ощущений. Помимо этого необходимо проведение дальнейших исследований для оценки влияния этого метода на репродуктивную функцию женщин. Правильной селекции и персонализации параметров УЗ-деструкции ЛМ, может способствовать МРТ, МР-спектроскопия, что и исследовал автор. В этом отношении диссертационная работа является актуальной и значимой.

Диссертационная работа Агеева М.Б. структурирована традиционно: введение, обзор литературы, характеристика клинических наблюдений и методы исследования, результаты собственных исследований, обсуждение полученных результатов, выводы, практические рекомендации, список используемых сокращений, список литературы и приложения. Библиографический список содержит 209 источников, из них 123 отечественных и 86 иностранных публикаций. Поставленные автором цель и задачи исследования сформированы четко и логично. Иллюстрированный материал оформлен согласно современным требованиям, информативен, полностью отражает полученные автором результаты.

Методы исследования информативны, объем изучаемого материала достаточен для получения достоверных результатов - 220 пациенток репродуктивного возраста с ЛМ.

В ходе I этапа исследования, на основе анализа ретроспективного материала, автор выделил клинико-морфологические варианты миомы матки, преморбидный фон и частоту рецидива после проведенного лечения.

На II этапе автором проведены МР-морфологические параллели между основными гистотипами миомы матки и показаны диагностические возможности МРТ в стандартном режиме и с использованием уточняющих программ в качестве метода не инвазивной дооперационной диагностики ЛМ.

В ходе III этапа исследования автором проведена сравнительная оценка эффективности выбранного лечения.

В работе подтверждено, что МРТ-анализ структуры ЛМ в сопоставлении с клиническими данными, дает возможность выбрать наиболее рациональный индивидуальный метод лечения.

Продемонстрирована возможность оценки ряда факторов метаболизма, отражающих возможные морфологические особенности доминантного миоматозного узла не инвазивным методом исследования (магнитно-резонансная спектроскопия).

Составлены магнитно-резонансно-гистологические параллели, позволяющие выбрать один из персонально подобранных методов органосохраняющего лечения и повысить эффективность лечения.

Все это позволило автору работы усовершенствовать диагностику ЛМ и осуществить научно-обоснованный и дифференцированный подход к тактике ведения и выбора метода органосохраняющего лечения пациенток с ЛМ в репродуктивном возрасте.

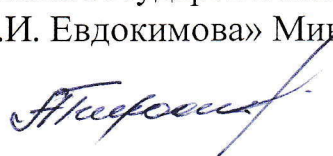
Выводы и практические рекомендации логичны, соответствуют полученным данным и могут быть использованы в работе учреждений гинекологического профиля.

Содержание автореферата полностью отражает сущность проведенной работы. Основные результаты диссертации отражены в научной печати. Принципиальных замечаний к работе нет.

Диссертация Агеева Михаила Борисовича на тему: «Дифференцированный подход к лечению больных с миомой матки в зависимости от клинико-морфологического варианта развития опухоли» соответствует требованиям п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013г. №842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335, от 01.10.2018 г. № 1168), предъявляемым к кандидатским диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

**Официальный оппонент:**

доктор медицинских наук  
(14.01.01 – акушерство и гинекология),  
профессор, профессор кафедры акушерства и  
гинекологии лечебного факультета ФГБОУ ВО  
«Московский государственный медико-стоматологический университет  
имени А.И. Евдокимова» Минздрава России



**Тихомиров Александр Леонидович**

«23» сентября 2019 г.

Подпись д.м.н., профессора Тихомирова А.Л. «заверяю»

Ученый секретарь ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова  
Минздрава России  
д.м.н., профессор



**Васюк Юрий Александрович**

Юридический адрес:  
127473, г. Москва, ул. Делегатская д.20, стр.1  
Тел.: 8 (495) 609-67-00  
e-mail: msmsu.ru