

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Кузнецовой Ирины Всеволодовны на диссертационную работу Исаевой Ларисы Владимировны на тему: «Эндоскопические методы лечения патологии эндометрия у пациенток с метаболическим синдромом», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 - «Акушерство и гинекология»

Актуальность темы диссертационного исследования

Диссертационная работа Исаевой Ларисы Владимировны посвящена важной проблеме современной гинекологии – вопросам лечения и профилактики рецидивов гиперпластических процессов эндометрия у пациенток с метаболическим синдромом, составляющих группу высокого риска развития онкологических заболеваний матки.

Диффузные гиперпластические процессы эндометрия относятся к одной из основных форм пролиферативных заболеваний эндометрия и считаются наиболее распространенной патологией слизистой оболочки матки. Гиперпластические процессы эндометрия требуют внимания врачей в связи с онкологической настороженностью. Связь факторов риска рака эндометрия с метаболическими нарушениями позволяет предполагать общие пути патогенеза заболеваний, в основе которых лежит нарушение обмена веществ. Известно, что эти больные представляют собой наиболее тяжелый контингент, как по прогнозу здоровья, так и по переносимости лечения. Часто используют необоснованно длительную консервативную терапию, или, наоборот, радикальное хирургическое вмешательство. Отсутствие единого мнения о методах лечения гиперплазии эндометрия и их эффективности определяют неослабевающий интерес к вопросам диагностики и выбору метода лечения больных.

Таким образом, тема представленной диссертационной работы Ларисы Владимировны Исаевой является актуальной и современной.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Для достижения поставленной цели и решения сформулированных задач диссертантом использованы высокоинформативные методы лабораторной, инструментальной диагностики и современные малотравматичные методы эндоскопического лечения больных.

Диссертационное исследование проведено на достаточном клиническом материале у 135 женщин с рецидивом гиперплазии эндометрия на фоне метаболического синдрома: 63 пациенток при ретроспективном исследовании и 72 пациенток при проспективном исследовании. Сравнимые группы репрезентативны. Статистическая обработка полученного материала проведена правильно. Проведен анализ отделенных результатов эндоскопического лечения через 6 и 12 месяцев.

Диссертационная работа изложена на 134 страницах машинописного текста, иллюстрирована 40 таблицами, 2 рисунками и 2 диаграммами. Список литературы включает 135 отечественных и 28 зарубежных источников.

Научные положения и выводы, сформулированные в диссертации, обоснованы, подтверждены достоверным материалом и логически вытекают из содержания работы.

Практические рекомендации сформулированы четко и доступны для выполнения в практическом здравоохранении.

Достоверность результатов исследования и выводов

Методически правильный подход к изучению проблемы, аргументированный выбор цели, достаточный объем клинических наблюдений, использование современных методов исследования и адекватной статистической обработки материала определяют достоверность сделанных выводов и сформулированных на их основе практических рекомендаций.

По материалам диссертации опубликовано 9 печатных работ, 4 из них в журналах, которые входят в перечень ведущих рецензируемых научных изданий ВАК. Материалы исследований представлялись на научных конференциях различного уровня.

Научная новизна исследования

Впервые показано значение оценки овариального резерва для выбора хирургического объема операции у пациенток с рецидивом гиперплазии эндометрия на фоне метаболического синдрома в период перименопаузы.

Доказана целесообразность применения у женщин с сохраненным овариальным резервом в перименопаузе с целью профилактики рецидивов гиперплазии эндометрия сочетания эндоскопических методов лечения – абляции эндометрия и лапароскопической аднексэктомии в комплексе с лечением метаболического синдрома. У пациенток с истощенным овариальным резервом доказана высокая эффективность изолированной абляции эндометрия. Автором разработан алгоритм дифференцированного подхода к лечению рецидивирующей гиперплазии эндометрия в зависимости от уровня овариального резерва.

Научно-практическая значимость работы

Диссертантом исследованы частота рецидивов, структура и методы консервативного и хирургического лечения гиперплазии эндометрия у женщин, проживающих в г. Волгограде за период с 2009 по 2016 годы. Полученные данные позволили выявить факторы риска рецидивирующей гиперплазии эндометрия, изучить особенности течения метаболического синдрома и обосновать дифференцированный подход к выбору метода лечения больных. Автором установлено, что 70% пациенток с метаболическим синдромом в перименопаузе имеют истощенный овариальный резерв, а у 30% больных овариальный резерв сохранен, что можно считать одной из причин рецидивов гиперплазии эндометрия.

Диссертантом выявлено, что изолированная абляция эндометрия при сохраненном овариальном резерве и в отсутствии лечения метаболического синдрома приводит к рецидиву гиперплазии эндометрия у 9,5% больных.

Разработанный дифференцированный подход к лечению рецидивирующей гиперплазии эндометрия в зависимости от овариального резерва у женщин с метаболическим синдромом в период менопаузального перехода обеспечивает эффективность лечения в 98.6%, снижение частоты рецидивов процесса в 6.8 раза по сравнению с традиционным методом.

Для практических врачей акушеров-гинекологов диссертантом разработан удобный алгоритм ведения данной категории больных, позволяющий эффективно осуществлять профилактику рецидивов гиперплазии эндометрия в период менопаузального перехода.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Практические рекомендации, вытекающие из данного исследования, могут быть широко внедрены в практику работы акушеров-гинекологов амбулаторного звена здравоохранения, а также врачей в гинекологических стационарах. Результаты диссертационной работы применяются в практике учреждений здравоохранения г. Волгограда, а также в учебном процессе на кафедрах акушерства и гинекологии факультетов ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» МР.

Содержание автореферата соответствует основным положениям диссертации. Замечаний по диссертационной работе нет. В качестве уточнения прошу ответить диссертанта на следующий вопрос:

- В чем Вы видите преимущество предложенного Вами алгоритма ведения больных с рецидивирующей гиперплазией эндометрия по сравнению с общепринятыми методами?

Заключение

В заключении следует отметить, что диссертационная работа Исаевой Ларисы Владимировны на тему: «Эндоскопические методы лечения патологии эндометрия у пациенток с метаболическим синдромом» является законченным научным исследованием, направленным на улучшение результатов лечения пациенток с рецидивирующей гиперплазией эндометрия на фоне метаболического синдрома в период менопаузального перехода.

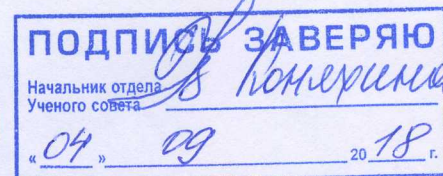
Диссертационная работа соответствует требованиям пункта 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 (с изменениям в редакции постановления Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016 г., № 748 от 02.08.2016 г.), а её автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Официальный оппонент:

Профессор кафедры акушерства и гинекологии лечебного факультета Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова (Сеченовский университет) Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор _____ И.В. Кузнецова (шифр специальности: 14.01.01. – акушерство и гинекология)
E-mail: ms.smith.ivk@gmail.com

Подпись доктора медицинских наук, профессора Кузнецовой И.В. заверяю:

Адрес организации:
119991, Российская Федерация, г. Москва
ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2
тел.; 8 (499) 248-05-53
E-mail: rektorat@sechenov.ru, expedition@mma.ru



Председателю
Диссертационного совета Д 208.008.10
при ФГБОУ ВО « Волгоградский государственный
медицинский университет» Минздрава России
д.м.н., профессор М.Е. Стаценко

СОГЛАСИЕ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

Я, Кузнецова Ирина Всеволодовна, доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры акушерства и гинекологии лечебного факультета ФГАОУ ВО Первый Московский государственный университет им. И.М. Сеченова Минздрава России согласна быть официальным оппонентом при защите кандидатской диссертации Исаевой Ларисы Владимировны на тему «Эндоскопические методы лечения патологии эндометрия у пациенток с метаболическим синдромом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология в Диссертационном совете Д 208.008.10 при ФГБОУ ВО « Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Профессор кафедры акушерства и гинекологии №1 лечебного факультета ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный университет» имени И.М. Сеченова Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор



Кузнецова Ирина Всеволодовна

(шифр специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология)

E-mail: ms.smith@gmail.com

Адрес организации: 117991, Российская Федерация, г. Москва,
ул. Трубецкая, д.8, стр.2, тел. 8(499)248-05-53;

E-mail: rectorat@sechenov.ru

СВЕДЕНИЯ ОБ ОППОНЕНТЕ

по диссертации Исаевой Ларисы Владимировны на тему: «Эндоскопические методы лечения патологии эндометрия у пациенток с метаболическим синдромом», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология

Фамилия Имя Отчество	Место основной работы, должность	Ученая степень (шифр специальности)	Ученое звание	Шифр специальности и отрасль науки	Основные работы по теме диссертационного исследования соискателя
Кузнецова Ирина Всеволодовна	ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России, г. Москва, ул. Трубецкая, д.8, стр.2, профессор кафедры акушерства и гинекологии №1 лечебного факультета	Доктор медицинских наук 14.01.01 акушерство- гинекология	профессор	14.01.01	<p>1. Недостаточность овариальной функции в различные возрастные периоды и методы её негормональной коррекции/Кузнецова И.В.//Акушерство и гинекология.2013. №1. С.94-100</p> <p>2. Клинико-диагностические маркеры гиперпластических процессов и рака эндометрия/Тихоновская И.В., Кузнецова И.В., Немцова М.В., Рощина Е.Г.//Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии. 2013. Т.12. № 6. С.25-29</p> <p>3. Применение гидролизата плаценты человека в терапии недостаточной пролиферации эндометрия/Кузнецова И.В., Шевелева Т.В., Побединская О.С., Успенская Ю.Б., Гилельс А.В.//Гинекология. 2013. Т.15. №3. С.29-33.</p> <p>4. Роль снижения веса в лечении репродуктивных нарушений женщин /Кузнецова И.В. и др.//Акушерство и гинекология. 2015. №12. С. 26-30.</p>

					<p>5. Молекулярные механизмы нарушений репродуктивной функции у женщин с расстройствами жирового обмена/ Кузнецова И.В. и др.//Гинекология: журнал для практикующих врачей. 2015. Том 17, №1. С. 69-73.</p> <p>6. Эффективность альтернативной терапии у женщин в перименопаузе и постменопаузе/Кузнецова И.В. и др.//Акушерство и гинекология.2016№5. С. 126-133.</p>
--	--	--	--	--	--

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, профессор кафедры акушерства и гинекологии № 1 лечебного факультета ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» Минздрава России И.В. Кузнецова

Подпись доктора медицинских наук, профессора Кузнецовой И.В. заверяю:

И.В. Кузнецова

ПОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ
 Начальник отдела
 Ученого совета
 « 15 » 05 20 18 г.

