

## Отзыв

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Попова Александра Анатольевича на диссертационную работу Костенко Екатерины Васильевны на тему: «Сравнительная оценка методов подготовки больных к гистерорезектоскопической абляции эндометрия», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – гинекология

### **Актуальность темы диссертационного исследования**

Диссертационная работа Костенко Екатерины Васильевны «Сравнительная оценка методов подготовки больных к гистерорезектоскопической абляции эндометрия» посвящена актуальному вопросу – лечению рецидивирующих аномальных маточных кровотечений у пациенток старшей возрастной группы.

Аномальные маточные кровотечения (АМК) продолжают занимать одно из ведущих мест в структуре гинекологической патологии и по данным разных авторов составляют треть всех обращений к гинекологу (Адамян Л.В., 2018; Davies J., 2019). Несмотря на активное изучение данной темы и накопленные знания об этиологии и патогенезе маточных кровотечений, подходы к лечению принципиально не меняются, при этом процент рецидивов АМК остаются на прежнем уровне – 25% (Gallos I.D., 2016). Особенно подвержены рецидиву заболевания женщины в периоде менопаузального перехода (Савельева Г.М., 2017; Радзинский В.Е., 2018; Goldstein S.R., 2019).

В настоящее время все большее количество отечественных и зарубежных публикаций посвящено хирургическим малоинвазивным способам лечения аномальных маточных кровотечений (Кира Е.Ф., 2018; Штыров С.В., 2019; Causland A.M., 2019). В большинстве современных публикаций указывается, что предпочтительным при лечении АМК у женщин позднего репродуктивного и перименопаузального периода является процедура абляции эндометрия (Адамян Л.В., 2018; Boturj Mergusson R.J., 2018). Вместе с тем, указывается, что и при данном виде лечения сохраняется высокий рецидив АМК (Simon R.A., 2018; Soini T., 2019; Woods S., 2019).

В связи с указанным диссертационная работа Костенко Екатерины Васильевны совершенно обосновано и своевременно посвящена актуальному вопросу по оптимизации подхода к проведению гистерорезектоскопической абляции эндометрия, направленному на улучшение результатов лечения АМК.

### Оценка содержания работы.

Диссертационная работа изложена на 117 страницах машинописного текста, и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, результатов исследования и их обсуждения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и литературы. Диссертация иллюстрирована 14 таблицами, 9 рисунками.

Во введении полностью раскрыта актуальность разрабатываемой диссертантом проблемы, четко сформулированы цель и задачи исследования. Изложены научная новизна и практическая значимость работы, положения, выносимые на защиту, внедрение результатов в практику и апробация научной работы, отражен личный вклад автора.

В обзоре литературы четко и лаконично отражены исторические и современные аспекты деструкции эндометрия с использованием различных энергий, особенности морфологии эндометрия при воздействии эндо- и экзогенных половых гормонов, и используемые в настоящее время способы подготовки больных к внутриматочным вмешательствам с учетом дискуссионных на сегодняшний день вопросов.

В главе, посвященной материалам и методам исследования, представлен дизайн исследования, подробно указаны критерии включения и исключения в исследуемые группы. Работа выполнена в несколько этапов на достаточно большом клиническом материале с применением современных методов исследования: клиничко-anamnestических, лабораторных и инструментальных, гистологических и статистических. Соответствие методов исследования поставленным целям и задачам позволили автору поэтапно обосновать полученные результаты и представить их в виде положений, выносимых на защиту, выводов и практических рекомендаций.

В главе, посвященной результатам исследования, проанализированы клиничко-anamnestические характеристики, лабораторные и инструментальные (сонографические и гистероскопические) данные пациенток из групп сравнения. Полученные результаты обработаны современными статистическими методами и наглядно представлены в виде таблиц и рисунков.

Определенная диссертантом структура доброкачественных пролиферативных заболеваний эндометрия у женщин Астраханской области соответствует общероссийским и мировым показателям: полипы эндометрия у женщин перименопаузального периода составили 57,4%, простая гиперплазия эндометрия – 36,5%, сложная гиперплазия эндометрия – 6,1%.

Диссертантом установлена высокая сопоставимость данных эхографии и гистероскопии для оценки истонченного эндометрия в предоперационном периоде. Чувствительность эхографии составила 93,7%, специфичность 99,1%.

В результате проведенной сравнительной оценки различных групп гормональных препаратов для обеспечения атрофии эндометрия перед аблацией эффективность аналогов гонадотропин-рилизинг гормона составила 97,2%, микродозированных комбинированных контрацептивов – 65,4%, пролонгированного гестагена – 42,6%.

При оценке общей эффективности лечения рецидивирующих аномальных маточных кровотечений установлено, что медикаментозная предоперационная атрофия эндометрия улучшает исходы на 20,3% и уменьшает риск рецидива маточного кровотечения в 2,4 раза.

В главе, посвященной обсуждению полученных результатов, проведен подробный сравнительный анализ с результатами отечественных и зарубежных исследований по данной тематике. Автор логично и грамотно обосновывает полученные результаты.

Выводы и практические рекомендации отвечают поставленным задачам и соответствуют основным положениям диссертационной работы.

В списке литературы содержится достаточное количество литературных источников с преобладанием зарубежных.

По теме диссертации опубликовано 6 печатных работ, из которых 3 включены в перечень рецензируемых изданий, рекомендуемых ВАК. Опубликованные работы и автореферат полностью отражают основные положения диссертации.

#### **Оценка степени обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций**

Целью данного исследования явилась оптимизация результатов лечения пациенток старшей возрастной группы с рецидивирующими аномальными маточными кровотечениями, обусловленными пролиферативными заболеваниями эндометрия, путем внедрения комплексного подхода, подразумевающего предварительное фармакологическое воздействие на эндометрий с последующей его гистерорезектоскопической электрокоагуляцией.

Задачи исследования логично сформулированы, соответствуют поставленной цели и обосновывают весь необходимый объем исследований для её достижения.

Высокий методологический уровень исследования, достаточное количество клинического материала, анализ данных при помощи современных статистических методов свидетельствуют о достоверности проведенного исследования.

В диссертационной работе представлены результаты лечения 247 пациенток, из которых 145 составили первую (основную) группу, вторую (сравнения) - 52, а 50 женщин менопаузального периода образовали контрольную группу. Пациентки основной группы были разделены на 3 подгруппы в зависимости от используемого предоперационно фармакологического препарата.

Автор в своей работе проводит сравнительный анализ клинических и инструментальных данных, используя современные и информативные методы исследования. Статистическая обработка продемонстрировала статистическую значимость полученных результатов, что позволило сформулировать достоверные выводы. Научные положения, выносимые на защиту, выводы, практические рекомендации четко сформулированы, обоснованы приведенными результатами исследования и полностью соответствуют поставленным задачам.

#### **Значимость для науки и практики, полученных автором диссертации результатов**

Результаты выполненной диссертации имеют важное научно-практическое значение.

Проведено сопоставление эффективности гормональных средств из группы гестагенов, микродозированных комбинированных оральных контрацептивов и аналогов гонадотропин-рилизинг гормона для подготовки эндометрия к гистерорезектоскопической абляции.

Изучены особенности течения интраоперационного периода коагуляционно-вапоризационной абляции эндометрия в зависимости от предоперационного состояния слизистой матки (механическое истончение или антипролиферативное воздействие гормональных препаратов).

Научно обоснована необходимость и определен порядок проведения медикаментозной подготовки у пациенток климактерического периода перед абляцией эндометрия. Разработаны критерии оценки ее эффективности.

Предложенный комплексный подход позволяет оптимизировать тактику ведения женщин периода менопаузального перехода с рецидивирующими аномальными маточными кровотечениями, обусловленными пролифе-

ративными заболеваниями эндометрия. Разработанный алгоритм позволяет планировать оптимальный объём оперативного вмешательства у пациенток.

Предложенное комбинированное лечение упрощает ведение интраоперационного периода, значительно снижая риски осложнений.

Выработанная тактика ведения пациенток, в том числе при последующем послеоперационном наблюдении, с учетом онконастороженности, обеспечивает своевременность диагностики возможных осложнений, связанных с прогрессированием патологического процесса.

Основные положения, выводы и практические рекомендации внедрены в практическую деятельность в гинекологические отделения ГБУЗ АО ГKB №3 и ГБУЗ АО «Клинический родильный дом», а также используются в учебном процессе в ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» Минздрава России.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Результаты, выводы и практические рекомендации, представленные в диссертационной работе Костенко Екатерины Васильевны на тему: «Сравнительная оценка методов подготовки больных к гистерорезектоскопической абляции эндометрия», направлены на улучшения результатов лечения пациенток с пролиферативными процессами эндометрия с применением консервативного и оперативного методов лечения, а потому могут быть рекомендованы к внедрению в практическую работу врачей акушеров-гинекологов, оказывающих медицинскую помощь пациенткам с рецидивами маточных кровотечений в амбулаторных и стационарных условиях.

Материалы диссертационной работы следует также использовать в учебном процессе, проводимого на кафедрах акушерства и гинекологии медицинских ВУЗ-ов страны.

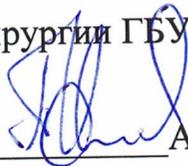
Автореферат полностью отражает представленные в диссертации результаты исследования

Принципиальных замечаний к представленной диссертационной работе нет. Однако, для уточнения считаю необходимым задать следующий вопрос: В работе использована монополярная энергия. Почему не использована биполярная энергия и будут ли, по мнению диссертанта, отличаться результаты?

## Заключение

Диссертационная работа Костенко Екатерины Васильевны на тему: «Сравнительная оценка методов подготовки больных к гистерорезектоскопической абляции эндометрия» является законченным научно-квалификационным исследованием и содержит новое решение актуальной научно-практической задачи акушерства и гинекологии относительно лечения рецидивирующих маточных кровотечений у женщин периода менопаузального перехода.

Научная новизна, теоретическая и практическая значимость полученных результатов исследования и их достоверность позволяют считать, что диссертационная работа Костенко Е.В. на тему: «Сравнительная оценка методов подготовки больных к гистерорезектоскопической абляции эндометрия» полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 (с изменениями от 21.04.2016г. № 335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а диссертант, Костенко Екатерина Васильевна, достойна присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Руководитель отделения эндоскопической хирургии ГБУЗ МО Московский областной НИИ акушерства и гинекологии,  
доктор медицинских наук, профессор  А.А.Попов

Подпись заверяю

Ученый секретарь хирургии ГБУЗ МО Московский областной НИИ акушерства и гинекологии, доктор медицинских наук,  И.Г.Никольская

(шифр специальности: 14.01.01. – акушерство и гинекология)

e-mail: Gyn\_endoscopy@mail.ru

Адрес организации: 101000, г. Москва, ул. Покровка, д. 22а,

ГБУЗ МО Московский областной НИИ акушерства и гинекологии Минздрава Московской области

тел. +7 (495) 011-00-42; e-mail: guzmoniiag@gmail.com



»17 «июня 2020г.

**Сведения об оппоненте**

по диссертации Костенко Екатерины Васильевны на тему: «Сравнительная оценка методов подготовки больных к гистерорезектоскопической абляции эндометрия», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 - акушерство и гинекология

Фамилия Имя Отчество	Год рождения, гражданство	Место основной работы (с указанием организации, ее ведомственной принадлежности, города), должность	Ученая степень (с указанием шифра специальности, по которой защищена диссертация)	Ученое звание (по специальности, кафедре)	Шифр специальности и отрасли науки	Список основных публикаций по теме диссертации (за последние 5 лет)
Попов Александр Анатольевич	1961г.р., РФ	ГБУЗ МО «Московский областной НИИ акушерства и гинекологии» Минздрав Московской области, г. Москва, руководитель отделения эндоскопической хирургии	д.м.н. – 14.01.01 – акушерство и гинекология	профессор	14.01.01 – акушерство и гинекология	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Абляция эндометрия при гиперпластических процессах у женщин перименопаузального возраста/ Попов А.А., Мананникова Т.Н., Алиева А.С., Барто Р.А. и др.// Архив акушерства и гинекологии им. В.Ф. Снегирева. 2016. Т. 3. № 4. С. 211-212.</li> <li>- Абляция эндометрия при аномальных маточных кровотечениях у женщин без репродуктивных планов/ Попов А.А., Мананникова Т.Н., Алиева А.С., Федоров А.А.// Медицинский алфавит. 2016. Т. 3. № 27 (290). С. 33-38</li> <li>- Безопасность и эффективность микроволновой абляции эндометрия/ Попов А.А., Мананникова Т.Н., Алиева А.С. и др.// Российский вестник акушера-гинеколога. 2017. Т. 17. № 3. С. 39-42.</li> <li>- Сравнение различных методов абляции при гиперпластических процессах эндометрия/ Попов А.А., Мананникова Т.Н., Алиева А.С. и др.// РМЖ. Мать и дитя. 2017. Т. 25. № 26. С. 1942-1945.</li> <li>- Внутриматочные синехии: век спустя/ Попов А.А., Мананникова Т.Н., Алиева А.С., Федоров А.А., и др.// РМЖ. Мать и дитя. 2017. Т. 25. № 12. С. 895-899</li> </ul>

Руководитель отделения эндоскопической хирургии  
ГБУЗ МО МОНИИАГ

Ученый секретарь ГБУЗ МО МОНИИАГ, д.м.н.

  
  
 А.А. Попов  
 И.Г.Никольская

»16 марта 2020г.

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

### СОГЛАСИЕ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

Я, Попов Александр Анатольевич, д.м.н., профессор руководитель отделения эндоскопической хирургии ГБУЗ МО Московский областной НИИ акушерства и гинекологии Минздрава Московской области согласен быть официальным оппонентом при защите кандидатской диссертации Костенко Екатерины Васильевны: «Сравнительная оценка методов подготовки больных к гистерорезектоскопической абляции эндометрия», 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.

Руководитель отделения эндоскопической хирургии  
ГБУЗ МО Московский областной НИИ  
акушерства и гинекологии  
доктор медицинских наук, профессор

  
\_\_\_\_\_ А.А. Попов

(шифр специальности: 14.01.01. – акушерство и гинекология)

E-mail: Gyn\_endoscopy@mail.ru

Адрес организации: 101000, г. Москва, ул. Покровка, д. 22а ,

ГБУЗ МО Московский областной НИИ акушерства и гинекологии Минздрава Московской области

тел. +7 (495) 011-00-42; e-mail: guzmoniiag@gmail.com