

## ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Оразова Мекана Рахимбердыевича на диссертационную работу Капитановой Ольги Владимировны на тему: «Оптимизация диагностики патологических состояний эндометрия у пациенток в пери- и постменопаузе», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология

### Актуальность темы исследования

Диссертационная работа Капитановой Ольги Владимировны посвящена одной из насущных и актуальных проблем в современной гинекологии – патологическим процессам эндометрия в пери- и постменопаузе. Пролiferативные процессы эндометрия в структуре внутриматочной патологии у пациенток в пери- и постменопаузе занимают лидирующее место и имеют тенденцию роста в постменопаузальном периоде. Актуальность проблемы гиперпластических процессов эндометрия определяет не столько их распространённость, сколько несомненная связь со злокачественным пролиферативным процессом тела матки – раком эндометрия.

Несмотря на то, что диагноз гиперпластический процесс эндометрия устанавливается морфологически, нельзя недооценивать значение ультразвуковой диагностики и гистероскопии. В большинстве случаев показанием для инвазивной диагностики эндометрия являются заключения ультразвукового исследования.

В настоящее время общепринятыми ультразвуковыми критериями для морфологического исследования эндометрия в постменопаузе являются увеличение толщины эндометрия более 4-5 мм и признаки нарушения структуры эндометрия. В последние годы большое количество исследований доказывают, что рак эндометрия, особенно у асимптомных женщин, выявляется при толщине М-эхо более 10 мм.

Таким образом, в настоящее время отсутствует консенсус в отношении патологических ультразвуковых признаков при патологии эндометрия в пери- и постменопаузе. Порог, который отделяет нормальный эндометрий от патологического не унифицирован, что диктует необходимость разработки расширен-

ных дифференциально-диагностических ультразвуковых критериев патологии эндометрия в пери- и постменопаузе, так как неоправданные оперативные вмешательства у пациентов старшей возрастной группы влекут за собой определенные риски.

Таким образом, тема диссертационного исследования Ольги Владимировны актуальна и именно такие аспекты, как оптимизация диагностики патологических состояний эндометрия в пери- и постменопаузе обосновывают необходимость данного исследования.

Тема работы раскрыта достаточно глубоко и полно. Цели, поставленные перед настоящим исследованием, достигнуты, задачи нашли свое логическое разрешение.

### **Степень обоснованности и достоверности положений, выводов и рекомендаций**

Основные положения научной работы аргументированы и достоверно отражают суть выполненного исследования, не вызывая возражений. Выводы, сформулированные в диссертации, обоснованы и конкретны, вытекают из полученных автором данных, раскрывают цель исследования и поставленные задачи. Практические рекомендации обоснованы и подтверждены результатами исследования.

Анализ полученных результатов, проведен с использованием адекватных поставленным задачам методов статистического анализа, с учетом условий и ограничений их применения, что определяет достоверность выводов и обоснованность практических рекомендаций.

Результаты диссертационного исследования были доложены на международных, всероссийских и региональных конференциях.

### **Научная новизна исследования**

Научная новизна данного исследования заключается в разработке расширенных ультразвуковых критериев как патологических процессов эндометрия, так и физиологических изменений в перименопаузе, атрофии эндометрия,

серозометры в постменопаузе. Впервые прослежены факторы, снижающие точность ультразвукового исследования и гистероскопической верификации. Впервые для повышения точности ультразвуковой диагностики проведена оценка эндометрия с применением критериев IETA (International Endometrial Tumor Analysis – группа международного анализа опухолей эндометрия).

### **Значение выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, для науки и практики**

Результаты проведенного исследования, практические рекомендации и выводы представляют несомненный интерес для медицинских организаций, оказывающих гинекологическую помощь женщинам на этапах обследования, лечения, диспансерного наблюдения. В материалах диссертации Капитановой О.В. представлены результаты, которые позволят повысить точность ультразвуковой диагностики, не потерять время и пересмотреть стратегию ведения таких пациенток, чтобы в некоторых случаях избежать, а в других – наоборот, применить обоснованные хирургические методы дополнительной диагностики и лечения.

Материалы диссертационной работы могут также использоваться в учебном процессе медицинских вузов при проведении семинаров и чтении лекций для студентов и врачей, обучающихся в системе последиplomного образования.

### **Оценка содержания диссертации**

Диссертация Капитановой О.В. изложена и оформлена в научном стиле на 140 страницах машинописного текста с наглядной иллюстрацией хода исследования и полученных результатов в виде 59 рисунков и 35 таблиц.

В обзоре литературы отражена актуальность проведенного исследования, освещены основные вопросы диагностики гиперпластических процессов эндометрия. Автором подробно изучены, структурированы и последовательно изложены данные современных и фундаментальных литературных источников, системный анализ которых позволил четко сформулировать цель, определить

задачи исследования, обосновать его актуальность, научную новизну и практическую значимость полученных результатов.

Как и полагается, обзор литературы написан в контраверсионном стиле. Изучив литературные источники автор предположил, что только толщина эндометрия не может являться ведущим признаком гиперплазии эндометрия.

Во 2 главе изложен принцип деления пациенток на группы и описаны все диагностические методы, используемые в исследовании. Дизайн работы выбран адекватно задачам. Автором проведено ретро- и проспективное исследование. В ретроспективной группе проанализированы 402 истории болезни с подозрением на гиперпластический процесс эндометрия. Из этого количества проанализированы 218 наблюдений, в которых ультразвуковой диагноз не совпал с морфологическим. Пациентки разделены на три группы в зависимости от менструальной функции: перименопауза, постменопауза менее 5 лет и постменопауза более 5 лет. В проспективной группе обследовано 139 женщин. Пациентки этой группы разделены по предварительному ультразвуковому заключению на три подгруппы (с полипами эндометрия, гиперплазией эндометрия и атрофией эндометрия). Деление на данные группы позволяет автору решить поставленные задачи. Количество обследованных являются достаточным клиническим материалом для решения поставленных задач и получения достоверных результатов.

Результаты собственных исследований отображены в 3 и 4 главах.

В 3 главе отображены результаты проведенного ретроспективного исследования. Из 402 пациенток с подозрением на гиперпластический процесс эндометрия у половины обследованных (54,2%) ультразвуковой диагноз не совпал с морфологическим. Из группы с несовпадением диагнозов у 58,4% гиперпластический процесс присутствовал, но в другом морфологическом виде, у остальных же не был выявлен и был представлен атрофией эндометрия или функциональными изменениями эндометрия у пациентов в перименопаузе, что составило пятую часть (22,3%) от общего числа проанализированных случаев. Данные результаты подтверждают невысокую специфичность УЗИ данной па-

тологии при использовании стандартной методики, что подтверждает необходимость разработки новых критериев для повышения точности УЗД.

Особенного внимания заслуживают результаты проспективного исследования, отображенные в 4 главе диссертации. Автором проводилось УЗИ 139 пациенткам с использованием критериев IETA. Согласно этим критериям, оценивается не только толщина М-эхо, но и структура эндометрия, эхогенность, срединная линия, внутрисполостная жидкость, переходная зона эндометрия и кровоток.

В главе автор подробно анализирует ультразвуковые и гемодинамические особенности состояния эндометрия в пери-и постменопаузе, также проводит оценку состояния яичников у данной группы больных, тщательно анализируя как верные, так и ошибочные заключения.

Обращает на себя внимание, что у 85% обследуемых в постменопаузе отсутствует клиническая картина заболевания и патологический процесс эндометрия выявляется только на основании диспансерного УЗИ.

Автор подробно изучает дифференциально-диагностические ультразвуковые критерии различных гиперпластических процессов эндометрия, а также эхографические особенности характерные для атрофии эндометрия, кистозной атрофии эндометрия.

В проспективном исследовании несовпадений данных УЗИ и морфологического заключения выявлено почти в три раза меньше, чем в ретроспективной группе. Из них у 12 была выявлена патология эндометрия, но другого морфологического типа, у 15 – атрофия эндометрия, что составило всего 10% от всех обследованных. При этом наибольшее количество ошибок было выявлено при диапазоне М-эхо от 4 до 6 мм и при неспецифичной картине атрофии эндометрия. Таким образом, использование расширенного УЗИ с использованием критериев IETA и оценкой состояния яичников позволило автору повысить точность диагностики до 80,6%.

Отдельно проанализированы случаи рака эндометрия. Отмечено, что при злокачественном процессе толщина М-эхо была более 12 мм. При использовании ЦДК не получено каких-либо выраженных отличий от других типов гипер-

пластических процессов эндометрия, несмотря на то, что Ольга Владимировна проводила исследования на сканерах экспертного класса с доплеровским блоком высокого уровня, позволяющим визуализировать очень мелкие и низкоскоростные сосуды. Вероятно, это можно объяснить нарушением трофики, деструктивными изменениями в патологическом эндометрии.

Также автор обращает внимание на возникновение трудностей в верификации гиперпластических процессов эндометрия не только при УЗИ, но и при гистероскопии. Такие факторы как высокий индекс массы тела и значительная толщина М-эхо (более 12 мм) увеличивают риск ошибочного заключения.

В заключении автором проведено обсуждение полученных результатов.

Диссертационная работа имеет внутреннее единство, отражает большой личный вклад соискателя. Рукопись завершается выводами и практическими рекомендациями, которые соответствуют ее цели, задачам и содержанию. Положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации соответствуют полученным результатам исследования, научно обоснованы и содержат признаки новизны.

Материалы диссертации нашли отражение в 9 опубликованных работах, из которых 3 работы в изданиях, входящих в перечень рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России, 1 статья – в издании, индексируемом в международных цитатно-аналитических базах данных Scopus, что является достаточным для отражения основных результатов диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Научные положения, выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертационной работе, обоснованы и вытекают из полученных автором результатов, полностью раскрывая поставленные задачи исследования, и имеют научно-практическое значение.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертации нет.

Автореферат диссертации составлен наглядно с акцентом на полученные результаты исследования и в полном объеме отражает материалы диссертационной работы. Замечаний по оформлению автореферата нет.

**Заключение.** Диссертационная работа Капитановой Ольги Владимировны на тему: «Оптимизация диагностики патологических состояний эндометрия у пациенток в пери- и постменопаузе» является завершенной научно-квалифицированной работой, и полностью соответствует требованиям п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного правительством Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановлений Российской Федерации от 21.04.2016 г. № 335; от 30.08.2017 г. № 1024; от 26.05.2020г. № 751 и от 20.03.2021 г. № 426), предъявляемым к диссертациям, представленным на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Официальный оппонент:  
профессор кафедры акушерства и  
гинекологии с курсом перинатологии