

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Давыдова Александра Ильгизировича на диссертационную работу Сафоновой Натальи Евгеньевны на тему «Клиническое значение комплексной неинвазивной диагностики опухолей яичников у женщин репродуктивного возраста», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекологии

Актуальность избранной темы

Проблема дифференциальной диагностики опухолей яичников не теряет своей актуальности на протяжении нескольких десятилетий. Большое количество публикаций посвящено предоперационной дифференциальной диагностике новообразований яичников с позиции выявления злокачественных новообразований яичника, однако наибольшую сложность в клинической практике представляет доморфологическая верификация диагноза и выбор рациональной лечебной тактики в отношении пациенток репродуктивного возраста.

Несмотря на значительные достижения современной медицины, в настоящее время отсутствуют специфические клинические и диагностические маркеры опухолей яичников, а латентное течение и низкая выявляемость рака яичников на ранних стадиях приводят к неутешительным результатам выживаемости пациенток этой категории.

Основными диагностическими методами новообразований яичников, представляющими практическую ценность, в настоящее время являются: определение опухолевых маркеров, трансвагинальное ультразвуковое исследование и магнитно-резонансная томография. К сожалению, данные методы не лишены своих недостатков: ультразвуковое исследование является субъективным оператор-зависимым методом исследования, а магнитно-

резонансная томография, несмотря на свою высокую информативность, остается относительно доступным методом в отечественном здравоохранении.

Особое место при планировании оперативных вмешательств по поводу опухолей яичников принадлежит выбору методов гемостаза, поскольку, как свидетельствуют данные литературы, этот фактор в значительной мере определяет возможности реализации репродуктивных планов.

В рамках диссертации автором предпринята попытка учесть вышеизложенные аспекты, поэтому представленная работа характеризуется несомненной актуальностью и высокой медико-социальной значимостью.

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

Автором проведен глубокий анализ литературных данных с использованием источников последних лет, рассмотрен международный и российский опыт методов предоперационной диагностики опухолей яичников.

Исследование выполнено с соблюдением принципов доказательной медицины. В ходе реализации адекватно выбранного автором дизайна работы проведено ретро-проспективное клиническое исследование.

Использована репрезентативная выборка пациентов – в исследование были включены 1235 пациенток с новообразованиями яичников, в том числе в проспективную часть работы – 100 женщин, в рамках ретроспективной части исследования изучены репродуктивные исходы после органосберегающих операций на яичниках у ранее оперированных 1135 пациенток.

В работе использованы современные клинические, инструментальные и лабораторные методы исследования, при обработке данных применялись адекватные методы статистического анализа.

Вышеизложенное свидетельствует об обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Научная новизна исследования и полученных результатов

В рамках представленного исследования впервые приведена поэтапная система комплексного обследования пациенток, позволяющая врачу акушеру-гинекологу выбрать оптимальные методы исследования при наличии опухоли яичника и определить подходы к хирургической тактике у пациенток, планирующих сохранить репродуктивную функцию.

Оценена эффективность применения ультразвукового исследования с применением стратификационной системы O-RADS в условиях реальной клинической практики, выделены эхографические маркеры, ассоциированные со злокачественностью опухоли яичника, определена наиболее информативная комбинация опухолевых маркеров при дифференциальной диагностике доброкачественных и злокачественных новообразований яичников. Впервые интегрировано применение ультразвукового исследования с контрастным усилением в алгоритм обследования пациенток с новообразованиями яичников.

Впервые оценены отдаленные результаты органосохраняющего лечения опухолей яичников на репродуктивную функцию пациенток. Полученные данные о наиболее неблагоприятном влиянии размеров (более 5 см) и наличии эндометриом яичника на репродуктивный потенциал пациенток позволят оптимизировать подходы к ведению пациенток с эндометриозом.

Значимость результатов для науки и практики

На основании полученных автором результатов был разработан и применен в клинической практике диагностический алгоритм ведения пациенток опухолями яичников. Применение усовершенствованного комплекса диагностических процедур с применением высокоинформативных технологий позволяет в оптимальных условиях и с наименьшим риском для пациентов провести оперативное лечение и снизить риск возникновения бесплодия в послеоперационном периоде.

Результаты, полученные в процессе выполнения работы, используются

в работе специалистов ГБУЗ «ГКБ им. Д.Д. Плетнёва ДЗМ» и кафедры акушерства и гинекологии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

Результаты проведенного исследования могут быть успешно использованы для изучения этой, несомненно, сложной и актуальной проблематики.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Следует рекомендовать использование стратификационной системы O-RADS для оценки всех ультразвуковых изображений при новообразованиях яичников.

На основании данных, представленных в работе, УЗ-исследование с контрастным усилением должно применяться при оценке УЗ-изображения O-RADS 3 и более, с целью сузить показания к проведению КТ и МРТ.

Оценка содержания диссертации

Диссертация имеет традиционную структуру и включает: введение, обзор литературных данных, главу с описанием использованных в работе материалов и методов, а также клинических характеристик обследованных больных, две главы с изложением результатов собственных исследований, описание клинических примеров, заключение, выводы, практические рекомендации и указатель использованной литературы. Текст работы занимает 113 машинописных страниц, наглядно иллюстрирован 14 таблицами и 21 рисунком. Библиография включает 148 литературных источников, в том числе 53 – на русском и 95 – на английском языках.

В разделе «Введение» диссертант аргументировано обосновывает актуальность, новизну и практическую значимость выполненного исследования, четко формулирует цель и задачи работы, а также основные положения, выносимые на защиту.

В главе 1 «Современные подходы к лабораторной и инструментальной

диагностике новообразований яичников (обзор литературы)» приведены общие сведения об эпидемиологии опухолей яичников, различных неинвазивных методах диагностики новообразований придатков, использующихся в отечественной и зарубежной клинической практике.

Показано, что в последние годы основным методом первичной диагностики опухолей яичников является ультразвуковое исследование, ввиду его безопасности и эффективности. В настоящее время, исследования направлены на повышение объективности и улучшение специфичности данного метода за счет создания диагностических алгоритмов и унифицированных категорий для оценки УЗ-изображения.

В главе 2 «Методология и методы исследования» представлен дизайн исследования, описаны этапы работы, использованные автором методы исследования. Дано подробное описание критериев включения, невключения и исключения из исследования, в полном объеме охарактеризованы методы обследования, применение которых позволило получить данные, необходимые для обоснования всех сформулированных в работе выводов и практических рекомендаций.

В главе 3 «Результаты» дана клиническая характеристика пациенток, включенных в исследование, приведена гистологическая характеристика удаленных опухолей яичников, приведены результаты применения опухолевых маркеров и УЗИ, в т.ч. с контрастным усилением в предоперационной диагностике новообразований яичников. Приведены клинические примеры УЗ-изображения при различных опухолях яичников, оценен уровень АМГ в проспективной и ретроспективной группах.

В главе 4 «Обсуждение полученных результатов» приведено подробное обсуждение полученных данных и их сопоставление с сообщениями специалистов, выполнявших сходные исследования. Представленный материал обобщает и связывает воедино полученные результаты, что позволяет представить работу как законченное исследование, позволившее осуществить решение актуальной научно-практической задачи улучшения

диагностики опухолей яичников у пациенток репродуктивного возраста.

Диссертация заканчивается выводами и практическими рекомендациями, которые полностью соответствуют поставленным в диссертации цели и задачам, логически вытекают из данных проведенного исследования и хорошо обоснованы. Практические рекомендации сформулированы конкретно и непременно будут полезны специалистам, осуществляющих курацию пациенток с новообразованиями яичников.

Представляя итоговую характеристику выполненной диссертации, следует отметить четкую постановку задач исследования, грамотный отбор профильных больных, методологически правильное выполнение исследования и хороший литературный стиль при изложении полученных результатов.

По содержанию и оформлению диссертационной работы замечаний нет.

Материал, представленный автором в автореферате и в 5 статьях, опубликованных в журналах, рекомендуемых ВАК Минобрнауки для публикации основных результатов диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, в полном объеме отражает основные научные положения диссертации.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Сафоновой Натальи Евгеньевны на тему «Клиническое значение комплексной неинвазивной диагностики опухолей яичников у женщин репродуктивного возраста» является завершенной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной задачи гинекологии – улучшение диагностики новообразований яичников, с последующим наиболее рациональным хирургическим вмешательством, что имеет существенное значение для практического здравоохранения.

Диссертационная работа Сафоновой Н.Е. соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного

постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. №335, от 02.08.2016 г. №748, от 29.05.2017 г. №650, от 28.08.2017 г. №1024, от 01.10.2018 г. №1168, от 20.03.2021 г. №426, от 11.09.2021 г. №1539, от 26.09.2022 г. №1690, от 26.01.2023 г. №101, от 26.10.2023 г. №1786, от 25.01.2024 г. №62) предъявляемым к диссертациям, представленным на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор достоин присуждения искомой степени по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Официальный оппонент:

Профессор кафедры акушерства, гинекологии и перинатологии
Института клинической медицины
имени Н.В. Склифосовского
ФГАОУ ВО Первый Московский
государственный медицинский уни
верситет имени И.М. Сеченова Минздрава Р
(Сеченовский Университет)
доктор медицинских наук, професс
(специальность: 3.1.4. Акушерство
и гинекология)

14

Подпись д.м.н., проф. Давыдова А.
Ученый секретарь ФГАОУ ВО Пер
государственный медицинский уни
верситет имени И.М. Сеченова Министерст
ва здравоохранения Российской Феде
(Сеченовский Университет)
доктор медицинских наук, професс

вна

Федеральное государственное а
высшего образования «Первый М
университет им. И.М. Сеченова» М
Федерации (Сеченовский Универси
119048, Москва, ул. Трубецкая, д.8,
тел. +7(499)248-53-83, E-mail:rectora

ние
кий
кой

.ru