

ведущей организации о научно-практической ценности диссертационной работы Капитановой Ольги Владимировны на тему: «Оптимизация диагностики патологических состояний эндометрия у пациенток в перименопаузе», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. – Акушерство и гинекология

#### **Актуальность темы выполненной диссертации**

На сегодняшний день рак эндометрия занимает 3 место в структуре онкологической заболеваемости женского населения. По данным разных авторов малигнизация железистой гиперплазии и полипа эндометрия встречается в 2–5% и достигает 10% в постменопаузе. Атипичная гиперплазия прогрессирует в инвазивный рак в 25–50% случаев. Таким образом, угроза перехода гиперпластических процессов эндометрия в рак требует пристального внимания клиницистов к данной проблеме.

УЗИ наиболее информативно в скрининговой диагностике патологии эндометрия. В настоящее время по клиническим рекомендациям министерства здравоохранения РФ и по международным протоколам за верхнюю границу нормы толщины М-эха при УЗИ принимают 4 мм. Однако достаточно часто увеличение толщины эндометрия по данным УЗИ выявляется у женщин в постменопаузе при отсутствии симптомов

заболевания. Но тактика ведения в таких случаях окончательно не определена. В литературе появляются данные о необходимости изменения ультразвуковых критериев толщины эндометрия. Были опубликованы работы, в которых указано, что распространенность атипичической гиперплазии и рака эндометрия достаточно высока, но все случаи рака эндометрия и атипичической гиперплазии встречались при толщине эндометрия 10 мм и более (Famuyide A., 2014; Hefler L., 2018).

Таким образом, для определения дальнейшей тактики введения данного контингента женщин в пери и постменопаузе, эта проблема требует дальнейшего изучения, так как выбор метода лечения и его применение порой ограничены из-за возраста и сопутствующей соматической патологии больных.

### **Научная новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Впервые в настоящем исследовании определены корреляции эхокартины, гистероскопической картины и данных морфологического исследования у пациенток с серозометрой, атрофическими процессами в полости матки, гиперпластическими процессами эндометрия, физиологическими изменениями в перименопаузе. Впервые в данном исследовании представлена, в том числе нетипичная, картина атрофических процессов, не требующих морфологической верификации. Впервые прослежены факторы, снижающие точность гистероскопической верификации гиперпластических процессов эндометрия в постменопаузе.

### **Значимость для науки и практики полученных соискателем результатов**

Комплексное исследование, включающее детальное УЗИ полости матки, и сравнение результатов гистероскопической картины и

морфологического исследования биоптатов эндометрия позволило выделить группу пациенток, не нуждающихся в хирургическом лечении (гистероскопии) или минимизировать вмешательство (офисная гистероскопия или биопсия эндометрия), что должно снизить риски у пациенток с отягощенным соматическим статусом и иметь экономический эффект.

Автором проведен ретроспективный анализ 402 историй болезни пациенток с подозрением на гиперпластические процессы эндометрия в пери- и постменопаузе по данным УЗИ и проспективное исследование, включающее 139 женщин, которым выполнено УЗИ с применением критериев IETA, поставлен предварительный диагноз гиперпластический процесс эндометрия и выполнены гистероскопия, биопсия эндометрия, морфологическое исследование биоптата и проведен сравнительный анализ полученных данных.

Результаты исследования внедрены в работу отделений ультразвуковой диагностики и оперативной гинекологии с онкогинекологией и дневным стационаром Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии».

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

Материалы диссертации могут использоваться в практической работе женских консультаций и гинекологических стационаров, а также могут быть включены в лекционные курсы циклов усовершенствования врачей, специализирующихся в ультразвуковой диагностике в гинекологии.

Таким образом, диссертационная работа Капитановой Ольги Владимировны в полной мере соблюдает требование отбора профильных больных, строго отвечающих заранее задаваемым критериям включения в исследование, и выполнена с использованием современных методов

обследования, адекватных поставленным задачам. Представленный фактический материал является новым и не вызывает сомнений в своей достоверности, что позволяет рассматривать диссертацию как добротную выполненную квалифицированную работу.

Автореферат отражает основные положения диссертации.

Приводимые в диссертации результаты достаточно полно представлены в печати, о чем свидетельствуют 9 научных работ, в том числе 3 работы в научных журналах, входящих в перечень ВАК Минобрнауки РФ.

### **Заключение**

Диссертационная работа Капитановой Ольги Владимировны на тему: «Оптимизация диагностики патологических состояний эндометрия у пациенток в пери- и постменопаузе» является завершённой научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена научная задача акушерства и гинекологии — разработка дифференциально-диагностических ультразвуковых критериев различных патологических состояний полости матки, что имеет научно-практическое значение для акушерства и гинекологии и соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановления Правительства Российской Федерации 21.04.2016 г. № 335; от 30.08.2017 г. № 1024; от 26.05.2020 г. №751 и от 20.03.2021 г. № 426), предъявляемым к диссертациям, представленным на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а автор достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Отзыв на кандидатскую диссертацию Капитановой Ольги Владимировны на тему: «Оптимизация диагностики патологических состояний эндометрия у пациенток в пери- и постменопаузе» обсужден на

заседании Ученого совета ФГБНУ «Научно-исследовательский институт акушерства, гинекологии и репродуктологии имени Д.О. Отта» (от 29.11.2021 г., протокол № 9 ).

Рецензент

ведущий научный сотрудник  
отдела репродуктологии  
федерального государственного  
бюджетного учреждения «Научно-исследовательский  
институт акушерства, гинекологии  
и репродуктологии им. Д.О. Отта»  
доктор медицинских наук профессор  
(специальность 3.1.4 – Акушерство и гинекология)