

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Каппушевой Лауры Магомедовны на диссертацию 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**

Важное клиническое значение гиперпластических процессов эндометрия заключается в том, что они являются одной из наиболее частых причин маточных кровотечений у женщин, в возрасте 45–55 лет и госпитализации женщин в стационар. Особую актуальность гиперпластические процессы эндометрия приобретают в свете онкологической настороженности. По данным разных авторов риск возникновения рака эндометрия на фоне гиперплазии достигает 10%, при атипической гиперплазии до 40%.

В настоящее время наиболее информативным неинвазивным методом обследования является ультразвуковое исследование. Оно позволяет определить количественные и качественные характеристики эндометрия с оценкой их кровоснабжения. Немаловажным разделом диагностики и лечения является гистероскопия, однако окончательный диагноз устанавливается на основании данных морфологического исследования. Несмотря на это, нельзя недооценивать значение ультразвуковой диагностики. В большинстве случаев показанием для инвазивной диагностики эндометрия являются заключения ультразвукового исследования.

Таким образом, исследование Капитановой Ольги Владимировны, целью которого является определение ультразвуковых дифференциально-диагностических признаков патологических процессов в полости матки, яв-

ляется чрезвычайно актуальным и представляет как теоретический, так и практический интерес.

**Степень обоснованности и достоверности полученных научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, их достоверность и новизна**

Обоснованность научных положений, сформулированных в диссертации Капитановой Ольги Владимировны, обусловлена адекватной программой и современными методами исследования, а также объемом материала, обеспечивающим статистически достоверные результаты.

Автором подробно изучены данные соматического и акушерско-гинекологического анамнезов, особенности диагностики и лечения, проведен анализ клинических наблюдений и результатов лабораторных и инструментальных методов исследований.

Все исследования автора научно обоснованы. Выводы и практические рекомендации вытекают из материала диссертации. Статистическая обработка полученных данных проведена с использованием операционной системы Windows, программ Microsoft Word и Excel, методами непараметрической статистики при помощи пакета оригинальных программ. Это позволило автору получить аргументированные данные и сделать обоснованные выводы.

**Научная новизна исследования**

Новизна данной работы в том, что впервые подробно представлены расширенные ультразвуковые критерии как патологических процессов эндометрия, так и физиологических изменений в перименопаузе и постменопаузе-атрофия эндометрия, серозометра. Впервые в настоящем исследовании определены корреляции эхокартины, гистероскопической картины и данных

морфологического исследования, а также впервые прослежены факторы, снижающие точность гистероскопической верификации. Впервые в России проведена оценка эффективности применения критериев IETA для повышения точности УЗД.

**Значение выводов и рекомендаций, полученных в диссертации,  
для науки и практики**

Результаты диссертационной работы Капитановой Ольги Владимировны имеют значение для решения актуальных проблем в диагностике патологических состояний эндометрия у женщин в пери- и постменопаузе и позволяют 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.

Работа выполнена на современном уровне и ее следует расценивать как серьезный вклад в науку и практику. Сформулированные рекомендации изложены четко.

**Оценка содержания диссертации**

Диссертация изложена на 140 страницах машинописного текста. План построения диссертации традиционный: введение, 5 глав, выводы, практические рекомендации, список литературы. В работе включены таблицы и наглядный иллюстративный материал. Литературный обзор составлен на основании изучения 159 источников. Обзор литературы соответствует теме диссертации и основан на подробном анализе результатов последних публикаций.

Автор описывает состояние проблемы диагностики гиперпластических процессов эндометрия у пациенток в пери- и постменопаузе. Подробно

освещает вопросы диагностики, лечения данного заболевания. Также впервые в России проведена оценка эффективности применения критериев IETA для повышения точности УЗД. Представленные литературные сведения являются свидетельством широкого кругозора автора в изучаемой теме.

Подробный анализ зарубежной и отечественной литературы позволил диссертанту обосновать цели и задачи исследования. Основная цель исследования – оптимизация ведения пациенток с гиперпластическими процессами эндометрия в пери- и постменопаузе путем разработки дифференциально-диагностических ультразвуковых критериев различных патологических состояний полости матки. Поставленные задачи соответствуют выбранной цели исследования. Научная новизна и практическая значимость не вызывает сомнений.

Во 2 главе изложен клинический материал - принцип деления пациенток на группы и описаны все диагностические методы, используемые в исследовании. Дизайн работы выбран адекватно задачам. Автором проведено ретро- и проспективное исследование, включающие в себя пациенток с подозрением на гиперпластические процессы эндометрия. Подробно описаны методы исследования, результаты сведены в несколько таблиц и схем.

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, при этом у пятой части (22,3%) от общего числа проанализированных случаев, были выявлены атрофические процессы в эндометрии или функциональными изменения эндометрия у пациенток в перименопаузе. Данные результаты подтверждают невысокую специфичность УЗИ данной патологии при использовании стандартной методики и подтверждает необходимость разработки новых критериев для повышения точности УЗД.

В 4 главе диссертации автором проводилось УЗИ 139 пациенткам с подозрением на гиперпластический процесс эндометрия с использованием критериев IETA. 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.

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

Тщательно проанализированы все случаи несовпадения данных УЗИ и морфологического заключения. Из 139 обследованных несовпадение диагноза было у 27 пациентов (19,4%), что 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. Таким образом, использование расширенного УЗИ с применением критериев IETA и оценка состояния яичников позволили автору повысить точность диагностики до 80,6%. Наибольшее количество ошибок было выявлено при диапазоне М-эхо от 4 до 6 мм и при неспецифичной картине атрофии эндометрия.

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.

Выводы и практические рекомендации вытекают из материала диссертации. Выводы обоснованы, логически исходят из поставленных задач и содержат сведения, представляющие несомненный интерес и научную новизну.

Объем проведенного исследования достаточен. Проведенная компьютерная статистическая обработка материала подтверждает достоверность результатов, позволяет обосновать выводы и практические рекомендации.

В автореферате кратко, но четко изложены основные данные диссертационной работы, которые соответствуют содержанию диссертации.

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.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

### **Заключение**

Диссертационное исследование Капитановой Ольги Владимировны на тему: «Оптимизация диагностики патологических состояний эндометрия у пациенток в пери- и постменопаузе» является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи гинекологии – улучшение диагностики патологических состояний эндометрия в пери- и постменопаузе, что имеет существенное значение для практического здравоохранения.

Диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 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 на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а автор заслуживает присуждение искомой степени по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

**Официальный оппонент:**

Профессор кафедры акушерства  
и гинекологии педиатрического факультета  
Федерального государственного

УС.12.20219.