

Директор ГБУЗ МО «Московский областной
научно-исследовательский
институт акушерства и гинекологии»

Заслуженный врач

ОТЗЫВ

ведущего учреждения о научно-практической значимости диссертации
Джамалутдиновой Кистаман Магомедзапировны на тему: «Аденомиоз:
клинико-морфологические различия и современные методы лечения»
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских
наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Актуальность темы выполненной работы

Диссертационная работа Джамалутдиновой Кистаман Магомедзапировны посвящена решению актуальной проблемы – изучению морфологических особенностей и молекулярных механизмов развития аденомиоза и повышению эффективности диагностики, комплексного лечения больных диффузной и узловой формами аденомиоза.

Генитальный эндометриоз, несмотря на многолетнюю историю изучения, и сегодня представляется одной из актуальных проблем современной гинекологии. В последние годы наметилась четкая тенденция роста заболеваемости. Высокая частота генитального эндометриоза, достигающая среди женщин репродуктивного возраста 40%, а по данным лапароскопии у страдающих бесплодием неясного генеза - 60%, и исчисляющаяся на 2013 год 176 млн. - в популяции, придают обсуждаемой проблеме не только медицинскую, но и социальную значимость. Среди всех

локализаций генитального эндометриоза наибольшая удельная частота (70-80%) приходится на аденомиоз. Данные о распространенности аденомиоза в различных популяциях женщин противоречивы вследствие использования различных диагностических критериев. Это может быть связано с тем, что в клинической практике не все методы визуализации имеют возможность определения начальных стадий аденомиоза и чаще диагноз устанавливается лишь при 2 – 3 степени распространенности. При этом недостаточное внимание уделяется влиянию аденомиоза на фертильность и качество жизни пациенток даже при начальных стадиях развития заболевания.

Аденомиоз является не только распространенной, но и одной из самых тяжелых форм гинекологической патологии, приводящей к значительным нарушениям репродуктивной и менструальной функций, инвалидизации больных при стойком болевом синдроме, нарушению функции смежных органов, снижению работоспособности и качества жизни. Обсуждая отдельные теории патогенеза, удовлетворяющие генез наружного генитального эндометриоза, следует признать, что ни одна из них не раскрывала основной патогенетический механизм развития аденомиоза, а именно пенетрацию базального слоя эндометрия в прилежащий к нему миометрий. Учитывая все вышеизложенное, актуальность диссертационной работы Джамалутдиновой Кистаман Магомедзапировны не вызывает сомнений.

Научная новизна полученных результатов, выводов и рекомендаций

В работе представлена характеристика различных форм аденомиоза в зависимости от их клинических проявлений и морфологических особенностей.

Показано, что УЗИ, являясь наиболее широкодоступным методом визуализации в гинекологической практике, в отличие от МРТ, может

рассматриваться методом первой линии диагностики аденомиоза. Результаты исследования показывают, что 3D трансвагинальная эхография предоставляет наиболее точные результаты выявления аденомиоза по сравнению с традиционной двухмерной эхографией, что может быть использовано для диагностики ранних стадий заболевания, особенно у молодых пациенток.

Выявлены иммуногистохимические различия в экспрессии маркеров стволовых клеток эутопического эндометрия и эктопических гетеротопий. На основании выявленных данных сделаны выводы об активации миграционной активности клеток эндометрия и активации процесса эпителиально мезенхимального перехода, повышении микрососудистой плотности в большей степени в тканях аденомиоза. Также отмечена активация пролиферации и ингибирование апоптоза клеток эндометрия. Результаты исследования указывают на роль соматических стволовых клеток в развитии и прогрессировании различных форм аденомиоза

Значимость для науки и практики полученных соискателем результатов

Представленные в диссертационной работе данные предоставляют возможность четкого клинического разграничения между формами аденомиоза – диффузной и узловой, что важно для выбора тактики ведения пациенток. Систематизированы критерии ультразвуковой (2D и 3D) диагностики различных форм и степеней развития аденомиоза

На основании проведенного анализа оптимизирован алгоритм диагностики и лечения пациенток с данной патологией, в том числе – определены методы хирургического и комбинированного лечения и послеоперационной тактики ведения данных групп пациенток. Представлены сравнительные данные сочетаемости диффузной и узловой формы аденомиоза с наружным генитальным эндометриозом, в том числе его

инфильтративными формами, эндометриоидными кистами яичников и ретроцервикальным эндометриозом. Полученные данные позволили сделать вывод о необходимости проведения хирургического лечения преимущественно лапароскопическим доступом.

По теме диссертации опубликовано 12 печатных работ, из них 3 – в рецензируемых журналах, рекомендуемых ВАК. Результаты исследования были представлены на всероссийских и международных конгрессах.

Структура и содержание работы

Диссертационная работа имеет традиционную структуру, изложена на 138 страницах печатного текста, состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов, характеристика и пациенток, результатов собственных исследований и их обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, двух приложений. Библиографический указатель включает 146 работ – 37 на русском языке и 109 на английском языке.

Работа выполнена на достаточном материале с использованием современных методов исследования и адекватных статистических критериев. Результаты работы изложены на высоком методическом уровне. Работа иллюстрирована 14 таблицами, 11 рисунками и 3 приложениями. Выводы обоснованы, практические рекомендации соответствуют содержанию работы и имеют несомненную клиническую значимость для практического здравоохранения.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Основные результаты диссертационной работы Джамалутдиновой Кистаман Магомедзапировны внедрены в работу отделения оперативной гинекологии ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России. Практические рекомендации, изложенные в диссертационной работе, а также алгоритм лечебно-диагностического процесса у женщин с диффузной и узловой формой аденомиоза могут быть рекомендованы для использования в клинической практике.

Заключение

Диссертационная работа Джамалутдиновой Кистаман Магомедзапировны на тему: «Аденомиоз: клиничко-морфологические различия и современные методы лечения», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – «акушерство и гинекология» является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная задача акушерства и гинекологии – изучение морфологических особенностей и молекулярных механизмов развития аденомиоза и повышение эффективности диагностики, комплексного лечения больных диффузной и узловой формами аденомиоза..

Диссертационная работа Джамалутдиновой Кистаман Магомедзапировны, полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. №335, от 02.08.2016 г. №748), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а диссертант заслуживает

присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Отзыв о научно-практической ценности диссертации Джамалутдиновой Кистаман Магомедзапировны на тему: «Аденомиоз: клинико-морфологические различия и современные методы лечения», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология обсужден и утвержден на заседании научных сотрудников и врачей ГБУЗ

«Московский областной исследовательский институт акушерства и гинекологии» « 20 » февраля 2019 г. (протокол № 17).

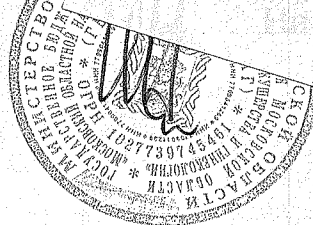
Рецензент:

Руководитель отделения
эндоскопической хирургии
ГБУЗ МО «Московский
областной научно-исследовательский
институт акушерства и гинекологии»,
доктор медицинских наук, профессор
101000, г. Москва, ул. Покровка, д. 22а
Тел.: 8(495) 625-05-38
E-mail: guzmoniiag@gmail.com

Подпись профессора Попова А.А.

«ЗАВЕРЯЮ»

Ученый секретарь
ГБУЗ МО «Московский
областной научно-исследовательский
институт акушерства и гинекологии»
кандидат медицинских наук



Handwritten signature of Alexander Popov

Попов Александр Александрович

В гармонии
с женской природой

Секретарь Ученого секретаря
Иванова Ирина Владимировна

22.02.2019г