

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Пшеничнюк Екатерины Юрьевны на тему: «Повышение эффективности малоинвазивной диагностики и прогнозирования течения наружного генитального эндометриоза», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Эндометриоз относится к числу наиболее распространенных гинекологических заболеваний, его распространенность среди женщин репродуктивного возраста составляет 7-15%, в случае бесплодия – 25-40%, при хронических тазовых болях – 40-70%. В структуре гинекологической заболеваемости эндометриоз прочно удерживает 3-е место после воспалительных заболеваний и миомы матки, приводя к значительным нарушениям репродуктивной функции и стойкому болевому синдрому. При тяжелых формах заболевания в 10-15% случаев могут поражаться смежные органы малого таза, такие как кишечник, мочевой пузырь и др. Следовательно, данная проблема является актуальной не только для гинекологов, но и для врачей других специальностей.

В последние годы число диагностированных случаев заболевания демонстрирует экспоненциальный рост, и эндометриоз приобретает все большее социальное значение, переставая быть только медицинской проблемой.

Диссертационная работа Пшеничнюк Е.Ю., посвященная оптимизации тактики обследования и ведения пациенток с наружным генитальным эндометриозом до и после оперативного лечения с использованием молекулярно-генетических маркеров для малоинвазивной диагностики и прогнозирования рецидивирования, является чрезвычайно актуальной исследовательской работой в настоящее время. Автором убедительно сформулирована цель исследования. Поставленные задачи соответствуют обозначенной цели исследования.

В данной работе автором проведено исследование рецидивирования эндометриоидных кист яичников и симптоматики данного заболевания в зависимости от различных вариантов послеоперационного гормонального лечения, проведена сравнительная оценка клинико-anamnestических и эндоскопических данных в зависимости от рецидивирования данного заболевания. На основании ROC-анализа определены клинико-эндоскопические предикторы рецидивирования эндометриоидных кист яичников.

При анализе частот однонуклеотидных полиморфизмов определены генетические факторы риска (генотип СС локуса rs10859871) развития наружного генитального эндометриоза.

Проведено комплексное (патоморфологическое и молекулярно-генетическое) сравнительное исследование эутопического эндометрия пациенток с наружным генитальным эндометриозом и пациенток без эндометриоза. На основании транскриптомного исследования эутопического эндометрия и последующего исследования активности кандидатных генов с помощью количественной полимеразной цепной реакции с предварительной реакцией обратной транскрипции в режиме реального времени определены биомаркеры для малоинвазивной диагностики наружного генитального эндометриоза.

Проведена оценка результатов гистологического и иммуногистохимического исследования экспрессии маркеров ki-67, bcl-2, NF- κ B p65, COX-2, β -катенина, ER- α и PR- α в эутопическом эндометрии и капсулах у пациенток без рецидива эндометриоидных кист яичников и пациенток с рецидивом эндометриоидных кист яичников. С помощью ROC-анализа определены иммуногистохимические (PR- α и NF- κ B p65 в эутопическом эндометрии и PR- α , NF- κ B p65, COX-2 и β -катенин в капсуле) предикторы рецидивирования эндометриоидных кист яичников.

Данная исследовательская работа проведена на высоком методологическом уровне с достаточным количеством наблюдений и применением современных методов исследования и статистической обработки данных. Достоверность проведенного исследования не вызывает сомнений.

Полученные в ходе исследования данные проанализированы и сопоставлены с данными отечественных и зарубежных литературных источников по этой тематике. В автореферате кратко и емко представлены современные данные литературы, отражающие актуальность выбранной темы диссертационной работы, а также данные о частоте рецидивирования заболевания, эффективности лечения при различных вариантах послеоперационной гормональной терапии и молекулярно-генетических изменениях в эутопическом эндометрии пациенток с наружным генитальным эндометриозом.

В автореферате диссертационной работы Пшеничнюк Е.Ю. в полной мере отражены объем проведенных исследований и полученные результаты. Выводы и практические рекомендации соответствуют результатам, полученным в ходе исследования. Научные положения диссертационной работы в достаточной степени обоснованы.

Принципиальных замечаний нет.

Представленный автореферат свидетельствует о том, что диссертационная работа Пшеничнюк Екатерины Юрьевны «Повышение эффективности малоинвазивной диагностики и прогнозирования течения наружного генитального эндометриоза» является законченным научно-квалификационным исследованием, имеющим как научную новизну, так и практическую значимость. Положения, выводы и практические рекомендации достаточно обоснованы.

Диссертационная работа Пшеничнюк Екатерины Юрьевны «Повышение эффективности малоинвазивной диагностики и прогнозирования течения наружного генитального эндометриоза» полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а диссертант заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Директор клиники акушерства и гинекологии им. В.Ф. Снегирева,
заведующий кафедрой акушерства и гинекологии № 1
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.П. Павлова

Минздрава России
(Сеченовский Университет),
доктор медицинских наук, пр

✶ Иванович

119435, г. Москва, ул. Елагинская
тел.: 8 (499) 248-67-38
e-mail: klinikaig@mail.ru

Подпись д.м.н., проф
Ученый секретарь
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им.
Минздрава России
(Сеченовский Университет),
доктор медицинских наук, профессор

Воскресенская Ольга Николаевна

