

**ОТЗЫВ**  
**официального оппонента доктора медицинских наук профессора**  
**Калугиной Аллы Станиславовны на диссертационную работу**  
**Джанашвили Ланы Георгиевны на тему «Реализация репродуктивной**  
**функции у пациенток с атипической гиперплазией и начальными**  
**формами рака эндометрия», представленной на соискание ученой**  
**степени кандидата медицинских наук по специальности**  
**3.1.4 – акушерство и гинекология**

**Актуальность исследования**

Диссертационная работа Джанашвили Ланы Георгиевны посвящена актуальной теме – персонифицированному подходу к достижению беременности, в том числе с использованием программ вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ) у пациенток с атипической гиперплазией и раком эндометрия IA стадии.

Онкологические заболевания и предраковые состояния являются крайне важной медико-социальной проблемой. Оптимизация скрининга и диагностики большинства онкологических заболеваний, разработка новых схем химиотерапии и протоколов оперативного лечения позволили значительно повысить выживаемость онкологических больных. В сочетании с «омоложением» ряда онкологических заболеваний и тенденцией к отсроченному деторождению, это привело к увеличению числа пациенток, у которых онкологическое заболевание было диагностировано до наступления первой беременности / первых родов.

Современные протоколы лечения онкологических заболеваний органов малого таза предполагают проведение органосохраняющего лечения, что диктует необходимость оценки возможности реализации репродуктивной функции у данных пациенток.

В свою очередь, значительное развитие вспомогательных технологий сделало возможной разработку персонализированных программ достижения беременности у пациенток с наличием онкологических заболеваний в анамнезе. Всё вышеперечисленное повлекло за собой

необходимость формирования нового направления в медицине, которое получило название «онкофертильности».

Органосохраняющее гормональное лечение атипической гиперплазии и начальных форм рака эндометрия у молодых женщин довольно распространено в онкологической практике. Цель лечения – сохранить матку и дать возможность женщине родить ребенка после достижения ремиссии.

Вместе с тем, многие вопросы, касающиеся частоты и причин рецидивирования патологического процесса, эффективность реабилитации репродуктивной функции, в частности, места ВРТ в обеспечении беременности, на настоящий момент не решен, что обуславливает актуальность представленной работы.

Целью диссертационного исследования Джанашвили Ланы Георгиевны является разработка персонализированных программ реализации репродуктивной функции у пациенток с атипической гиперплазией и раком эндометрия IA стадии на основе комплексной оценки состояния репродуктивной системы, эффективности консервативного лечения онкологического процесса и использования программ ВРТ для достижения деторождения. Сформулированные задачи раскрывают цель исследования в полной мере.

### **Научная новизна**

В работе проведена оценка состояния репродуктивной системы пациенток с атипической гиперплазией эндометрия и раком эндометрия IA стадии. Уточнены факторы, ассоциированные с развитием патологии эндометрия. Проведена оценка эффективности органосохраняющей гормональной терапии.

В результате диссертационного исследования разработаны методы реализации репродуктивной функции, показания и методики проведения программ экстракорпорального оплодотворения (ЭКО), способы

сохранения репродуктивного материала для отсроченного материнства и показания для переноса криоконсервированных эмбрионов.

### **Практическая значимость**

По результатам проведенного исследования разработана и предложена для клинической практики персонифицированная тактика ведения пациенток с атипической гиперплазией и раком эндометрия 1А стадии, желающих реализовать репродуктивную функцию.

Основные положения и выводы диссертационной работы внедрены в практическую деятельность ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. По теме диссертации опубликовано 10 работ, в том числе 3 статьи в журналах, рекомендованных ВАК.

### **Оценка содержания диссертации**

Диссертационная работа написана по типичному плану и состоит из введения, основных глав (обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты собственных исследований, обсуждение полученных результатов), заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы.

Текст диссертации написан грамотно, хорошим литературным языком, иллюстрирован 17 таблицами и 16 рисунками. Диссертационная работа выполнена с использованием современных методов исследования, на достаточном объеме выборки, достоверность полученных данных не вызывает сомнений.

Во введении обозначена актуальность темы исследования, сформулированы цель и задачи диссертационной работы. Научная новизна, практическая значимость, положения, выносимые на защиту, сформулированы четко.

В первой главе (обзор литературы) приведены современные литературные данные по теме исследования. Освещена классификация и приведены факторы риска развития атипической гиперплазии и рака эндометрия. Также приведено подробное описание методов диагностики и способов лечения этих заболеваний. В заключительном разделе описаны особенности реализации репродуктивной функции у пациенток с наличием атипической гиперплазии и рака эндометрия в анамнезе. В обзоре освещено 113 источников литературы, 90 работ представлены на английском языке и 23 работы представлены на русском языке.

Во второй главе (материалы и методы) представлена характеристика пациенток, включенных в исследование. Четко обозначен дизайн исследования и представлены методы обследования пациенток (стандартные и специальные). Описаны методы статистической обработки данных, которые были использованы для анализа полученных результатов.

В третьей главе проведены клинико-анамnestические данные пациенток, включенных в исследование, изучены лабораторные и фенотипические характеристики в группах сравнения. Далее проанализированы особенности проведенного лечения основного заболевания и оценка его эффективности. Приведены данные гистологического исследования биоптатов эндометрия в процессе лечения пациенток с атипической гиперплазией и раком эндометрия IА стадии. Оценка рецептивности эндометрия проводилась путем определения эстрогеновых рецепторов, прогестероновых рецепторов и их соотношения.

В зависимости от тактики достижения беременности все пациентки были разделены на три группы: женщины, которым показано проведение предварительной консервации репродуктивного материала, пациентки, которые могут беременеть самостоятельно после окончания гормональной терапии, пациентки, которым безальтернативно необходимо использование вспомогательных репродуктивных технологий для

достижения беременности. Научное обоснование и клиническое подтверждение разработанного подхода, позволило достигнуть беременности у 34,5% леченных больных, что является несомненным успехом проведенной работы. Кроме того, автором проведен анализ течения беременности и родов у исследуемой группы больных, что открывает перспективы для дальнейших исследований. Особое внимание уделено изменению показателей овариального резерва на фоне проведенной химиотерапии и дальнейшей тактике ведения пациенток, в том числе, молодых пациенток с СПКЯ и эндокринно-метаболическими нарушениями.

Четвертая глава содержит обобщение полученных результатов и их сравнение с результатами других исследователей. Выводы и практические рекомендации сформулированы четко, логично вытекают из полученных результатов. Содержание автореферата соответствует положениям диссертации. Принципиальных замечаний к диссертации нет.

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Диссертационная работа Джанашвили Ланы Георгиевны на тему «Реализация репродуктивной функции у пациенток с атипической гиперплазией и начальными формами рака эндометрия», является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной научной задачи в акушерстве и гинекологии – персонификации подходов к достижению беременности у пациенток с атипической гиперплазией и раком эндометрия IА стадии в анамнезе.

Научная новизна, достоверность материалов исследования, теоретическая и практическая значимость полученных результатов позволяют считать, что диссертационная работа Джанашвили Ланы Георгиевны 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 30 июля 2014 года N 723, 21 апреля 2016 года N 335, 2 августа 2016 года N 748, 29 мая 2017 года N 650, 28 августа 2017 года N 1024, 1 октября 2018 года N 1168, 20 марта 2021 года N 426, 11 сентября 2021 года N 1539), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. – акушерство и гинекология

« » 2021 года

Профессор кафедры акушерства,  
гинекологии и неонатологии  
лечебного факультета ФГБОУ  
ВО «Первый Санкт-  
Петербургский  
государственный медицинский  
университет им. И.П. Павлова»  
Минздрава России, доктор  
медицинских наук, доцент



Калугина Алла Станиславовна

25 12 2021 года

Подпись доктора медицинских наук Калугиной А.С. заверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ВО  
«Первый Санкт-Петербургский  
государственный медицинский  
университет им. И.П. Павлова»  
Минздрава России, доктор  
медицинских наук, профессор

«25» 12 2021 года

197022, г. Санкт-Петербург,  
ул. Льва Толстого, д. 6, стр. 8  
Тел.: 8 (812) 338-78-53  
<https://www.1spbgu.ru/ru>



Беженар Виталий Федорович