

Отзыв

на автореферат диссертационной работы Иванова Ильи Андреевича «Оптимизация тактики ведения пациенток с полипами эндометрия на основе их клинико-морфологических и молекулярно-биологических особенностей», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

В автореферате представлена работа, посвященная оценке патогенетических особенностей формирования и предикторов рецидивирования полипов эндометрия (ПЭ), совершенствованию алгоритма обследования и лечения. Применение золотого стандарта терапии – гистерорезектоскопии, к сожалению, не предотвращает рецидивы ПЭ, которые могут возникать в каждом 4-5 случае. Это приводит не только к рецидивам аномальных маточных кровотечений (АМК), но и неоднократным хирургическим вмешательствам, что снижает качество жизни женщин и может приводить к травматизации эндометрия с формированием маточных форм бесплодия. Исходя из вышеизложенного, выполненная диссертационная работа является актуальной и важной, как в научном, так и в практическом плане.

В автореферате поднимается вопрос об особенностях гормональной регуляции процессов пролиферации и ангиогенеза, что, не смотря на длительную историю изучения, до сих пор является предметом дискуссий. Автором установлено, что важная роль в формировании ПЭ принадлежит нарушению экспрессии различных изоформ эстрогеновых и прогестероновых рецепторов, которые оказывают как протективное, так и гиперпролиферативное влияние даже при воздействии одного и того же лиганда. Данные нарушения наиболее наглядно отражены в соотношении

пролиферативных изоформ к антипролиферативным в ПЭ. Диссертантом представлены новые данные об участии сигнальных путей в формировании данного заболевания, которые ранее были отмечены лишь при злокачественной патологии эндометрия. В частности, продемонстрирована значимая роль метилирования гена WIF1, чья функция заключается в подавлении пролиферации, малигнизации и ангиогенеза, обусловленных Wnt-сигнальным путем. Кроме того, получены более подробные сведения об участии ангиогенных факторов CD34, CD105, VEGF-A в формировании ПЭ, а также их влиянии на морфологию сосудистой ножки и частоту клинической манифестации. Важным для клинической практики являются сведения о недостаточно высокой чувствительности и специфичности УЗИ при диагностике ПЭ, в особенности малых размеров. Интересны данные ретроспективного исследования, указывающие на высокую частоту необоснованных гистероскопий, что лишь подчеркивает важность тщательной диагностики на догоспитальном этапе. Установленные факторы рецидивирования ПЭ и сформированная на их основе математическая модель обладает высокой точностью предикции рецидивов ПЭ. В результате проведенного проспективного исследования автором обосновано использование ЛНГ-ВМС, в качестве нового эффективного метода профилактики повторного возникновения ПЭ, что в перспективе должно снизить частоту внутриматочных вмешательств.

Таким образом, можно утверждать, что основная цель диссертации - оптимизация тактики ведения пациенток с ПЭ - достигнута, выводы и положения на защиту сформулированы четко и ясно. Методы исследования, использованные в работе, соответствуют поставленным задачам, современны, высоко информативны. Работа проведена на высоком методологическом уровне, актуальна, содержит значительный объем исследований, направленных как на изучение патогенетических основ, так и на создание новых принципов ведения больных, что обуславливает высокую научную новизну и практическую значимость.

