

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования Первый Московский государственный медицинский
университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научно-

исследовательской и клинической работе

ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М.Сеченова

Минздрава России (Сеченовский Университет)

член корр. РАН, д.м.н., профессор

В.В.Фомин

« 30 » _____ 2018 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертационной работы
Хабибуллиной Регины Нуритдиновны на тему: «Тактика ведения
женщин репродуктивного возраста с эндометриоидными кистами
яичников в условиях женской консультации», представленной на
соискание ученой степени кандидата медицинских наук по
специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Актуальность темы.

Проблема эндометриоидных кист яичников приобретает социальное и демографическое значение, ввиду существенного влияния на репродуктивную функцию женщин. На сегодняшний день эндометриоз относится к наиболее распространенным гинекологическим заболеваниям,

причем эндометриоз яичников встречается чаще других форм наружного генитального эндометриоза. По данным литературы эндометриоз яичников выявляется у большинства пациенток с бесплодием. Существенное значение имеет своевременная диагностика эндометриоидных кист яичников. Большинством клинических протоколов рекомендовано оперативное удаление эндометриоидных кист яичников при размерах более 3 см, в связи с риском малигнизации и с целью улучшения результатов вспомогательных репродуктивных технологий. Тем не менее, после хирургического лечения отмечается высокая частота рецидивирования. На современном этапе отсутствует единое мнение по ведению женщин с данной патологией яичников в условиях женской консультации. Существуют три основных направления в лечении: хирургическое, гормональное, комбинированное. Объем операции должен снизить риск развития рецидивов при этом сохранение фертильности является самым важным при лечении пациенток репродуктивного возраста. Любое хирургическое вмешательство приводит к снижению овариального резерва. По мнению некоторых исследователей гормональное лечение при небольших размерах эндометриоидных кист позволяет сохранить овариальный резерв и фертильность женщины. Важным аспектом является усовершенствование диагностики с поиском новых предикторов эффективности проводимой терапии, выработка единой долгосрочной тактики ведения пациенток с нереализованной репродуктивной функцией с эндометриоидными кистами яичников малых размеров в условиях женской консультации.

С учетом вышесказанного не вызывает сомнения актуальность совершенствования тактики ведения и улучшения результатов лечения женщин репродуктивного возраста с эндометриоидными кистами яичников в условиях женской консультации.

Связь выполненной работы с планами отраслей науки.

Диссертация «Тактика ведения женщин репродуктивного возраста с эндометриоидными кистами яичников в условиях женской консультации», соответствует специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология. Работа проведена в соответствии с планом научных исследований ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научная новизна исследований и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Впервые, в диссертационной работе Хабибуллиной Р.Н., определены предикторы эффективности проводимой терапии на основании результатов ультразвуковых и гормональных исследований у пациенток репродуктивного возраста с эндометриоидными кистами яичников. Представлена сравнительная оценка функционального состояния пораженного эндометриозом и коллатерального яичников до и после применения гормонального и комбинированного лечения. Изучена корреляционная связь функциональной активности пораженного эндометриозом яичника в зависимости от размеров, формы и структуры эндометриоидной кисты яичника. Впервые оптимизирован алгоритм ведения женщин репродуктивного возраста с эндометриоидными кистами яичников в условиях женской консультации.

Обоснованность научных результатов, выводов и рекомендаций работы, их достоверность.

Достоверность полученных результатов основана на достаточном объёме проведенных изысканий, включающих обследование 164 пациенток, распределенных в соответствующие группы. Полученные результаты диссертационной работы соответствуют поставленной цели и задачам исследования.

В представленном диссертационном исследовании Хабибуллиной Р.Н., использованы высокоинформативные современные инструментальные и специализированные анализы. Для анализа полученных результатов использовались достаточно надежные и объективные методы статистической обработки данных с использованием параметрических и непараметрических методов, а также корреляционный анализ.

Объем проведенных исследований и статистической обработки данных используемых автором подтверждают достоверность полученных результатов и выводов.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из результатов проведенного исследования. Обоснованность результатов диссертационного исследования широко освещены в печати и представлены на всероссийских и региональных конференциях. Материалы по теме диссертации опубликованы в 9 научных работах, в том числе в 5 статьях ведущих рецензируемых научных журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией.

Содержание автореферата отражает основные результаты проведенного диссертационного исследования.

Принципиальных замечаний по работе нет. Имеются некоторые стилистические и грамматические неточности, которые не умоляют содержание работы.

Значимость для науки и практики полученных автором диссертации результатов.

Значимость результатов диссертационного исследования Хабибуллиной Р.Н. следует оценить как весомый вклад в науку. Определены предикторы эффективности проводимой терапии на основании результатов ультразвуковых и гормональных исследований у пациенток репродуктивного возраста с эндометриоидными кистами яичников. Представлена сравнительная оценка функционального состояния

пораженного эндометриозом и коллатерального яичников до и после применения гормонального и комбинированного лечения. Изучена корреляционная связь функциональной активности пораженного эндометриозом яичника в зависимости от размеров, формы и структуры эндометриоидной кисты яичника. Впервые оптимизирован алгоритм ведения женщин репродуктивного возраста с эндометриоидными кистами яичников в условиях женской консультации.

Результаты исследования могут послужить платформой для дальнейшего научного поиска. Результаты исследования внедрены в практическую работу врачей женских консультаций, гинекологических стационаров клинических баз кафедры, в педагогический процесс студентов, ординаторов, аспирантов, курсантов на кафедре акушерства и гинекологии №1 ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Заключение.

Диссертационная работа Хабибуллиной Регины Нуритдиновны на тему «Тактика ведения женщин репродуктивного возраста с эндометриоидными кистами яичников в условиях женской консультации», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена научная задача-совершенствование тактики ведения и улучшения результатов лечения женщин репродуктивного возраста с эндометриоидными кистами яичников менее 3 см в условиях женской консультации, имеющей большое практическое значение для медицины.

Работа соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор

заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01-акушерство и гинекология.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры акушерства и гинекологии №1 ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М.Сеченова Минздрава России, протокол № 5, от 28 марта 2018.

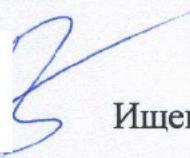
доктор медицинских наук (14.01.01- акушерство и гинекология),

профессор, заведующий кафедры акушерства

и гинекологии №1 лечебного факультета

ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России

(Сеченовский Университет)

 Ищенко Анатолий Иванович



119991, г. Москва, ул. Трубецкая, д.8, стр.

ГБОУ ВПО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России

Телефон: 8 (499) 248-05-53 E-mail: rektorat@mma.ru Сайт: <http://www.sechenov.ru>

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет)