



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)  
ул. Репина, 3, г. Екатеринбург, 620028  
Тел. (343) 214-86-52; факс 214-85-95  
E-mail: usma@usma.ru  
ИНН/КПП 6658017389/665801001  
14.11.2025, 10:08/3413

УТВЕРЖДАЮ:

Ректор  
ФГБОУ ВО УГМУ  
Минздрава России,  
Д.М.Н., доцент  
Заслуженный врач РФ

Ю.А. Семёнов

2025 г.



### ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Шашуриной Юлии Александровны на тему «Стратификация факторов риска развития доброкачественных опухолей яичников в постменопаузе», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

#### Актуальность избранной темы

Актуальность и медико-социальная значимость проблемы доброкачественных опухолей яичников в постменопаузе обусловлена их высокой распространенностью и сопряжена в ряде случаев с поздней диагностикой опухоли в связи с отсутствием четких прогностических алгоритмов, направленных на выявление групп риска и мероприятий, способствующих ранней их диагностике. В связи с этим актуальность избранной темы диссертационной работы Шашуриной Юлии Александровны, посвященной оценке факторов риска и прогнозированию риска развития доброкачественного новообразования яичника в постменопаузе, не вызывает сомнений.

Согласно данным Росстата за 2024 год, средний возраст женщин в Российской Федерации составляет 42,6 лет, каждая четвертая женщина в нашей стране - старше 58 лет. Женщины постменопаузального возраста на

сегодняшний день составляют большой, социально активный слой населения. По статистике, опухоли яичников выявляются более, чем у 25 % женщин в постменопаузе, при чем в 45% случаев новообразования яичников могут иметь злокачественный характер. Проблема прогноза, профилактики и ранней диагностики опухолей яичников, в том числе доброкачественных - важный вопрос современного здравоохранения.

Учеными во всем мире широко изучаются факторы риска развития опухолей яичников в постменопаузе, в частности, роль возраста, репродуктивного анамнеза, гинекологической патологии, соматической патологии и прочих. Многие ученые считают, что возраст является независимым фактором риска развития опухоли яичника: по научным данным, опухоли яичников, как злокачественные, так и доброкачественные, развиваются чаще у пациенток перименопаузального и постменопаузального возраста, однако требуется дальнейшее изучение вопроса и определение конкретных возрастных групп по шкале STRAW +10. Существует мнение, что женское бесплодие - фактор риска развития новообразования яичника в перименопаузе и постменопаузе. Однако в современной медицинской литературе мало данных о том, какой конкретно фактор бесплодия сопряжен с риском развития опухолей яичников – ановуляция, трубный или маточный фактор, либо их сочетание. В научных работах последних лет анализируется роль высокого паритета, длительной лактации в этиологии и механизмах развития опухолей яичников. Высказывается мнение, что эти факторы влияют на снижение вероятности развития опухолей яичников. Однако данная теория тоже требует дальнейшего изучения, особенно в отношении пациенток постменопаузального возраста.

Активно исследуется взаимосвязь ряда гинекологических заболеваний с развитием доброкачественных опухолей яичников у женщин разных возрастов, в том числе изучается возможное влияние аденомиоза, миомы матки, гиперпластических процессов эндометрия в анамнезе на формирование новообразований яичников после менопаузы. Высказывается

мнение о возможной общности патогенеза данных нозологических форм, однако авторы отмечают, что необходимы дальнейшие исследования. Согласно научным данным, у пациенток с воспалительными заболеваниями придатков в анамнезе (сальпингоофорит) чаще, чем в популяции, могут развиваться опухоли яичников.

В исследованиях последних лет изучается взаимосвязь соматических заболеваний с развитием опухолей органов репродуктивной системы, в том числе доброкачественных опухолей яичников. В литературных источниках интенсивно обсуждается роль соматической и эндокринной патологии в аспекте возможного триггерного элемента роста новообразований органов репродуктивной системы. Активно изучается роль ожирения как фактора риска развития доброкачественных опухолей яичников. К настоящему времени накоплен большой массив данных о роли дисфункции висцеральной жировой ткани, нарушений липидного и углеводного обменов, инсулинорезистентности, изменений гемостаза и повреждения эндотелия в патогенезе метаболического синдрома. Кроме того необходимо подчеркнуть, что конверсия андрогенов в эстрогены в адипоцитах, приводящая к гиперэстрогении, возможно, стимулирует рост гормонально зависимой патологии женской репродуктивной системы. Однако, авторы указывают на необходимость проведения дальнейших фундаментальных исследований патогенеза доброкачественных опухолей яичников, в частности участие в механизмах их развития метаболического синдрома и ожирения. Также в эндокринологии активно изучается роль лептина в развитии пролиферативных заболеваний различной локализации, в том числе исследуется роль лептина в развитии новообразований органов репродуктивной системы, но литературные данные противоречивы. Описана роль лептина в патогенезе рака яичника у больных с ожирением. При этом есть исследования, в которых говорится, напротив, о неинформативности лептина как маркера опухолевого процесса. То есть авторы подчёркивают необходимость дальнейшего изучения данного маркера у пациентов разных

возрастных категорий с учетом их гинекологического анамнеза и наличия у них соматической патологии.

В научных исследованиях последних лет также изучается взаимосвязь между развитием доброкачественных новообразований яичников в постменопаузе и заболеваниями сердечно-сосудистой системы (ишемическая болезнь сердца, гипертоническая болезнь), желудочно-кишечного тракта (хронический гастрит, хронический холецистит), патологией щитовидной железы (гипотиреоз) и заболеваниями мочевыделительной системы (хронический цистит и пиелонефрит). Однако требуется глубокое изучение механизмов взаимосвязи этих факторов с развитием доброкачественных опухолей яичников.

Большое внимание в научных публикациях последних лет уделяется роли витамина Д в патогенезе различных заболеваний. Результаты современных научных исследований продемонстрировали, что в связи с тем, что рецепторы витамина Д широко представлены практически во всех тканях организма, механизм противоопухолевого действия холекальциферола универсален и связан с подавлением митоза в стволовых клетках.

В последние годы научные исследования направлены преимущественно на изучение методов ранней диагностики новообразований яичников, активно исследуется роль серологических маркеров: СА 125, НЕ 4, СА 19.9, ингибин В, инсулиноподобный фактор роста 1 (ИПФР1), разрабатываются различные диагностические панели. Однако исследователи отмечают низкую специфичность и чувствительность изолированного использования серологических маркеров, отсутствие прогностической модели для диагностики развития доброкачественных опухолей яичников.

Таким образом, в научной литературе описываются крайне разнообразные факторы риска и предикторы развития доброкачественных опухолей яичников в постменопаузе. Очевидно, что с позиции предиктивной и профилактической медицины необходимо их дальнейшее изучение и стратификация, создание на основе значимых показателей прогностических

моделей для определения риска развития доброкачественных опухолей яичников в постменопаузе, что ляжет в основу здорового долголетия женщины.

Исходя из вышесказанного, всецело диссертационное исследование Шашуриной Юлии Александровны, посвященное прогнозированию риска развития доброкачественных опухолей яичников в постменопаузе, является весьма актуальным и своевременным.

### **Связь работы с планами соответствующих отраслей науки и народного хозяйства**

Диссертационная работа Шашуриной Юлии Александровны соответствует направлению научно-исследовательской работы ФГБОУ ВО ПГМУ имени академика Е.А. Вагнера Минздрава России (номер государственной регистрации № 121040500255-5). Исследование выполнено в рамках инициативной темы, включено в план государственного задания по научно-исследовательской работе ФГБОУ ВО ПГМУ имени академика Е.А. Вагнера Минздрава России. Диссертационное исследование Шашуриной Юлии Александровны соответствует паспорту научной специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология (п.1, п. 4).

### **Новизна исследования и полученных результатов, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации**

В диссертационной работе Шашуриной Юлии Александровны на тему «Стратификация факторов риска развития доброкачественных опухолей яичников в постменопаузе» содержится ряд новых положений, открывающих определенные перспективы в стратификации факторов риска и прогнозировании развития новообразований яичников в постменопаузе.

Автором установлена взаимосвязь между развитием доброкачественных опухолей яичников и возрастом пациентки по STRAW +10 и гистологическим типом опухоли. Впервые проведена стратификация факторов риска развития доброкачественных опухолей яичников в постменопаузе по акушерско-гинекологическому анамнезу, сопутствующей соматической и гинекологической патологии (в частности, хроническому сальпингиту, цервициту и пролиферативным заболеваниям матки), подтверждена роль частых овуляций в анамнезе в развитии доброкачественных опухолей яичников у женщин в поздней постменопаузе. Впервые представлена взаимосвязь доброкачественных новообразований яичников у женщин постменопаузального возраста с недостаточностью витамина Д, нарушениями жирового обмена, повышением фолликулостимулирующего гормона и лептина, а также сниженным значением инсулиноподобного фактора роста 1 в плазме крови. Представленные в диссертационной работе данные позволили расширить знания о патогенезе развития доброкачественных опухолей яичников в постменопаузе. Впервые выведена математическая модель прогноза развития доброкачественных опухолей яичников в постменопаузе, предложен алгоритм амбулаторного наблюдения за женщинами постменопаузального возраста в зависимости от их принадлежности к группе высокого или низкого риска по развитию доброкачественных опухолей яичников, а также сформулированы меры профилактики доброкачественных опухолей яичников в постменопаузе.

### **Значимость для науки и практики полученных автором результатов**

Теоретическое и практическое значение диссертационной работы Шашуриной Юлии Александровны определяются новым подходом к стратификации риска формирования доброкачественных опухолей яичников,

усовершенствованию прогнозирования развития заболевания. В результате диссертационного исследования получены новые знания о значимости ассоциации клинико-анамнестических данных, сопутствующей гинекологической и соматической патологии, недостаточности витамина Д, а также изменениях ряда лабораторных показателей (ФСГ, лептин, ИФПР1) в формировании ДОЯ в постменопаузе. В работе получены новые сведения о факторах риска развития доброкачественных опухолей яичников в постменопаузе, которыми явились возраст – поздняя постменопауза (STRAW +2), хронические воспалительные и пролиферативные заболевания органов малого таза в анамнезе, отягощенный соматический анамнез – ожирение, хронические болезни желудочно-кишечного тракта. Результаты исследования дают возможность расширить существующее представление о механизмах развития заболевания - выявлены метаболические особенности, ассоциированные с развитием доброкачественных опухолевых процессов в яичниках у женщин, находящихся в поздней постменопаузе, о чем свидетельствует более низкий уровень ИФПР1 и высокий уровень лептина, ФСГ ( $p = 0,018$ ), дефицит витамина Д ( $p < 0,01$ ). Автором созданы анкета - опросник и высокоточная математическая модель прогнозирования развития доброкачественных опухолей яичника в постменопаузе, которые позволяют определить вероятность развития новообразования яичника в постменопаузе с точностью до 85,45% (анкета-опросник для определения групп риска) и до 92,59% (формула по расчету прогноза развития доброкачественных опухолей яичника в постменопаузе). Впервые на основе разработанной математической модели предложен способ прогнозирования развития доброкачественных опухолей яичников у женщин постменопаузального возраста с эффективностью 92,59% (Патент на изобретение №2840309 «Способ прогнозирования развития доброкачественных опухолей яичников у женщин постменопаузального возраста»). Практическая значимость исследования заключается в выявлении ранних маркеров, возможности прогнозирования и

ранней диагностики доброкачественных опухолей яичников в постменопаузе, позволяющей применить риск-ориентированную тактику ведения пациенток.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

Результаты диссертационной работы Шашуриной Ю.А. внедрены в практическую деятельность лечебных учреждений: Многопрофильный медицинский центр ООО «Линия жизни», г. Пермь; многопрофильный медицинский центр «Клиника Фомина», г. Пермь; Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Пермского края «Ордена “Знак Почёта” Пермская краевая клиническая больница»; материалы диссертации используются в учебном процессе ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера Минздрава России, что подтверждает практическую значимость результатов исследования для улучшения качества медицинской помощи женщинам.

Полученные Шашуриной Ю.А. результаты позволяют дополнить протоколы прогнозирования, диагностики и профилактики, а также своевременного лечения доброкачественных опухолей яичников в гинекологической практике. Целесообразно внедрение основных положений и результатов диссертационного исследования в практическую деятельность женских консультаций, амбулаторных медицинских центров, гинекологических отделений стационаров, а также включение в учебный процесс кафедр акушерства и гинекологии медицинских вузов.

### **Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений**

Достоверность полученных в работе результатов, обоснованность научных положений, выводов и заключений не вызывает сомнения и

базируется на продуманном дизайне диссертационного исследования, репрезентативности групп наблюдения, достаточном объеме выборки: проанализировано 440 случаев доброкачественных опухолей яичников в постменопаузе суммарно в ретроспективной и проспективной частях исследования. В работе было использовано сертифицированное оборудование (ультразвуковой аппарат SonoScape, S2N) и лабораторные методики диагностики (лабораторное исследование выполнялось в лаборатории ООО «МедЛабЭкспресс», лицензия № Л041-01167-59/00367914 от 22.05.2020, с применением хемилюминесцентного анализа на микрочастицах и твердофазного иммуноферментного анализа на анализаторе Architect 2000, Abbott Laboratories, США) на этапе диагностики доброкачественных новообразований яичников. Полученные данные обрабатывались с помощью программ Microsoft Excel (2010), StatSoft Statistica 6.0 (StatSoft, США), SPSS Statistics 22.0 (IBM Microsoft, США), которые являются современными и адекватными методами статистической обработки.

Обоснованность выносимых на защиту положений базируется на критическом анализе современной отечественной и зарубежной литературы по рассматриваемой в работе проблеме и глубокой оценке результатов собственного исследования. Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, являются обоснованными, полностью отражают существо вопроса и отвечают целям и задачам, поставленным в работе.

**Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом,  
замечания по оформлению**

Диссертационная работа Шашуриной Юлии Александровны изложена на 120 страницах машинописного текста, иллюстрирована 21 рисунками и 29 таблицами. В исследовании четко сформулированы цель и задачи, клинические группы пациенток репрезентативны, методические подходы и

метод исследования являются актуальными и современными. Результаты исследования верифицированы при помощи современных методов математического анализа. Выводы соответствуют задачам, отражают суть и значимость проведенных исследований. По структуре и дизайну диссертационная работа выстроена в порядке, соответствующему ГОСТу. Библиографический список достаточен, содержит 137 источников литературы, из них 92 зарубежных и 45 отечественных.

Обзор литературы написан хорошим литературным языком, обстоятелен. Анализ обзора литературных источников по изучаемой теме диссертации свидетельствует о глубоком понимании соискателем проблемы и логично подводит к обоснованию цели и задач исследования. Особое место в главе отводится анализу разнообразных факторов риска развития новообразований яичников в постменопаузальном возрасте. Акцентируется внимание на дискуссионных вопросах необходимости стратификации выявленных факторов как возможных предикторов развития неоплазии яичника. Автором делается заключение об отсутствии на сегодняшний день единства представления об этиологии и патогенезе и возможных факторах риска развития доброкачественных новообразований яичников у женщин постменопаузального возраста.

Четыре главы диссертации посвящены результатам собственных исследований. Во второй главе диссертационной работы автором подробно представлены материалы и методы исследования, глава посвящена описанию дизайна и методов исследования. Все полученные автором результаты сведены в таблицы с вычислением необходимых статистических показателей. В третьей главе подробно изложены результаты ретроспективного анализа 400 историй болезней пациенток постменопаузального возраста с доброкачественными опухолями яичников. Выявлены клинико-анамнестические предикторы развития данной патологии, в том числе: поздний постменопаузальный возраст (+2 по STRAW +10), высокий паритет, сопутствующая гинекологическая патология (хронический сальпингит,

цервицит, аденомиоз и миома матки, что возможно, указывает на единство механизмов воспалительного и пролиферативного процессов). В четвертой главе подробно изложены результаты проспективной части работы: 2 группы пациенток – основная и группа сравнения. В основную группу вошли 40 женщин постменопаузального возраста с доброкачественными опухолями яичников, в группу сравнения вошли 20 женщин возраста постменопаузы, не имевшие новообразований яичников. Представлена комплексная характеристика пациенток обеих групп, проведен сравнительный анализ, в ходе которого было установлено, что больные с доброкачественными опухолями яичников имеют отягощенный гинекологический анамнез по воспалительной патологии маточных труб и шейки матки, высокую частоту пролиферативной патологии матки, отягощенный соматический анамнез (ожирение, патология желудочно-кишечного тракта); у пациенток с изучаемой нозологией имеются более низкие значения витамина Д и инсулиноподобного фактора роста 1, более высокие показатели лептина и фолликулостимулирующего гормона. С помощью регрессионного анализа статистически значимых признаков выстроена математическая модель прогноза вероятности развития доброкачественной опухоли яичника в постменопаузе. Представлена анкета-опросник для определения групп риска по развитию данной нозологии среди пациенток постменопаузального возраста.

В разделе «Обсуждение» анализируются наиболее значимые из выявленных факторов риска развития яичниковых неоплазий, акцентируется внимание на многофакторности этиологии и патогенезе заболевания в постменопаузальном возрасте.

Материал работы изложен четко и последовательно, раскрывает этапы и суть проведенного исследования. В нем проведен анализ полученных автором данных и их сопоставление с результатами актуальных исследований, опубликованных отечественными и зарубежными авторами. Предлагается математическая формула для оценки вероятности развития

доброкачественной опухоли яичника в постменопаузе. Делается предположение о возможности более активного мониторинга пациенток группы высокого риска в условиях амбулаторного звена.

Выводы работы сформулированы четко, соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации имеют важное значение для практического здравоохранения, основываются на рекомендациях профилактического характера для женщин репродуктивного возраста (с целью нивелировать возможные факторы риска развития доброкачественного новообразования яичника в постменопаузе), а также на прогнозировании вероятности развития доброкачественных опухолей яичников у женщин постменопаузального возраста и соответствующего мониторингирования пациенток группы высокого риска.

Замечаний по оформлению работы нет. Таким образом, диссертация Шашуриной Ю.А. является завершенным исследованием, выполненным на актуальную тему. Представленная диссертационная работа посвящена выделению предикторов гинекологической патологии, прогнозированию ее развития и разработке риск-ориентированной тактики по ведению пациенток с возможностью формирования доброкачественных опухолей яичников в постменопаузе и полностью соответствует специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

### **Соответствие автореферата основным положениям диссертации**

В автореферате диссертации изложено основное содержание работы, представлен фактический материал, полученный соискателем. Приведено подробное описание материалов и методов, использованных в работе, дающее полноценное представление о методологии проведенного исследования. Автореферат соответствует диссертации, приведено достаточное количество фактического материала для обоснования выводов и практических рекомендаций.

## **Подтверждение опубликованных основных научных результатов диссертации в научной печати**

Научные публикации в полной мере отражают полученные результаты диссертационной работы. Материалы диссертации опубликованы в 10 печатных работах, из которых 6 - в научных журналах и изданиях, рекомендуемых ВАК Министерства науки и высшего образования РФ для опубликования результатов диссертационных исследований, автором зарегистрирован 1 патент на изобретение. Материалы исследования обсуждены на российских конференциях.

Принципиальных замечаний к работе нет. В качестве дискуссий есть следующий вопрос.

1. На основании полученных Вами в диссертации научных результатов, - как Вы считаете, в какой период жизни женщины необходимо проводить прогнозирование риска развития доброкачественных опухолей яичников в постменопаузе?

## **Заключение**

Таким образом, по объему изучаемого материала, используемым методам исследования, научной новизне и практической значимости диссертация Шашуриной Юлии Александровны «Стратификация факторов риска развития доброкачественных опухолей яичников в постменопаузе» является завершенной научно-исследовательской работой, в которой содержится новое решение актуальной научной задачи - стратификации факторов риска и разработка метода прогнозирования развития доброкачественных опухолей яичников в постменопаузе.

Диссертационная работа Шашуриной Юлии Александровны соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, установленным Положением о

присуждении ученых степеней, утвержденным Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013г. (в действующей редакции), а ее автор Шашурина Юлия Александровна заслуживает присуждения искомой степени по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Отзыв о научно-практической ценности диссертации Шашуриной Юлии Александровны на тему «Стратификация факторов риска развития доброкачественных опухолей яичников в постменопаузе» заслушан и обсужден на заседании кафедры акушерства и гинекологии с курсом медицинской генетики Института педиатрии и репродуктивной медицины федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Уральский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, Протокол № 3 от «12» ноября 2025 года.

Доцент кафедры  
акушерства и гинекологии с  
курсом медицинской генетики  
ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России  
доктор медицинских наук, доцент  
(специальность 3.1.4. Акушерство и гинекология)

Миляева  
Наталья Маратовна

«17» ноября 2025 г.

Подпись д.м.н., доцента Н.М. Миляевой заверяю

Начальник управления кадровой политики  
ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России

М.А. Тарапунец

