

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации

Ласачко Светланы Анатольевны на тему:

«Нарушения репродуктивного здоровья у женщин с неопухолевыми заболеваниями молочных желез (патогенез, лечение, профилактика)»,
представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук
по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология

Актуальность избранной темы исследования обусловлена высокой частотой заболеваний молочных желез, как опухолевой природы, так и гормонально зависимыми фоновыми пролиферативными процессами. Рак молочной железы является лидирующей локализацией по показателям заболеваемости, при остающихся высокими показателям смертности женского населения во всем мире. В этой связи диагностика, лечение и профилактика фоновой и предопухолевой патологии имеют важное стратегическое значение в современной медицине и отвечают за это акушеры – гинекологи. В последние годы отмечен рост частоты сочетанной дисгормональной патологии органов репродуктивной системы до 70-90%, что неблагоприятно отражается не только на состоянии молочных желез, но и на репродуктивном потенциале женщины. Наличие патологии молочной железы затрудняет принятие решения в отношении лечения гинекологических заболеваний и бесплодия, приводит к значительной пролонгации начала лечения, влечет за собой повышение экономической нагрузки на здравоохранение.

Сегодня уже очевидная связь между заболеваниями молочных желез и гинекологическими заболеваниями, дисгормональными нарушениями в организме женщины, однако стратегия и тактика ведения таких пациенток нуждаются в доработке, а практическая медицина – в конкретных алгоритмах диагностики, лечения и наблюдения.

На основании вышеизложенного тема и цели работы «Нарушения репродуктивного здоровья у женщин с неопухолевыми заболеваниями молочных желез (патогенез, лечение, профилактика)» являются актуальными и своевременными.

Сформулированные в исследовании задачи соответствуют поставленной цели работы, последовательное их выполнение позволило автору сделать практические выводы. В работе определена частота неопухолевых (дисгормональных) заболеваний МЖ в репродуктивном возрасте - 72,3 % у женщин с гинекологическими заболеваниями, что выше популяционного в 3,2% раза. Доказана роль неблагоприятных факторов репродуктивного здоровья (бесплодие, невынашивание беременности,

нарушение лактации, нарушение функции щитовидной железы, эндометриоз) в развитии доброкачественных заболеваний молочных желез. Автор показал, что наличие клинических симптомов заболеваний молочных желез может являться ранним маркером нарушений репродуктивного здоровья и без своевременного лечения заболевания прогрессируют. В этой связи предложенная автором комплексная система оказания медицинской помощи, включающей организационные мероприятия, дифференцированные диагностические и лечебно-профилактические алгоритмы, женщинам с неопухолевыми заболеваниями молочных желез и нарушениями репродуктивного здоровья крайне необходимы практическому здравоохранению.

В автореферате четко сформулированы цели, задачи, выводы работы, кратко изложены методология и методы исследования. Дизайн исследования имеет четкую логичную структуру и состоит из 4-х этапов: ретроспективного анализа медицинской документации и проспективного этапа научного исследования. На III этапе на основании полученных в предыдущих частях данных разработана и внедрена научно обоснованная система оказания комплексной медицинской помощи женщинам с диффузными заболеваниями молочных желез. На IV этапе была оценена эффективность практического внедрения данной системы. В ходе выполнения работы проанализировано 4087 случаев обследования МЖ, выполнен тщательный анализ медицинской документации, включая динамические показатели за 3 года. В проспективной части работы включены 1057 клинических наблюдений, которые были разделены по нозологическому признаку и сравнивались по целому ряду показателей, в том числе и с условно здоровыми женщинами контрольной группы. Полученные данные обработаны при помощи современных методов вариационной статистики с использованием прикладных компьютерных программ и нескольких математических методик, что делает выводы обоснованными, а рекомендации доказательными.

В исследовании имеется достаточная научная новизна, приведено новое решение актуальной проблемы — снижение частоты неопухолевых (дисгормональных) заболеваний молочных желез у женщин репродуктивного возраста с нарушениями репродуктивного здоровья.

Выделены наиболее существенные факторы риска развития различных нозологических единиц неопухолевых заболеваний молочных желез, в том числе пролиферативной формы заболевания, что легло в основу рекомендаций по формированию групп диспансерного наблюдения, в зависимости от факторов риска. Доказана необходимость и целесообразность проведения целенаправленного скринингового обследования щитовидной железы у данной категории пациенток.

На основании анализа полученных в результате комплексного изучения ряда характеристик, включая анамнестические, клинические, ультразвуковые, гормональные, показатели факторов роста, морфологические и иммуногистохимические, корреляционных взаимосвязей данных показателей уточнены и дополнены представления о патогенетических механизмах развития сочетанной дисгормональной патологии женской репродуктивной системы, включая состояние молочных желез.

Высокая практическая значимость работы обусловлена внедрением в практику научно обоснованной системы диспансеризации, обследования, лечения, медицинской реабилитации и комплексной профилактики дисгормональных заболеваний молочных желез у пациенток с нарушениями репродуктивного здоровья. Автором выделены доступные и информативные диагностические маркеры, которые включены в алгоритмы и рекомендации по ведению пациенток в качестве диагностических и динамически измеряемых критериев состояния женского здоровья.

По теме диссертации опубликовано 49 работ, в том числе 19 статей в журналах и сборниках, включенных в перечень рецензируемых научных изданий.

Автореферат оформлен по всем требованиям к оформлению автореферата диссертационной работы, в нем кратко изложена актуальность избранной темы, степень ее разработанности со ссылками на современные исследования. Структура автореферата стандартная, в нем содержится основная информация об исследовании и полученных результатах, изложены выводы и практические рекомендации. Замечаний к оформлению автореферата диссертации нет.

Заключение.

Автореферат полностью отражает содержание работы, объем выполненных исследований, уровень научной новизны и практической значимости. Работа «Нарушения репродуктивного здоровья у женщин с неопухолевыми заболеваниями молочных желез (патогенез, лечение, профилактика)» соответствует требованиям, установленным п. 2.1 для соискателей ученой степени доктора наук «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Совета Министров Донецкой Народной Республики от 27.05.2015г. № 2-13, а ее автор, Ласачко Светлана Анатольевна, заслуживает присуждения ученой степени доктора наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

На основании ст. 9 Федерального закона «О персональных данных» от 27 июля 2006 г. № 152–ФЗ (с изм. и доп. вступ. в силу с 1 сентября 2015 г.) даю согласие на размещение моих персональных данных в сети «Интернет» в

целях осуществления действий, необходимых для проведения защиты указанной диссертации.

Д.м.н., профессор, заведующая кафедрой акушерства и гинекологии
Академии постдипломного образования ФНКЦ ФМБА России, заведующая
отделением онкологии ФГБУ ФНКЦ ФМБА России А.Г. Кедрова
115682 Москва, Ореховый бульвар 28
+7 (499) 283 45 98, info@fnkc-fmba.ru

Подпись доктора медицинских наук, профессора Кедровой Анны
Генриховны «заверяю» заместитель генерального директора по научной
работе ФНКЦ ФМБА России д.м.н., профессор

Баклаушев Владимир Павлович

