

« 47 » сентябрь 2024

Актуальность диссертационного исследования Белоусова Олега Геннадьевича «Генитальный эндометриоз. Персонализированный подход: диагностика, лечение, профилактика осложнений» на соискание ученой степени доктора медицинских наук не вызывает сомнения, так как восстановление репродуктивного здоровья женщин является основой сохранения и восполнения демографических ресурсов, имеющих важнейшее значение для экономической и политической безопасности государства. Генитальный эндометриоз является заболеванием, значительно снижающим репродуктивный потенциал женщин фертильного возраста. Распространённость бесплодия в Российской Федерации составляет от 17 до 24

%, а у женщин фертильного возраста, страдающих эндометриозом, частота бесплодия достигает 50 % (Л. В. Адамян, 2022). За последние 30 лет отмечается значительное увеличение частоты данной патологии, с высоким процентом диагностических ошибок. Это обуславливает необходимость поиска решений для преодоления данной проблемы.

Генитальный эндометриоз представляет собой значительную проблему современной гинекологии также в силу многообразия клинических проявлений и трудности его диагностики при некоторых формах локализации (К. Т. Zondervan, 2020). Многие вопросы механизмов развития, диагностики, и способов лечения генитального эндометриоза до сих пор продолжают оставаться недостаточно изученными. По мнению ряда специалистов эндометриоз надо рассматривать системное заболевание, в которое вовлечены целые системы организма (Л. В. Адамян, 2022, С. Chapron et al., 2022).

Перспективным решением данной задачи является персонализированный подход к диагностике и лечению этого заболевания, который может учитывать особенности влияния разнообразных повреждающих факторов на развитие и манифестацию различных форм генитального эндометриоза (В. Е. Радзинский, 2019). Большое значение для практической гинекологии приобретает возможность его прогнозирования и ранней диагностики, что позволяет выбрать наиболее оптимальный метод лечения, улучшить качество жизни женщины, снизить количество осложнений и рецидивов генитального эндометриоза.

Таким образом, диссертационный труд Белоусова Олега Геннадьевича, в котором представлен комплексный персонализированный подход к диагностике мониторингу лечения и профилактике осложнений генитального эндометриоза посвящен одной из актуальных проблем современной гинекологии, а направленность работы соответствует стратегии развития отечественного здравоохранения.

Оценка новизны, достоверность и ценность полученных автором результатов.

Результаты проведенного Белоусова Олега Геннадьевича исследования имеют приоритетный характер и полностью соответствуют критерию научной новизны. Научная новизна результатов, представленных в диссертации, заключается в том, что для диагностики, мониторинга и профилактики осложнений был широко использован комплексный персонализированный подход к пациенткам с подозрением на различные формы генитального эндометриоза.

В ходе исследования были уточнены научные данные, о распространенности и факторах риска различных форм генитального эндометриоза.

С целью оптимизации разработанной системы оказания медицинской помощи женщинам с различными фенотипами эндометриоза автором был проведен ряд эхографических исследований, позволивших выявить новые прогностические ультразвуковые маркеры диагностики как внутреннего, так и наружного генитального эндометриоза.

Также следует обратить внимание, что впервые был разработан комплексный широкомасштабный подход к оценке сочетанных форм эндометриоза. Для этого была создана оригинальная диагностическая карта генитального эндометриоза, основанная на эхографических критериях данной патологии.

Впервые произведено исследование влияния различных форм эндометриоза на течение беременности и исходы родов. Было установлено, что очаги аденомиоза и глубокого инфильтративного эндометриоза значительно повышают риск развития предлежания плаценты, отслойки плаценты и увеличивают вероятность неблагоприятных исходов родов.

Достоверность полученных данных подтверждается большим объемом клинического материала, использованием адекватных подходов к решению задач и надлежащим дизайном исследования. Диссертационная работа

выполнена с использованием современной методологии, соответствующей поставленной цели и задачам исследования, корректным статистическим анализом полученных результатов, их чётким представлением в виде обстоятельных описаний, рисунков и таблиц.

Материалы диссертации изложены в 21 печатной работе, в том числе 12 статей (из них 8 моностатей), включенных в перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук, утвержденной приказом Министерства образования и науки Донецкой Народной республики.

Новизна проведенного исследования подтверждена патентом на изобретение (UA 95080U, A61B5/00. Спосіб діагностики аденоміозу у жінок. 10.12.2014 г., Бюл. № 23).

Оценка структуры и содержания работы

Диссертация оформлена в соответствии с требованиями ВАК. Данная работа построена по традиционной структуре и состоит из введения, обзора научной литературы, описания методологии и методов исследования, изложения собственных результатов исследования и их обсуждения, заключения, выводов, практических предложений и рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, библиографического списка, включающего 516 источников, из которых 120 отечественных и 396 зарубежных источников литературы. Работа изложена на 352 страницах машинописного текста, иллюстрирована 39 рисунками и 49 таблицами. Структура, последовательность представления работы и содержание глав соответствуют цели и конкретным задачам диссертационного исследования.

Во введении обоснована актуальность темы, определены цель и задачи исследования, приведены основные положения, выносимые на защиту, научная новизна и практическая значимость работы, личный вклад автора в проведенное исследование, структура и объем работы.

В главе «Обзор литературы» автором обозначены сведения отечественных и зарубежных авторов об основных аспектах генитального эндометриоза. Проанализированы современные вопросы, связанные с его классификацией, этиопатогенезом, раскрыты современные подходы к диагностике и лечению данной патологии. Анализ литературы подтверждает, что, несмотря на накопленный опыт и имеющиеся достижения, изучаемая проблема, требует проведения дальнейших исследований, особенно поиск новых методов и методик ранней неинвазивной диагностики генитального эндометриоза.

В главе «Материалы и методы исследования» соискателем описаны дизайн исследования, методологические подходы и используемые методы исследования. Исследование было организовано в несколько ретроспективных и перспективных этапов. Представлена подробная характеристика обследуемых групп женщин, участвующих в исследовании, тщательно описаны критерии включения и исключения из исследования. Выверены математико-статистические методы обработки полученного материала.

Работа построена на комплексном анализе данных, полученных в ходе научного исследования с применением специальных методов, основанных на современных принципах клинической, лабораторной и инструментальной диагностики. Акцент в диссертационной работе ставился на различных методиках ультразвукового исследования, которое на современном этапе считается наиболее перспективным методом неинвазивной диагностики в акушерстве и гинекологии. Следует отметить, что период исследования, составляющий 13 лет, является достаточным для решения поставленных в работе задач, а выборка пациенток – репрезентативной.

В третьей главе были описаны эпидемиологические характеристики генитального эндометриоза, выявлены факторы риска, влияющие на развитие данного заболевания. Также при сравнении данных УЗД с результатами гистологических исследований было установлено, что при стандартном ультразвуковом исследовании диагноз генитальный эндометриоз не был

выставлен почти в 50,0 % случаев, особенно трудным для эхографической диагностики оказался диагноз глубокого инфильтративного эндометриоза. Это еще раз подтверждает актуальность данного научного труда.

Четвертая глава посвящена выявлению наиболее информативных ультразвуковых признаков различных форм генитального эндометриоза. Соискатель выработал оригинальный алгоритм комплексной диагностики различных форм генитального эндометриоза на основе эхографических критериев. Для объективной оценки сочетанных форм эндометриоза диссертантом была разработана диагностическая карта, где эхографически выявленные очаги эндометриоза сопоставляются с анатомическими ориентирами женской половой сферы и смежных органов.

В пятой главе диссертантом раскрываются особенности влияния эндометриоза на течение беременности и родов. Генитальный эндометриоз, особенно аденомиоз и глубокий инфильтративный эндометриоз, значительно осложняют гестацию и негативно влияют на перинатальные исходы. При этом были отмечены трудности диагностики некоторых форм эндометриоза в популяции на догравидарном этапе.

В шестой и седьмой главах подробно описано построение математической модели аденомиоза, оценивалась ее эффективность для ранней диагностики и мониторинга лечения прогестагенами. Также исследовалась эффективность данной модели на формирование группы риска по эндометриозу на этапе планирования беременности, и влияние аденомиоза на маточно-плацентарную перфузию во время беременности.

В заключении автором в сравнительном аспекте интерпретированы полученные результаты. Заключение и выводы аргументированы, закономерно вытекают из результатов исследования, соответствуют поставленным задачам и полноценно отражают полученные соискателем результаты. Практические рекомендации логически завершают диссертационную работу.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам диссертации. Автореферат полностью отражает содержание диссертации, сохраняет структуру и логику изложения материала. Материалы изложены последовательно, в соответствии с поставленными задачами. Автореферат оформлен в соответствии с требованиями п.25.

Соответствие содержания диссертации паспорту специальности

Область диссертационного исследования О. Г. Белоусова включает поиск новых методов диагностики, мониторинга лечения и профилактики осложнений генитального эндометриоза. Указанные области исследования соответствуют паспорту научной специальности 3.1.4. «Акушерство и гинекология», а именно:

пункту 1 – исследования по изучению эпидемиологии, этиологии, патогенеза гинекологических заболеваний;

пункту 4 – разработка и усовершенствование методов диагностики, лечения и профилактики осложненного течения беременности и родов, гинекологических заболеваний;

пункту 5 – экспериментальная и клиническая разработка методов оздоровления женщины в различные периоды жизни, вне и во время беременности, внедрение их в клиническую практику.

Значимость результатов для медицинской науки и клинической практики

Результаты диссертационного исследования Белоусова Олега Геннадьевича «Генитальный эндометриоз. Персонализированный подход: диагностика, лечение, профилактика осложнений» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.4. «Акушерство и

гинекология» имеет большое значение для науки и практики в области акушерства и гинекологии, а также медицинской отрасли знаний в целом.

В работе представлена необходимость комплексного подхода к ранней диагностике такого многогранного заболевания, как генитальный эндометриоз. Применение нового алгоритма прогнозирования данного заболевания с использованием к нему персонализированного подхода позволяет значительно сократить время между появлением первых клинических симптомов и началом лечения женщин с эндометриозом. Для мониторинга лечения аденомиоза и на этапе предгравидарной подготовки женщин с данной патологией перспективным является использование нового критерия «Yuden», показавшего в диссертационном исследовании сильную связь с доклиническими признаками внутреннего эндометриоза. Оригинальная диагностическая карта генитального эндометриоза на основании эхографических признаков позволяет наглядно отображать локализацию сочетанных форм данного заболевания и повысить эффективность различных видов лечения этой патологии.

Данный научный труд имеет большое значение для внедрения в практическую работу специалистов неинвазивной диагностики, в первую очередь службы УЗД и МРТ, акушеров-гинекологов в кабинетах планирования беременности, в гинекологических и акушерских отделениях.

Важным с научно-практической точки зрения представляется то, что положения теоретического и практического характера, сформулированные в диссертационной работе, внедрены в учебный процесс на кафедре акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФНМФО ФГБОУ ВО «Донецкий государственный медицинский университет имени М. Горького» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Результаты исследования внедрены в лечебно – диагностический процесс гинекологических и родильных отделений, а также отделений лучевой диагностики, планирования семьи, лечения бесплодного брака в ДРЦОМД, ЦГБ № 9 г. Донецка, Железнодорожной больницы г. Донецка.

Замечания к диссертационной работе

Существенных замечаний к диссертационной работе по содержанию и вопросам к диссертанту нет. По тексту встречаются отдельные стилистические и орфографические ошибки, которые не влияют на позитивное восприятие работы в целом.

Заключение

Диссертационная работа Белоусова Олега Геннадьевича «Генитальный эндометриоз. Персонализированный подход: диагностика, лечение, профилактика осложнений» представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.4. «Акушерство и гинекология» является законченным научно-исследовательским трудом, в котором содержится решение актуальной научной задачи по повышению эффективности неинвазивной диагностики и мониторинга лечения генитального эндометриоза. Новые, научно обоснованные результаты исследования имеют существенное значение для усовершенствования помощи женщинам с различными формами генитального эндометриоза.

Диссертационная работа Белоусова Олега Геннадьевича по актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов, полноте изложения и обоснованности выводов полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в редакции постановления Правительства РФ от 18.03.2023 г. № 415), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а её автор, Белоусов Олег Геннадьевич, заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Отзыв на диссертационное исследование Белоусова О. Г. заслушан, обсужден и одобрен на заседании кафедры акушерства, гинекологии и перинатологии Федерального государственного бюджетного образовательного

Заведующая кафедрой акушерства гинекологии и перинатологии Федерального государственного бюджетного учреждения высшего образования «Луганский государственный медицинский университет» имени Святителя Луки» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор

Дая согласие на автоматизированную обработку персональных данных

Подпись Заведующей кафедрой акушерства гинекологии и перинатологии
ФГБОУ ВО ЛГМУ им. Свт. Луки Минздрава России
д. м. н., профессора С.С. Лубяной заверяю:

адров
арственное-бюдже

Адрес: кв-л 50 летия Обороны Луганска, д. 1г, г. Луганск, г.о. Луганский,
Луганская Народная Республика, Российская Федерация, 291045, тел.: (8-857-
2), (022) 34-71-13, факс: (8-857-2), (022) 34-71-16; e-mail: kancigmu@mail.ru web:
<https://www.lgmu.ru>