

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Нагорного С. Н. «Молекулярно-биологические и клиничко-диагностические особенности лейомиомы матки у женщин репродуктивного возраста», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология

Актуальность темы исследования. Лейомиома матки является одним из наиболее часто встречающихся гинекологических заболеваний. В последнее время возросла частота встречаемости этой патологии у женщин молодого возраста. В связи с этим достаточно остро встаёт вопрос о сохранении их репродуктивной функции, своевременной диагностике данной патологии и разработке персонифицированных подходов медикаментозной терапии этого заболевания. Патогенез лейомиомы матки сложен и изучается по настоящее время. Согласно многочисленным данным российской и зарубежной литературы, важную роль в процессе формирования и развития миоматозных узлов играют иммунная и эндокринная системы организма. Значимую роль в патогенезе лейомиомы матки отводят прогестерону и взаимодействию этого гормона со своими рецепторами. Особого внимания заслуживает изучение взаимосвязи особенностей активации клеток макрофагального ряда в эндометрии пациенток с лейомиомой матки и рецептивности опухолевых клеток к прогестерону. Актуальным, на наш взгляд, является обоснование персонифицированного комплексно-диагностического подхода в медикаментозной терапии данного заболевания.

В качестве цели диссертационного исследования автор поставил определение характера активации эндометриальных макрофагов, интенсивность пролиферативных процессов и апоптоза в тканях миоматозных узлов, уровень экспрессии генов прогестероновых рецепторов с учетом данных МРТ-исследования опухоли и оценку влияния селективных модуляторов рецепторов прогестерона на эти процессы у пациенток репродуктивного возраста с лейомиомой матки.

Задачи исследования следуют из поставленной цели, сформулированы корректно. Полученные результаты исследования основаны на достаточном объеме фактического материала: в исследование включено 88 пациенток. Использован комплекс высокоинформативных методов исследования и диагностики, анализ полученных данных проведен современными методами статистической обработки.

Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, обоснованы корректным дизайном исследования, большим числом объектов клинических наблюдений, правильными с точки зрения поставленных задач критериями включения пациенток, применением современных методов диагностики и статистического анализа. Исходя из изложенного не вызывает сомнений достоверность научных положений, выводов и рекомендаций.

Теоретическая и практическая значимость работы. Выявлено, что в ткани лейомиомы наблюдается одновременное увеличение синтеза как проапоптотических (PTEN, PPAR γ), так и противоапоптотического (XIAP) факторов. Ткань миоматозного узла отличается повышенной пролиферативной активностью, усилением рецептивности к TGF β и прогестерону, но за счет супрессорной изоформы рецептора к прогестерону A. МРТ-картина отражает процессы пролиферации и апоптоза, происходящие в ткани миоматозного узла. Миоматозные узлы с однородной структурой и высоким или изоинтенсивным сигналом на T2ВИ характеризуются высоким уровнем пролиферативной активности, на фоне чего происходит сдвиг баланса регуляции клеточной пролиферации и апоптоза в сторону доминирования синтеза факторов с антиапоптотическим действием. Установлено, что увеличение доли «неклассических» макрофагов, инвазирующих эндометрий в проекции миоматозного узла, ассоциировано с «клеточным» типом узла, то есть с однородной структурой и высоким сигналом на T2ВИ по данным МРТ-исследования. Положительный эффект применения селективных модуляторов рецепторов прогестерона наблюдается только в случаях с исходной картиной «простой» ЛММ по данным МРТ.

Обозначенные в работе цель и задачи в процессе исследования были выполнены, определив его целесообразность и научно-практическую ценность. Основные положения и выводы логично вытекают из результатов собственных исследований автора и не вызывают сомнений. Результаты исследований и вытекающие из них рекомендации внедрены в практическую работу и учебный процесс.

Положения, выносимые на защиту, полностью соответствуют полученным результатам и выявленным закономерностям.


Апробация результатов достаточная: основные материалы диссертационного исследования отражены в 15 публикациях, 5 из которых – в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК РФ для публикаций научных результатов диссертаций. Результаты исследования доложены на научно-практических конференциях.

Автореферат написан в соответствии с требованиями ВАК Минобразования РФ и отражает основные направления исследования и полученные результаты в соответствии с поставленными целью и задачами.

Заключение

Диссертационная работа Нагорного Сергея Николаевича на тему «Молекулярно-биологические и клинико-диагностические особенности лейомиомы матки у женщин репродуктивного возраста», является законченным научным исследованием и полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. №842, (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 №335, от 02.08.2016г №748) предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а диссертант заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Доктор медицинских наук, профессор,
заведующая кафедрой акушерства и гинекологии
педиатрического факультета, ФПК и ППС
ФГБОУ ВО «Читинская государственная
медицинская академия» МЗ РФ
Научная специальность – 14.01.01


Белокриницкая
Татьяна Евгеньевна

Контактные данные:

672000, Забайкальский край, г. Чита, ул. Горького, 39а,
ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия» МЗ РФ
Тел.: +7 (3022) 35-43-24, e-mail: pochta@chitgma.ru

*Подпись доктора медицинских наук, профессора Т.Е. Белокриницкой
заверяю:*

Ученый секретарь Ученого совета
ФГБОУ ВО ЧГМА МЗ РФ, доцент



Кочержинская Н.Н.

17.05.2021 г.

