



Министерство здравоохранения Российской Федерации  
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

"Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

Адрес: Санкт-Петербург, 191015, ул. Кирочная, д. 41  
ОКПО 30625447, ОКАТО 40298564000, ОГРН 1117847434990, ИНН 7842461679,  
КПП 784201001, ОКВЭД 85.22; 86; 72.19; 84.21  
Единая телефонная справочная: (812) 303-50-00, факс: (812) 303-50-35,  
e-mail: [rectorat@szgmu.ru](mailto:rectorat@szgmu.ru)  
[www.szgmu.ru](http://www.szgmu.ru)

### «УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по науке  
и инновационной деятельности  
федерального государственного  
бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Северо-Западный государственный  
медицинский университет имени И.И.  
Мечникова» Министерства  
здравоохранения Российской Федерации  
доктор медицинских наук, профессор



Н.В. Бакулина

2024 г.

### ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Гордиенко Юлии Витальевны на тему «Миома матки в репродуктивном возрасте: патогенез, прогнозирование, ранняя диагностика и лечение», представленной к официальной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

### Актуальность темы диссертационной работы

Диссертация Гордиенко Юлии Витальевны посвящена решению одной из наиболее актуальных и важнейших задач акушерства и гинекологии:

диагностике и лечению миомы матки у пациентов репродуктивного возраста. Миома матки является причиной развития выраженного болевого и геморрагического синдромов, повышает частоту осложнений беременности и родов, в 23,5 % случаев обнаруживается при бесплодии, что значительно снижает не только качество жизни данных пациентов, но и негативно влияет на демографическую ситуацию в Российской Федерации.

По данным различных источников миомы могут встречаться у 20-50% женщин, что делает патологию значимой в акушерской и гинекологической практике. Патогенез миомы матки и трудности в прогнозировании ее развития остаются предметом активных исследований и обсуждений в научной сфере. Очень важной является проблема поиска механизмов, определяющих разнообразие вариантов клинического течения миомы матки: выявление этих механизмов позволит составлять прогноз развития заболевания и определять тактику ведения пациента.

Несмотря на достаточное количество данных, важные аспекты формирования миомы и ее течения исследованы не полностью. Вопрос формирования миомы представляет интерес не только для врачей, но и для ученых, разрабатывающих новые методики лечения и диагностики.

**Научная новизна исследования, полученных результатов,  
выводов и практических рекомендаций, сформулированных в  
диссертации**

Показано значение эстроген-прогестерон-рецепторного статуса миоматозного узла для клинического типа роста доброкачественной опухоли в миометрии и выбора терапевтических подходов у пациентов с миомой матки в репродуктивном возрасте. На основании результатов морфологического и иммуногистохимического анализа получены новые данные об особенностях экспрессии рецепторов эстрогена и прогестерона у быстро и медленнорастущих миом матки. Доказано, что у пациентов с быстрорастущим типом миом матки в узлах повышенна экспрессия рецепторов к эстрогену и прогестерону. У пациентов с медленнорастущими

новообразованиями преобладала экспрессия прогестероновых рецепторов над эстрогеновыми в тканях миомы матки.

Впервые сопоставлен уровень экспрессии маркеров клеточного цикла (Bcl-2, p53, Ki-67) с гормонально-рецепторным ответом (экспрессией ER и PR) в узлах миомы матки и эндометрии, что дает возможность прогнозировать темп опухолевого роста и назначать персонифицированную терапию в зависимости от эстроген-прогестерон-рецепторного статуса эндометрия.

Доказана эффективность предложенного диссертантом комплекса лечебно-диагностических мероприятий, направленных на снижение выраженности клинических проявлений миомы матки.

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

Диссертационная работа, несомненно, имеет значимость для практической гинекологии. Разработанный автором алгоритм диагностики экспрессии рецепторов эстрогена и прогестерона, а также лечения миомы матки на основании ее рецептивности позволяет индивидуально подходить к терапии миомы матки у пациентов репродуктивного возраста. Данный алгоритм помогает снизить процент оперативного лечения миомы матки, что может значительно улучшить качество жизни женщин в России.

### **Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов, практических рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Обоснованность и достоверность научной работы определяется достаточным объемом проведенных исследований, применяемыми современными информативными методами исследования.

За основу диссертационной работы взят ретроспективный анализ, включивший 122 пациента с миомой матки репродуктивного возраста, которым выполнено оперативное вмешательство по поводу миомы матки. Проспективный анализ включил в себя исследования 80 пациентов

репродуктивного возраста с миомой матки, которым назначалась консервативная терапия миомы матки.

Выводы и практические рекомендации, приведенные в настоящей диссертации, основаны на достаточном количестве наблюдений за пациентами. Полученные результаты диссертационной работы являются научно обоснованными, закономерно вытекают из основных научных положений, выносимых автором на защиту, сформулированы конкретно, представляют научный и практический интерес для современной гинекологии.

По результатам исследования опубликовано 4 научные работы, в том числе 3 статьи в изданиях, рекомендованных Перечнем ВАК при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации.

#### **Содержание диссертационной работы и ее оформление**

Диссертационная работа Гордиенко Юлии Витальевны изложена на 135 страницах компьютерного текста и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов, главы клинической характеристики пациентов, результатов собственных исследований, главы методов лечения миомы матки у женщин репродуктивного возраста, обоснования и оценки эффективности лечения, обсуждения результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций, перспективы дальнейшей разработки темы исследования, списка литературы, который включает 158 источников, из них 66 отечественных и 92 иностранных.

Диссертация иллюстрирована 14 рисунками и 16 таблицами. Основные положения диссертации, выносимые на защиту, аргументированно опираются на корректно сформулированные выводы и практические рекомендации.

На основании анализа достаточного количества литературных источников обоснована актуальность и новизна проведенного исследования, доказана практическая значимость полученных результатов, а также сформулированы основные положения, выносимые на защиту.

Поставленные в работе цель и задачи исследования решены автором. Научные положения и выводы аргументированы и соответствуют поставленным задачам.

Автореферат полностью отражает основное содержание диссертации. В целом данная работа заслуживает положительной оценки.

**Внедрение основных результатов исследования и конкретные  
рекомендации по использованию результатов и выводов  
диссертационной работы**

Результаты исследования, выводы и практические рекомендации диссертации Гордиенко Юлии Витальевны могут быть использованы в практике работы врачей акушеров-гинекологов в специализированных лечебных и научно-исследовательских учреждениях, занимающихся вопросами диагностики и лечения миомы матки.

Основные положения, вошедшие в диссертацию и выносимые на защиту, внедрены в учебный процесс кафедры акушерства, гинекологии и перинатологии № 1, акушерства и гинекологии № 2 Ордена Трудового Красного Знамени Медицинский институт имени С. И. Георгиевского ФГАОУ ВО «КФУ им. В. И. Вернадского» и используются в лечебно-диагностической работе ГБУЗ РК «Симферопольский клинический родильный дом №1», ГБУЗ РК «РКБ имени Н. А. Семашко» СП «Перинатальный центр», ГБУЗ РК «Симферопольская ЦРКБ».

**Замечания и вопросы по диссертационной работе**

Принципиальных замечаний к диссертационной работе Гордиенко Юлии Витальевны нет. В тексте диссертации встречаются отдельные опечатки. В автореферате отсутствует информация об одобрении Этическим Комитетом проведения исследования с включением в группы пациентов, получавших с целью лечения миомы матки препарат из группы ингибитора ароматазы – Летрозол, назначавшийся off-label. Не указаны в главе «Материал и методы исследования» дни менструального цикла, в которые выполнялась биопсия эндометрия, что важно для оценки

эстроген-прогестерон-рецепторного статуса, а отсутствие этой информации в разделе работы «Практические рекомендации» затрудняет врачам выполнение рекомендаций. Однако отмеченные недостатки не имеют принципиального значения и не влияют на положительную оценку работы.

При изучении диссертации возникли следующие вопросы, на которые хотелось бы получить разъяснения автора:

- 1) Были ли выявлены различия в экспрессии рецепторов прогестерона в узлах лейомиомы в зависимости от фаз менструального цикла?
- 2) Какова цель назначения биологически активной добавки (Индол-3-карбинол + Эпигаллокатехин-3-галлат) в комплексе с фармакологическими препаратами (Летрозол и Мифепристон), эффективность которых Вы оцениваете в двух подгруппах пациентов с миомой матки, получавших терапию?

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Гордиенко Юлии Витальевны на тему «Миома матки в репродуктивном возрасте: патогенез, прогнозирование, ранняя диагностика и лечение», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных автором исследований решена актуальная научная задача – разработать индивидуализированный подход к диагностике рецепторного статуса миомы матки и увеличить эффективность ее лечения у женщин репродуктивного возраста, имеющая существенное значение для акушерства и гинекологии.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности, научной и практической ценности выводов и практических рекомендаций, диссертация полностью соответствует требованиям Положения «О присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г.,

предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Гордиенко Юлия Витальевна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, протокол №13 от «17» декабря 2024 года.

Профессор кафедры акушерства и гинекологии  
ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова  
Минздрава России  
Доктор медицинских наук, доцент

Кулагина Наталья Владимировна

Подпись:	<u>НВ Кулагина</u>
Заверяю: помощник ректора	<u>Сергей / Сергеев</u>
« 17 » 12	2024 г.



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова" Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

Адрес: Санкт-Петербург, 191015, ул.Кирочная, д.41

Телефон: (812) 303-50-00

e-mail: [rectorat@szgmu.ru](mailto:rectorat@szgmu.ru)