

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 24.2.318.03,  
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО  
АВТОНОМНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО  
ОБРАЗОВАНИЯ «КРЫМСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ  
ИМЕНИ В. И. ВЕРНАДСКОГО», ПО ДИССЕРТАЦИИ НА  
СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ  
НАУК**

аттестационное дело № \_\_\_\_\_

решение диссертационного совета от 07 февраля 2025 г. № 191

О присуждении Гордиенко Юлии Витальевне (гражданство Российской Федерации) ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация на тему «Миома матки в репродуктивном возрасте: патогенез, прогнозирование, ранняя диагностика и лечение» по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология, принята к защите 04.12.2024 г., протокол № 190, диссертационным советом 24.2.318.03, созданным на базе Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Крымский федеральный университет имени В. И. Вернадского», Министерства науки и высшего образования Российской Федерации (295007, г. Симферополь, проспект Академика Вернадского, 4), действующим на основании приказа Министерства образования и науки Российской Федерации, приказ № 1487/нк от 27.11.2015 г., (частичные изменения - приказ №755/нк от 12.07.2017 г., приказ № 98 от 26.01.2018 г., приказ № 561/нк от 03.06.2021 г., приказ № 574/нк от 11.06.2024 г.), совет признан соответствующим Положению о совете по защите диссертаций на соискание учёной степени кандидата наук, на соискание учёной степени доктора наук.

Соискатель, Гордиенко Юлия Витальевна, 12 сентября 1990 года рождения, в 2013 году окончила «Крымский государственный медицинский университет имени С.И. Георгиевского», г. Симферополь, по специальности «Лечебное дело». В 2013-2015 гг. проходила ординатуру по специальности

«Акушерство и гинекология» на базе Крымского Государственного медицинского университета имени С.И. Георгиевского Министерства здравоохранения Республики Крым. С 2015 года и по настоящее время работает ассистентом кафедры акушерства и гинекологии № 2 в Федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Крымский федеральный университет имени В. И. Вернадского» Ордена Трудового Красного Знамени Медицинский институт имени С.И. Георгиевского, Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Диссертация выполнена на базе Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Крымский федеральный университет имени В. И. Вернадского», Ордена Трудового Красного Знамени Медицинского института имени С.И. Георгиевского, Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, на кафедре акушерства и гинекологии №2.

Научный руководитель:

**Иванов Игорь Исаакович** – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии №2 Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Крымский федеральный университет имени В. И. Вернадского», Ордена Трудового Красного Знамени Медицинского института имени С.И. Георгиевского Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Официальные оппоненты:

1. **Доброхотова Юлия Эдуардовна** – доктор медицинских наук, профессор, заслуженный деятель науки РФ, заслуженный врач РФ, Лауреат Премии Правительства РФ, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии ИХ Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный

исследовательский медицинский университет имени Н. И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

2. **Линде Виктор Анатольевич** – доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры акушерства, гинекологии и репродуктологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Оппоненты дали положительные отзывы на диссертацию.

**Ведущая организация** – Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И. И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Санкт-Петербург) – дала положительный отзыв, подписанный доктором медицинских наук, доцентом, профессором кафедры акушерства и гинекологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации Кулагиной Натальей Владимировной и утвержденный проректором по научной работе ФГБОУ ВО «СЗГМУ им. И.И. Мечникова» Минздрава России, доктором медицинских наук, профессором Бакулиной Натальей Валерьевной. В заключении ведущей организации указано, что диссертационная работа Гордиенко Юлии Витальевны на тему «Миома матки в репродуктивном возрасте: патогенез, прогнозирование, ранняя диагностика и лечение» соответствует 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (В редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 28.08.2017 г. № 1024), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а диссертант заслуживает присуждения

искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4 – Акушерство и гинекология.

По материалам диссертации опубликовано 4 печатные работы, из них: 4 научных статьи в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования РФ рецензируемых научных изданиях, из них 1 - публикация в журнале, индексируемых базой «Scopus», для публикации основных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Клиническое течение простой и пролиферирующей миомы матки у женщин репродуктивного возраста. Таврический медико-биологический вестник. – 2020. – Т. 23, N 3. – С. 21–27. Гордиенко Ю.В., Иванов И.И., Попова-Петросян Е.В.
2. Особенности рецепторного аппарата простой и пролиферирующей миомы матки. Медицинский вестник Северного Кавказа. – 2021. – Т. 16, N 4. – С. 391–395. Гордиенко Ю.В., Иванов И.И., Попова-Петросян Е.В., Макалиш Т.П., Зяблицкая Е.Ю.
3. Роль половых гормонов в развитии миомы матки. Таврический медико-биологический вестник. – 2023. – Т. 26, N 2. – С. 79–86. Гордиенко Ю.В., Иванов И.И., Попова-Петросян Е.В., Прочан Е.Н.
4. Белки-регуляторы клеточного цикла в качестве диагностических маркеров миомы матки. Таврический медико-биологический вестник. – 2023. – Т. 26, N 4. – С. 15–20. Гордиенко Ю.В., Иванов И.И., Попова-Петросян Е.В., Ляшенко Е.Н., Черипко М.В.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

1. Авруцкой Валерии Викторовны – доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры акушерства и гинекологии №2 федерального государственного бюджетного образовательного

учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Отзыв положительный. Замечаний по автореферату нет.

2. Лебедевка Елизаветы Юрьевны – доктора медицинских наук, профессор, заведующей кафедры акушерства и гинекологии №3 федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Замечаний и вопросов нет.
3. Кира Евгения Федоровича – доктора медицинских наук, профессора, заслуженного деятеля науки РФ, заслуженного врача РФ, президента Российской ассоциации по генитальным инфекциям и неоплазии (РАГИН). Общероссийской общественной организации «Российской Ассоциации по генитальным инфекциям и неоплазии». Замечаний и вопросов нет.
4. Михайлова Антона Валерьевича – доктора медицинских наук, профессора кафедры акушерства, гинекологии и репродуктологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования (Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова) Министерства здравоохранения Российской Федерации. Главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии Министерства Здравоохранения Российской Федерации в СЗФО, главный научный сотрудник отдела акушерства и перинатологии ФГБНУ акушерства, гинекологии и репродуктологии им. Д.О. Отта Министерства Здравоохранения Российской Федерации, заслуженный врач РФ. Замечаний по поводу содержания и оформления автореферата нет.
5. Апресяна Сергея Владиславовича – доктора медицинских наук, профессора кафедры акушерства и гинекологии с курсом перинатологии Российского университета дружбы народов имени Патриса Лумумбы, заместителя главного врача по акушерско-гинекологической помощи «ТКБ

им. А.К. Ерамишанцева ДЗМ”. Замечаний по содержанию и оформлению автореферата нет.

6. Синчихина Сергея Петровича – доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой акушерства и гинекологии лечебного факультета федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования Астраханский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации. Замечаний по содержанию и оформлению автореферата нет.

В отзывах отмечается актуальность исследования и большая научно-практическая значимость полученных результатов для медицины в целом и для акушерства и гинекологии в частности.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что специалисты указанных организаций являются признанными учеными в данной отрасли медицины, что подтверждается наличием соответствующих научных публикаций, размещенных на сайте: <http://cfuv.ru/> и способностью определить научную и практическую ценность диссертационной работы.

Диссертационный совет отмечает, на основании выполненных соискателем исследований **установлено**, что в результате данного исследования получены новые данные о патогенезе, диагностике рецептивности миоматозных узлов в зависимости от клинического типа роста миомы матки по пайпель-биопсии эндометрия и эффективности консервативной терапии учитывая рецептивность миомы матки, которые легли в основу проводимого исследования и разработку алгоритма ведения женщин репродуктивного возраста с миомой матки как одного из шагов решения социальной проблемы – повышение качества репродуктивного здоровья пациенток.

**Доказано** наличие сдвигов в показателях экспрессии рецепторов стероидных половых гормонов (эстрогена и прогестерона) у пациенток с миомой матки репродуктивного возраста в зависимости от клинического

типа роста миоматозных узлов. При быстром типе роста миомы матки преобладает экспрессия как эстрогеновых, так и прогестероновых рецепторов по шкале оценки Allred, при медленно типе роста миомы матки отмечается экспрессия рецепторов прогестерона, показатели экспрессии рецепторов эстрогенов низкие. Среди маркеров клеточного цикла отмечалась прямая тенденция повышения уровня ингибитора апоптоза Bcl-2 при быстрорастущих миомах и высокой экспрессии эстрогена и прогестерона в тканях миомы. Индекс резистентности питающего сосуда был снижен у пациенток с быстрорастущими миомами, что также можно использовать в качестве диагностического критерия клинического типа роста миомы матки.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований **разработаны** научные подходы по совершенствованию системы оказания гинекологической помощи пациенткам репродуктивного возраста с миомой матки.

**Впервые предложен** алгоритм ведения женщин фертильного возраста с миомой матки с определением рецептивного статуса миомы матки и назначения консервативного лечения, учитывая экспрессию данных рецепторов в пайпель-биопсии эндометрия. **Теоретическая значимость** исследования обусловлена тем, что комплексный анализ показателей рецептивности ткани миомы матки и эндометрия с использованием современных методик позволила предложить научно-методическое обоснование рекомендаций по назначению персонализированной консервативной терапии миомы матки у пациенток детородного возраста, учитывая экспрессию рецепторов эстрогена и прогестерона.

Теоретически обоснована и экспериментально **доказана** прямая линейная связь между экспрессией рецепторов эстрогена и прогестерона в ткани миомы и эндометрии, учитывая темпы роста миоматозных узлов. **Установлено**, что у пациенток с быстрорастущими миомами повышена и экспрессия рецепторов стероидных половых гормонов (эстроген/прогестерон), в то время как у пациенток с медленным типом роста

диагностировано повышение только прогестероновых рецепторов. Ингибитор апоптоза Bcl-2 повышается при быстрорастущих миоматозных узлах в отличие от медленного типа роста миомы. По данным доплерометрии индекс резистентности питающего сосуда имеет тенденцию к снижению при быстрорастущих миомах.

Значение полученных диссертантом результатов исследования для практики подтверждается тем, что **разработаны и внедрены** практические рекомендации по совершенствованию системы оказания гинекологической помощи пациентам с миомой матки фертильного возраста. Оценка и обобщение полученных результатов позволяют использовать их в качестве источника объективной информации для реализации управленческих мер по повышению эффективности консервативного лечения женщин репродуктивного возраста с миомой матки, повысить медицинскую, социальную и экономическую эффективность работы учреждений здравоохранения.

Данные комплексного гинекологического обследования, а также данные об рецептивности миом матки, экспрессии маркеров клеточного цикла и данных доплерометрии позволяют расширить представление об гинекологической патологии и могут использоваться в качестве маркеров заболеваний женских репродуктивных органов (миома матки) в практическом здравоохранении.

Динамика изменений показателей размеров миоматозных узлов по данным УЗИ (ультразвукового исследования), изменения индекса резистентности питающего сосуда, снижения клинических проявлений заболевания и улучшения качества жизни у пациенток с миомой матки могут быть использованы как критерии оценки общей эффективности консервативного лечения.

**Создан** алгоритм ведения пациенток репродуктивного возраста с миомой матки, что улучшит диагностику миомы матки и эффективность ее консервативного лечения.



**Определены** перспективы практического использования и внедрения полученных результатов: оценка и обобщение результатов диссертационного исследования позволяют их использовать в практической деятельности учреждений здравоохранения по акушерско-гинекологическому профилю, в учебном процессе до- и последиplomной подготовке врачей по специальности «акушерство и гинекология».

**Представлены предложения** по оптимизации работы врачей-акушер-гинекологов при миомах матки у молодых пациенток, разработаны практические рекомендации.

Основные положения и выводы диссертации использованы при разработке циклов лекций и практических занятий в системе последиplomного образования: на кафедре акушерства, гинекологии и перинатологии №1 Ордена Трудового Красного Знамени «Медицинского института им. С.И. Георгиевского» ФГАОУ ВО «КФУ имени В.И. Вернадского», на базе ГБУЗ РК «Симферопольский клинический родильный дом №1», ГБУЗ РК «Симферопольская ЦРКБ», ГБУЗ РК «РКБ имени Н. А. Семашко» СП «Перинатальный центр».

**Оценка достоверности результатов** исследования позволила выявить, что теория и основные положения базируются на проверенных данных, комплексном анализе миом матки у пациенток репродуктивного возраста, современных и апробированных методиках по оценке эффективности лечебных мероприятий. Результаты исследования высоко достоверны, что подтверждается значительным и достаточным количеством клинических и экспериментальных случаев. Обработка статистического материала, графическое изображение и оформление работы проводились в среде Statistica 10, а также с применением стандартных программ EXCEL.

Использованы современные методики сбора и обработки исходной информации с обоснованием подбора объектов наблюдения. Изучены данные 122 электронных медицинских карт акушерско-гинекологического пациента форма 043/У (n=122), акушерско-гинекологический статус пациенток с

миомой матки фертильного возраста 122 пациенток и клинико-лабораторная оценка эффективности предложенного комплекса консервативного лечения миомы матки у 80 пациенток с миомой матки репродуктивного возраста. Разработан принцип консервативного лечения миомы матки в репродуктивном возрасте с учетом клинических проявлений, иммуногистохимических показателей экспрессии рецепторов к эстрогену и прогестерону.

Научные положения и выводы аргументированы, логично вытекают из анализа фактического материала и соответствуют поставленным задачам. Результаты согласуются с опубликованными данными по теме диссертации.

**Личный вклад** соискателя состоит в участии во всех этапах, определении цели, задач и плана реализации исследования, проведения обзора литературных источников, посвященных причинам возникновения и развития, диагностики, и лечения миомы матки, сборе материала, проведения его аналитической и статистической обработки, анализе полученных данных и составления практических рекомендаций.

Диссертация охватывает основные вопросы поставленной научной задачи и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, логичностью и согласованностью выводов.

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было.

Соискатель Гордиенко Ю.В. ответила на задаваемые ей в ходе заседания вопросы и привела собственную аргументацию по указанным группам.

На заседании 07 февраля 2025 года диссертационный совет пришел к выводу о том, что диссертационная работа Гордиенко Юлии Витальевны на тему «Миома матки в репродуктивном возрасте: патогенез, прогнозирование, ранняя диагностика и лечение», выполненная под научным руководством доктора медицинских наук, профессора И. И. Иванова, полностью соответствует требованиям «Положения о присуждении ученых степеней»,

