

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Паповой Нелли Сергеевны на тему: «Оптимизация ведения пациенток с аденомиозом на амбулаторном этапе», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01- акушерство и гинекология.

Актуальность выполненной работы.

Генитальный эндометриоз остается одной из актуальных проблем современной гинекологии. Частое сочетание с нарушением репродуктивной функции (бесплодие 30-80%), все более молодой возраст пациенток, определяют медицинское и даже социально-демографическое значение этого заболевания. С учетом этих фактов отсутствие стандартных диагностических критериев визуализации, невозможность определения стадии распространения аденомиоза на предоперационном этапе и, соответственно, проблемы с подбором адекватной по длительности и эффективности терапии, являются серьезной проблемой акушерства и гинекологии. На обследование пациенток уходит недопустимо много времени (6-8 лет). За это время аденомиоз прогрессирует и переходит в более тяжелую стадию. Качество жизни женщин значительно ухудшается. Страдает их социальная реализация. А многие женщины репродуктивного возраста теряют возможность реализовать репродуктивную функцию.

Диссертационное исследование Паповой Нелли Сергеевны на тему «Оптимизация ведения пациенток с аденомиозом» посвящено поиску путей сокращения сроков постановки диагноза аденомиоз на амбулаторном этапе, максимального уменьшения оперативного лечения аденомиоза, помощи врачам акушерам-гинекологам амбулаторного звена в подборе правильной длительности эффективной терапии заболевания.

Целью исследования явилась оптимизация тактики ведения пациенток с аденомиозом на амбулаторном этапе путем прогнозирования и ранней его диагностики на основании выявленных факторов риска.

Значимость для науки и практики полученных результатов.

Автором проведено обследование 98 пациенток с аденомиозом и 21 пациентки группы сравнения (с рецидивирующей гиперплазией эндометрия) на первом этапе исследования. Клиническая часть работы проведена в дизайне рандомизированного контролируемого исследования. Определен оптимальный комплекс приоритетных методов диагностики аденомиоза для сокращения сроков постановки диагноза. Изучена роль предикторов прогнозирования стадии распространения аденомиоза для создания оптимальной математической модели. На втором этапе диссертационного исследования были разработаны и апробированы на пациентках с разными стадиями распространения аденомиоза математические модели прогнозирования стадии распространения аденомиоза методом деревьев классификации и методом нейронные сети.

В автореферате изложены результаты изучения роли соматического и репродуктивного анамнеза как факторов риска развития аденомиоза, значимости клинических проявлений у пациенток с аденомиозом при прогнозировании заболевания, связи аденомиоза с другими гинекологическими и пролиферативными заболеваниями репродуктивной системы, роли предикторов прогнозирования стадии распространения аденомиоза для создания оптимальной математической модели.

В работе доступно и лаконично изложены суть и достоинства разработанных прогнозируемых математических моделей методом построения бинарных деревьев классификации и методом эвристической процедуры нейронных сетей, даны рекомендации по работе с соответствующей компьютерной программой. Апробация математических моделей в клинической практике проведена на 256 пациентках с различными стадиями аденомиоза. Результаты внедрения математических моделей

прогнозирования стадии распространения аденомиоза и вытекающие из проведенного исследования выводы четко изложены в автореферате.

Автореферат написан в соответствии с предъявляемыми требованиями, является кратким отражением диссертации. Структура автореферата повторяет диссертационную работу. Автор в полной мере раскрыл актуальность и практическую значимость проведенного научного исследования. Автореферат содержит таблицы и рисунки, которые иллюстрируют анализ полученных результатов исследования. Замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет.

По теме диссертации имеются публикации в семи изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки РФ для публикации материалов на соискание ученой степени кандидата наук, получен патент на изобретение, зарегистрированы две математические модели прогнозирования стадий аденомиоза. Результаты проведенных исследований были представлены на региональных, всероссийских и международных форумах и конференциях.

Особо значимых замечаний по работе не выявлено.

Заключение

Анализ автореферата показал, что диссертационная работа Паповой Нелли Сергеевны на тему «Оптимизация ведения пациенток с аденомиозом на амбулаторном этапе» является законченной научно-квалификационной работой, в которой предложен способ оптимизации тактики ведения пациенток с аденомиозом на амбулаторном этапе путем прогнозирования и ранней его диагностики на основании выявленных факторов риска и с помощью разработанных математических прогнозных моделей методом деревьев классификации и методом нейронных сетей.

По своей актуальности, научно-практической значимости диссертация Паповой Нелли Сергеевны является самостоятельной научно-квалификационной работой, имеющей важное научно-практическое значение и полностью соответствует квалификационным требованиям, предъявляемым

п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней и присвоения ученых званий», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г. (в ред. постановления Правительства Российской Федерации от 01.10.2018 г. №1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности: 14.01.01- акушерство и гинекология.

Заместитель директора ГБУЗ МО
Московский областной НИИ акушерства
и гинекологии по науке, д.м.н.,
профессор РАН,



Зароченцева Нина Викторовна

101000, г. Москва, ул. Покровка, 22А
Тел. 8495 625 6317
e-mail: ninazar11@mail.ru

Подпись д.м.н., профессора РАН Зароченцевой Нины Викторовны «заверяю»

Ученый секретарь ГБУЗ МО МОНИИАГ,
к.м.н.



Никольская Ирина Георгиевна