«УТВЕРЖДАЮ»
Ректор ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино», д.м.н., профессор
Мухиддин Н.Д._____
«27»_____11_____2025 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

на диссертацию Ниёззода Сайёры Джумъа на тему: «Особенности диагностики и лечения доброкачественных заболеваний молочных желез у женщин, ассоциированных с патологией репродуктивных органов» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – Акушерство и гинекология

Соответствие темы и содержания диссертации паспорту научной специальности. Тема диссертационной работы Ниёззода Сайёры Джумъа соответствует паспорту ВАК при Президенте Республики Таджикистан по шифру специальности 14.01.01 – Акушерство и гинекология: 3.2. Гинекология. 3.2.1 Менструальная функция и ее нарушения. Регуляция менструальной функции, аменорея, аменорея и гипоменструальный синдром, дисфункциональные маточные нарушения, болезненные менструации. 3.2.2. Воспалительные заболевания женских половых органов неспецифической и специфической этиологии: вульвиты, кольпиты, эндометриты, аднекситы, параметриты. Трихомониаз, гонорея, кандидоз, микоплазмоз. Хламидиоз, простой герпес. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. 3.2.3. Предопухолевые и опухолевые заболевания половых органов. Лейкоплакии. Кисты и кистомы. Миомы. Рак и саркома. Трофобластическая болезнь. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Усовершенствование и предложение новых гинекологических операций.

Актуальность темы исследования. Диссертационная работа Ниёззода Сайёры Джумъа является одной из актуальных проблем современной гинекологии. В последние годы отмечена тенденция к увеличению числа доброкачественных заболеваний молочных желез у

молодых женщин в возрасте до 30 лет - 25%, а у женщин старше 40 лет - 42% (Азбукина Л.Н.2022, Stachs A., Stubert J., Reimer T., Hartmann S. 2019).

По определению ВОЗ, заболевания молочной железы, объединяемые термином «мастопатия», называют дисгормональными дисплазиями

Высокая распространенность доброкачественных заболеваний молочных желез у женщин несмотря на то что эти заболевания не угрожают жизни, их влияние на психическое здоровье женщин часто недооценено. Страх перед возможным развитием рака, болевые ощущения, необходимость длительных медицинских наблюдений могут вызывать у женщин тревогу, депрессию, снижать качество жизни (Петров Ю. А., Тарасова А. Ю., Палиева 2023, Orr B., Kelley J. L. 2016.)

Обзор литературы показывает, что доброкачественные заболевания молочных желез и гинекологические патологии органов малого таза имеют общие механизмы, связанные с гормональными нарушениями, особенно в контексте дисбаланса эстрогенов и прогестерона. В настоящее время доброкачественные заболевания молочных желез - самая распространенная патология молочных желез. Статистический учет доброкачественных заболеваний молочных желез в Российской Федерации не ведется. Тем не менее, по оценкам ряда специалистов, частота доброкачественных заболеваний молочных желез в женской популяции достигает более 50%. В отечественной и зарубежной литературе для определения данной патологии используют как минимум 30 синонимов, среди которых мастопатия, фиброзно-кистозная болезнь, дисгормональная гиперплазия молочных желез, фиброаденоматоз и т.д. В Российской Федерации наиболее часто употребляемым термином является «мастопатия», за рубежом - «фиброзно-кистозная болезнь»

Статистические данные свидетельствуют, что доброкачественными заболеваниями молочных желез страдают значительное число женщин.

В последние годы вопросы доброкачественных заболеваний молочных желез у женщин широко изучаются, но данные о доброкачественных

заболеваниях молочных желез в сочетании с воспалительными заболеваниями органов малого таза и доброкачественными новообразованиями яичников имеют фрагментарный характер (Хушвахтова Э.Х. 2023 Мурадова, 2012)

Вышеизложенное свидетельствует об актуальности выбранной аспирантом темы научного исследования

Степень обоснованности научных положений, выводов и предложений, изложенных в диссертации. Научные положения и выводы сформулированные в диссертационной работе Ниёззода С.Д. вытекают из адекватного объёма проведенного исследования, которые подтверждены наглядной статической обработкой

Цель проведенного исследования сформулирована правильно соответственно названию диссертационной работы

Поставленные исследователем 4 задачи решены в достаточном объёме на основе материала и методов исследования: проспективное обследование 502 женщин с хроническими воспалительными заболеваниями органов малого таза и доброкачественными новообразованиями яичников с целью выявления патологии молочных желёз. Комплексное применение консервативных и хирургических методов лечения доброкачественных заболеваний молочных желёз на фоне воспалительных заболеваний органов малого таза и доброкачественных новообразований яичников с использованием современных технологий.

Статистическая обработка материала проведена на уровне, соответствующем современным стандартам доказательной медицины.

Научные положения, выносимые на защиту сформулированы, корректно соответствуют поставленным задачам и подтверждены результатами исследования.

Научная новизна и достоверность полученных результатов. Диссертантом в результате проведенных исследований, впервые в регионе изучено состояние молочных желез у женщин в зависимости от патологии

репродуктивных органов, представленной воспалительными заболеваниями органов малого таза и доброкачественными новообразованиями яичников. Изучены особенности диагностики гиперпластических процессов молоных желез с применением современных методов обследования, установлена частота распространения и структурные варианты доброкачественных заболеваний молочных желез у женщин с воспалительными заболеваниями органов малого таза и доброкачественными новообразованиями яичников; выявлено, что при воспалительных заболеваниях органов малого таза преобладает фиброзно-кистозная мастопатия с железистым компонентом; выявлено, что локальная форма мастопатии статистически значимо чаще диагностируется у женщин с доброкачественными новообразованиями яичников; определена корреляционная связь между дисгормональными заболеваниями молочных желез и патологией органов малого таза, в том числе с наличием трех нозологий воспалительными заболеваниями органов малого таза, поздним менархе, болями и уплотнениями в молочных железах, а также с рубцовой деформацией и железисто-мышечной гипертрофией шейки матки; установлена статистически значимая корреляция между дисгормональными процессами молочных желез с доброкачественными новообразованиями яичников, и заболеваниями шейки матки и влагалища;

Научная, практическая, экономическая и социальная значимость результатов исследования заключаются в следующем: на основе проведённых исследований оптимизированы алгоритмы обследования и лечения женщин с доброкачественными заболеваниями молочных желез на фоне воспалительных заболеваний органов малого таза и доброкачественных новообразований яичников.

Практическая значимость результатов исследования объясняется тем, что были разработаны рекомендации по современным эффективным методам индивидуального подхода к диагностике поражений молочных желез.

На основании полученных результатов исследований, предложен и внедрён диагностический алгоритм, который отличается универсальностью применения: он адаптирован для работы как в учреждениях первичного и

вторичного звена медицинской помощи, так и на уровне специализированных центров. Такой интегрированный подход способствует своевременному выявлению даже начальных стадий заболеваний молочных желёз у женщин.

Использование данной схемы позволяет осуществлять обследование на предмет патологии молочных желёз каждой пациентки, обратившейся за помощью по поводу нарушений со стороны репродуктивной системы, уже при первом посещении акушера-гинеколога, в том числе и в условиях районных лечебных учреждений. Женщинам предлагается самообследование молочных желез. В случае установления патологии молочных желез, акушер-гинеколог осуществляет грамотное направление пациентки для проведения дополнительной диагностики, уточнения клинического диагноза и определения последующей лечебной стратегии. Внедрение подобного алгоритма способствует не только росту выявляемости заболеваний на доклинических этапах, но и значительно повышает эффективность проводимой терапии, благодаря своевременной коррекции тактики ведения. Современный метод сонографической визуализации - эластография основывается на неинвазивном определении плотности и степени жесткости выявленных новообразований, что значительно повышает диагностическую точность и позволяет более четко проводить дифференциацию между различными типами поражений. С помощью эластографии визуализируется разница в эластичности различных участков.

В плане диагностики заболеваний яичников значимым индикатором выступает маркер СА-125, обладающий высокой лабораторно-диагностической ценностью для идентификации и уточнения характера поражения данной локализации. У женщин, с выявленными патологиями молочных желез, осуществлялось определение уровня опухолевого маркера СА-15-3.

В целом, диагностические методы должны использоваться комплексно, с целью полного исключения рака молочной железы.

Степень достоверности результатов исследования, точность и обоснованность результатов исследования основана на теоретических подходах и обеспечена объёмом собранного материала, использованием современных методов статистической обработки и клинических исследований, а также подтверждена публикациями и соответствующими выводами. Уникальность мероприятий основана на сравнении с международным и отечественным опытом, вывод основан на подтверждении полученных результатов компетентными структурами.

Личный вклад соискателя в исследование. Диссертантом проведён системный поиск современной отечественной и зарубежной литературы по вопросам патологии молочных желёз, инфекций, передаваемых половым путём, воспалительных заболеваний органов малого таза и доброкачественных новообразований яичников, а также написан обзор литературы. Соискателем подготовлены карты первичного материала, организован сбор данных, принималось активное участие в оперативном и консервативном лечении пациенток. Выполнена статистическая обработка и анализ полученных результатов, участие в научных конференциях, написание научных статей и учебно-методического пособия, внедрение результатов исследования и подготовка диссертации и автореферата.

Публикация результатов диссертации в рецензируемых научных журналах. По теме диссертации опубликовано 9 научных работ, из них 6 в рецензируемых журналах, включённых в реестры ВАК при Президенте Республики Таджикистан и ВАК Российской Федерации. Получено 3 удостоверения на рационализаторское предложение.

Оценка содержания диссертации и степень ее завершенности.

Научно-исследовательская работа Ниёззода Сайёры Джумъа на тему «Особенности диагностики и лечения доброкачественных заболеваний молочных желез у женщин, ассоциированных с патологией репродуктивныхорганов» выполнена на современном уровне.

Структура и объём диссертации. Диссертация изложена на 179 страницах компьютерного текста и включает: введение, общую характеристику работы, обзор литературы, главу, посвящённую материалам и методам исследования, три главы с результатами собственных исследований, обсуждением и выводами, заключение с практическими рекомендациями, список литературы из 153 источников, из них 78 - на русском языке и 75 - на английском. Работа иллюстрирована 26 таблицами и 14 рисунками.

Во введении, общей характеристике работы обосновав актуальность темы диссертационного исследования, определены степень изученности научной проблемы, объект и предмет исследования, цель и задачи, теоретическая и методологическая основы, научная новизна, теоретическая и практическая значимость.

Первая глава «Обзор литературы» написан автором грамотно на основе анализа мировой литературы, посвященной проблеме дисгормональных заболеваний молочных желез у женщин с патологией органов малого таза; этиологии патогенезу и классификации дисгормональных заболеваний молочных желез у женщин с патологией репродуктивных органов; современных методов диагностики, профилактике и лечения дисгормональных заболеваний молочных желез.

Особое внимание автором уделено современным подходам ведения женщин, страдающих патологией молочных желез у женщин

В второй главе «Материал и методы исследования» объекты и использованные методы исследования представлены подробно.

Проведено проспективное наблюдение за 545 женщинами репродуктивного возраста, включавшее 213 пациенток с воспалительными заболеваниями органов малого таза (I группа) и 289 пациенток с доброкачественными новообразованиями яичников (II группа). Контрольную выборку составили 43 женщины, у которых репродуктивная функция не имела нарушений (III группа). Исследование проводилось на базе ГУ «Таджикский научно-исследовательский институт акушерства, гинекологии

и перинатологии» МЗ СЗН РТ в гинекологическом отделении в период с 2015 по 2020 гг. При этом учитывались личные медицинские показатели пациенток и применялись методы ранней диагностики, что позволило получить объективные данные о распространённости изучаемой патологии.

Статистическая оценка полученных в ходе работы результатов проведена современными математическими методами.

В главе подробно изложены методы диагностики, результаты клинических, лабораторных и инструментальных методов исследования, проведенных в рамках клинического наблюдения.

В период наблюдения за пациентками изучались их анамнестические данные, включая анализ истории развития заболевания, социально-бытовых условий, особенности семейного положения и наследственной предрасположенности, параметры менструального цикла, репродуктивной функции, контрацептивный анамнез и характеристика лактации.

Дана оценка эндокринным и метаболическим характеристикам пациенток. Оценка состояния молочных желез проводилась с применением пальпации в двух различных позициях. При гинекологическом обследование проведено осмотр влагалища в зеркалах, оценку состояния шейки матки, анализ отделяемого из цервикального канала и характеристик слизистой влагалища.

Использовалось ультразвуковое исследование для более точной диагностики патологических изменений молочных желез и органов малого таза.

Общеклинические исследования включали анализ крови, мочи, а также мазок на флору из влагалищного содержимого. В процессе предоперационной подготовки у всех пациенток проводился расширенный биохимический анализ крови.

Также проводилась ультразвуковая диагностика органов малого таза и цветное допплеровское картирование.

Исследование состояния молочных желез преимущественно на 5–12 день менструального цикла, что обеспечивало максимальную информативность и достоверность результатов

Современный метод сонографической визуализации - эластография основывается на не инвазивном определении плотности и степени жесткости выявленных новообразований, что значительно повышает диагностическую точность и позволяет более четко проводить дифференциацию между различными типами поражений. С помощью эластографии визуализируется разница в эластичности различных участков

В плане диагностики заболеваний яичников значимым индикатором выступает маркер CA-125, обладающий высокой лабораторно-диагностической ценностью для идентификации и уточнения характера поражения данной локализации. У женщин, с выявленными патологиями молочных желез, осуществлялось определение уровня опухолевого маркера CA-15-3. Для оценки концентрации опухолевых маркеров в сыворотке крови у пациенток применялась методика иммуноферментного анализа с использованием автоматизированного анализатора.

Все лабораторные процедуры выполнялись на базе отделения клинической биохимии и иммунологии ГУ «Таджикский научно исследовательский институт акушерства, гинекологии и перинатологии».

Проведение рентгенологической маммографии осуществлялось утверждённому протоколу. Исследование включало получение изображений молочных желез в трёх стандартных проекциях – прямой, боковой и косой. Этот метод диагностики позволил определить особенности структуры патологического процесса, а также выявить возможные признаки предопухолевых и опухолевых изменений.

Применялась автоматическая биопсийная система BARD «MAGNUM» с диаметром иглы 16G.

Третья глава «Результаты собственных исследований» имеет 3 подглавы.

В главе подробно описаны полученные результаты проведенного исследования.

После обследования пациентки были распределены на следующие группы: Iа - 127/59,6% женщин с доброкачественными заболеваниями молочных желез на фоне воспалительных заболеваний органов малого таза, Iб 86/40,3% пациенток с воспалительными заболеваниями органов малого таза без патологии молочных желёз; группа IIа 163/56,4% женщин с доброкачественными заболеваниями молочных желез на фоне доброкачественных новообразований яичников, IIб группа 126/43,5% женщины с доброкачественными новообразованиями яичников без патологии молочных желёз.

Сравнительный анализ результатов обнаружил значимые различия ($p<0,01$) в частоте возникновения диффузной формы фиброзно-кистозной мастопатии и секреторной болезни с расширением млечных протоков пациенток групп Iа и IIа. При этом, в группе IIа, где доминирует диффузная форма фиброзно-кистозной мастопатии, удельный вес пациенток с преобладанием железистого компонента оказался статистически значительно выше ($p<0,001$) по сравнению с группой Iа.

Сравнительный анализ данных комплексного исследования молочных желёз у женщин показали, что диффузная форма фиброзно-кистозной мастопатии достоверно ($p<0,05$) в 1,2 чаще установлена у пациенток Iа группы по сравнению с больными IIа группы (91/71,6±3,9% и 94/57,6±3,8% соответственно). Диффузная мастопатия у женщин Iа группы в большинстве случаев имела место двусторонней локализации: 56/61,5±5,0%, что в 1,5 раза достоверно ($p<0,05$) больше, чем во IIа группе - 39/41,4±5%. Изолированный процесс выявлен только в правой молочной железе у каждой пятой (22/24,1±4,4%) и каждой третьей (31/32,9±4,8%) пациенток соответственно Iа и IIа группы. Очаговая мастопатия у женщин Iа группы имела место в четырех (3,1%) случаях, причем, только слева. А у женщин IIа группы в

7/4,3±1,5% случаях, два в левой молочной железе и в обеих грудях в 5/71,4±17,0%. Киста молочных желёз установлена у 11/8,6±2,4% в Ia

Четвёртая глава отражает эффективность современных методов лечения доброкачественных заболеваний молочных желез у женщин на фоне патологии органов гениталий.

В результате проведенного исследования автором предложены алгоритмы ведения женщин с дисгормональными заболеваниями молочных желез в сочетании с патологией органов малого таза.

Диссертант резюмирует полученные им результаты и сравнивает их с данными других исследователей. Автор грамотно провел сравнение результатов и предложил оптимизировать тактику ведения женщин с дисгормональными заболеваниями молочных желез в сочетании с патологией органов малого таза путем внедрения алгоритмов разработанных в ходе исследования

Представленные диссертантом **5 выводов** отражают основные полученные результаты исследования.

В результате своего исследования на основании сделанных выводов автор предложил 4 **практические рекомендации,** которые реально выполнимы на соответствующих уровнях оказания медицинской помощи.

Список литературы содержит достаточное количество современных источников.

Соответствие оформления диссертации требованиям Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан.

Диссертация Ниёззода Сайёры Джумъа оформлена соответственно требованиям Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан.

Соответствие научной квалификации соискателя для получения ученой степени.

Научная квалификация соискателя Ниёззода Сайёры Джумъа соответствует получению ученой степени специальности 14.01.01 – Акушерство и гинекология.

Автором на достаточно большом материале проведено исследование в направлении одной из актуальных проблем гинекологии

Изучены особенности диагностики гиперпластических процессов молочных желёз с применением современных методов обследования. Установлена частота распространения и структурные варианты доброкачественных заболеваний молочных желёз у женщин с воспалительными заболеваниями органов малого таза и доброкачественными новообразованиями яичников.

Выявлено, что при воспалительных заболеваниях органов малого таза преобладает диффузная фиброзно-кистозная мастопатия с железистым компонентом, что достоверно чаще встречается у пациенток с воспалительными процессами органов гениталий. Локальная форма мастопатии статистически значимо чаще диагностируется у женщин с доброкачественными новообразованиями яичников. Определена корреляционная связь между дисгормональными заболеваниями молочных желёз и патологией органов малого таза, в том числе с наличием трёх нозологий воспалительных заболеваний органов малого таза, поздним менархе, болями и уплотнениями в молочных железах, а также с рубцовой деформацией и железисто-мышечной гипертрофией шейки матки. Установлена статистически значимая корреляция между дисгормональными процессами молочных желез и доброкачественными новообразованиями яичников, и заболеваниями шейки матки и влагалища. Проведён сравнительный анализ информативности ультразвуковой диагностики и рентгенологической маммографии при выявлении заболеваний молочных желёз у пациенток с сопутствующими гинекологическими патологиями. Результаты показали отсутствие статистически значимых различий между методами, что подтверждает возможность их взаимозаменяемости.

Ультразвуковое исследование и эластография рекомендованы в качестве доступных и экономически оправданных скрининговых методов. Продемонстрирована высокая эффективность эластографии в дифференциальной диагностике патологии молочных желёз, что позволило выявить изолированные образования, кисты и фиброаденомы у пациенток молодого возраста, а также оценить характер пролиферации в узловых образованиях. На основании полученных данных разработан клинический алгоритм диагностики и выбора лечебной тактики у женщин с доброкачественными заболеваниями молочных желёз в условиях сочетанной патологии органов малого таза.

Замечания и спорные вопросы по поводу формирования диссертации.

Замечаний и вопросов при оценке диссертационной работы нет. В целом, диссертация представляет собой законченное научное исследование.

Автореферат диссертации подготовлен в соответствии с установленным порядком получения ученой степени кандидата медицинских наук, полностью отражает основное содержание исследования, в нём обоснованы и полностью объяснены значимые научные результаты.

Заключение по диссертации.

В общем, диссертация Ниёззода Сайёры Джумъа на тему: «Особенности диагностики и лечения доброкачественных заболеваний молочныхжелез у женщин, ассоциированных с патологией репродуктивныхорганов», для получения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – Акушерство и гинекология выполнена на необходимом научном уровне и по содержанию соответствует существующим требованиям.

Диссертация соответствует требованиям Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан и автор достоин присуждения ей учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – Акушерство и гинекология.

Отзыв подготовлен в соответствии с пунктами 76-79 и 81 Порядка присуждения учёных степеней, утвержденных постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года № 267.

Отзыв обсужден и утверждён на заседании кафедры акушерства и гинекологии №1 ГОУ "Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино", протокол № 3, от «26» ноября 2025г.

На заседании кафедры присутствовали: 19 человек.

Результаты голосования: за-19 человек, против-нет, воздержавшиеся-нет.

Председатель заседания:
Академик НАНТ, профессор кафедры акушерства и гинекологии №1, д.м.н. **Додхоева М.Ф.**

Эксперт:
Доцент кафедры акушерства и гинекологии №1, к.м.н., доцент **Кадырова С.Г.**

Секретарь заседания:
Доцент кафедры акушерства и гинекологии №1, к.м.н., доцент **Шералиева М.Г.**

Подписи Додхоевой М.Ф., Кадыровой С.Г., Шералиевой М.Г. **подтверждаю**
Начальник Управления развития кадров Сафаров Б.И._____

Адрес: 734026, Республика Таджикистан, город Душанбе, ул. Сино 29-31.
Тел.: +992 44 6003977
E-mail: info@tajmedun.tj, Официальный сайт: www.tajmedun.tj

«26» 11 2025г.