ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

на диссертационное исследование Ниёззода Сайёра Джумъа на тему «Особенности диагностики и лечения доброкачественных заболеваний молочных желез у женщин, ассоциированных с патологией репродуктивных органов», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – Акушерство и гинекология.-

г. Душанбе,2025.-179 стр.

1.Соответствие темы и содержания диссертации паспорту научной специальности.

Диссертационная работа Ниёззода Сайёра Джумъа соответствует паспорту высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан по шифру специальности: 14.01.01 – Акушерство и гинекология. I. Отрасль науки: Медицинские науки. II. Формула специальности: Акушерство и гинекология. III. Область исследований: 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

2. Актуальность темы исследования.

Доброкачественные заболевания молочных желез, такие как фиброзно-кистозная мастопатия, фиброаденомы и другие, остаются одними из наиболее

распространенных заболеваний среди женщин репродуктивного возраста и представляют собой значимую проблему для современной медицины [Л.В. Адамян., А.Э. Протасова, А.А. Степанян, А.В. Алясова, 2024; D. Wilson, P. Mahon, 2023].

Эти заболевания оказывают не только физическое, но и психологическое воздействие на пациентов, часто вызывая тревогу по поводу возможности развития рака молочной железы, что требует особого подхода в диагностике и лечении [Л.А. Адамян, Е.Г. Котова, В.В. Родионов, А.Э. Протасова, Е.Л. Шешко,2023; А. А Белоцерковцева,2025].

Особую актуальность этой проблеме придает тесная взаимосвязь между заболеваниями молочных желез и различными патологиями репродуктивных органов, такими как нарушения менструального цикла, эндометриоз, заболевания яичников, гиперплазия эндометрия и другие [Л.Н. Тимофеева М.Ю. Иванова, 2023; P. Vassallo, M. Bonifazi, 2020; J.R. López, I.P. Pérez, 2023].

Множество исследований подтверждают, что гормональные расстройства, а также нарушения в репродуктивной системе могут быть факторами риска для развития доброкачественных заболеваний молочных желез [Н.В.Алехина, А.В. Долгова, 2022; Е.Н. Кравченко, М.В.Набока, 2023; K. Nakamura, H. Tanaka, 2022]. Кроме того, в последние годы наблюдается увеличение заболеваемости и частоты выявления доброкачественных заболеваний молочных желез среди женщин младшего возраста, что, вероятно, связано с изменениями образа жизни, стрессовыми факторами и гормональными нарушениями. Это создает необходимость в уточнении диагностики, разработке более эффективных и безопасных методов лечения, а также повышении качества профилактики таких заболеваний [И.А. Ермолаева, Е.С. Мелихова, 2020; Т.В. Семенова, О.И. Соловьева, 2021; В.В.Родионов, А.А. Сметник, А.Н. Сенча и др., 2022; Н.Е. Мантурова, Р.А. Мурзаева, 2023].

Одним из мета-анализов рассматривается связь между синдромом поликистозных яичников (СПКЯ), гипотиреозом и доброкачественными фиброзно-кистозными изменениями молочной железы [M. Kunicki, 2021; P. Kohnepoushi, H. Dehghanbanadaki, P. Mohammadzedeh, 2022].

Обострение вопроса гармонизации подходов к лечению фиброзно-кистозной мастопатии и других заболеваний молочных желез у женщин с сопутствующими заболеваниями репродуктивной системы связано с необходимостью учета воздействия гормональных и иммунных факторов. Особое внимание уделяется минимально инвазивным методам лечения и профилактики, что отражает тенденцию к индивидуализированному подходу в гинекологии и маммологии.

Ряд нерешенных вопросов и практических задач нашли отражение в диссертационной работе Ниёззода Сайёра Джумъа.

3. Степень научной новизны результатов диссертации исследования и положения, выносимые на защиту

Степень научной новизны результатов исследования определяется следующими положениями.

Впервые в регионе проведено комплексное изучение состояния молочных желёз у женщин в зависимости от характера сопутствующей патологии репродуктивных органов, включая воспалительные заболевания органов малого таза (ВЗОМТ) и доброкачественные новообразования яичников (ДНЯ).

Уточнены особенности диагностики гиперпластических процессов молочных желёз с применением современных высокоинформативных методов обследования.

Определена частота распространения и выявлены структурные варианты доброкачественных заболеваний молочных желёз у женщин с ВЗОМТ и ДНЯ. Установлено, что при воспалительных заболеваниях органов малого таза достоверно чаще выявляется диффузная фиброзно-кистозная мастопатия с

преобладанием железистого компонента. Локальная форма мастопатии статистически значимо чаще встречается у пациенток с доброкачественными новообразованиями яичников.

Определены корреляционные связи между дисгормональными заболеваниями молочных желёз и патологией органов малого таза. Показана ассоциация с наличием нескольких нозологических форм ВЗОМТ, поздним менархе, болевым синдромом и уплотнениями в молочных железах, а также с рубцовой деформацией и железисто-мышечной гипертрофией шейки матки. Выявлена статистически значимая корреляция между дисгормональными изменениями молочных желёз, доброкачественными новообразованиями яичников, заболеваниями шейки матки и влагалища.

Проведён сравнительный анализ информативности ультразвуковой диагностики и рентгенологической маммографии при выявлении заболеваний молочных желёз у пациенток с сопутствующей гинекологической патологией. Установлено отсутствие статистически значимых различий между методами, что подтверждает возможность их взаимозаменяемости. Ультразвуковое исследование и эластография обоснованы как доступные, экономически оправданные и высокоинформативные скрининговые методы.

Показана высокая диагностическая эффективность эластографии в дифференциальной диагностике заболеваний молочных желёз, что позволило выявлять изолированные образования, кисты, фиброаденомы у женщин молодого возраста, а также оценивать характер пролиферации в узловых образованиях. На основании полученных результатов разработан клинический алгоритм диагностики и выбора лечебной тактики у женщин с доброкачественными заболеваниями молочных желёз при сочетанной патологии органов малого таза.

4. Степень изученности научной темы.

Вопросы эпидемиологии, патогенеза и клинических проявлений доброкачественных заболеваний молочных желёз (ДЗМЖ) подробно освещены в работах отечественных и зарубежных исследователей. Доказана роль гормональных нарушений, дисфункции яичников и метаболических факторов в формировании дисгормональных процессов молочных желёз.

Отечественные исследования последних лет (Л.В. Адамян и соавт., 2024; И.А.Ермолаева, Е.С. Мелихова, 2020; Т.В. Семенова, О.И. Соловьева, 2021; В.В. Родионов. и др., 2022) акцентируют внимание на распространённости ДЗМЖ, их структурных вариантах и взаимосвязи с гинекологической патологией. Зарубежные публикации (P. Vassallo, M. Bonifazi., 2020; K. Nakamura, H. Tanaka, 2022; D. Wilson, P. Mahon, 2023) подтверждают влияние эндокринных и воспалительных нарушений на развитие доброкачественных изменений молочных желёз. Исследования, посвящённые СПКЯ и эндокринопатиям (M.Kunicki., 2021; P. Kohnepoushi. и соавт., 2022), демонстрируют их возможную связь с фиброзно-кистозными процессами.

Несмотря на значительное число работ, комплексное изучение ДЗМЖ в сочетании с воспалительными заболеваниями органов малого таза и доброкачественными новообразованиями яичников, а также сравнительная оценка информативности различных методов диагностики изучены недостаточно. Данные пробелы определяют необходимость выполнения представленного диссертационного исследования.

Диссертационная работа выполнена в рамках реализации «Национальной стратегии развития Республики Таджикистан на период до 2030 года», утвержденной Постановлением Правительства Республики Таджикистан № 414 от 30 сентября 2021 г. и научно-исследовательской темы гинекологического отдела ГУ «Таджикский научно-исследовательский институт акушерства, гинекологии и перинатологии» МЗиСЗНРТ «Диагностика и лечение

заболеваний молочных желез и шейки матки с использованием современных технологий (регистрационный номер 0119TJ00973 от 02.04.2019 года).

5. Объем и структура диссертации

Диссертация изложена на 179 страницах компьютерного текста на русском языке и включает: введение, обзор литературы, главы, посвященной материалу и методам исследования, две главы собственных исследований, анализ полученных результатов, выводы и практические рекомендации. Список литературы содержит 153 источника, из которых 78 - на русском и 75- на английском языках. Материалы работы проиллюстрированы 26 таблицами и 14 рисунками.

Во введении диссертации представлены сведения, отражающие актуальность исследуемой проблемы, обосновывающие целесообразность проведения настоящего исследования. Сформулированы цель и задачи работы, определены объект и предмет исследования. Изложены научная новизна, теоретическая и практическая значимость полученных результатов, а также даны практические рекомендации.

В главе 1 (обзор литературы) на достаточно большом материале представлены современные аспекты диагностики и лечения доброкачественных заболеваний молочных желез у женщин с патологией репродуктивных органов.

В четырех подглавах подробно представлены данные о дисгормональных заболеваниях молочных желез у женщин с патологией органов малого таза (1.1.), этиология, патогенез и классификация дисгормональных заболеваний молочных желез у женщин с патологией репродуктивных органов (1.2.); грамотно освящены современные методы диагностики дисгормональных заболеваний молочных желез у женщин с патологией репродуктивных органов (1.3.), профилактика и лечение дисгормональных заболеваний молочных желез у женщин с гинекологической патологией (1.4.).

Материалы, представленные в главе, свидетельствуют о высоком уровне осведомленности автора о изучаемой проблеме.

Во второй главе диссертации представлены материалы и методы исследования. Автор описывает процесс формирования групп исследования, представляет подробную информацию об использованных клинических, лабораторных и терапевтических методов исследования.

Объем клинического материала является достаточным и репрезентативным для выполнения кандидатской диссертации. В исследование были включены 545 женщин репродуктивного возраста, включавшее 213 пациенток с ВЗОМТ (I группа) и 289 пациенток с ДНЯ (II группа).

Контрольную выборку составили 43 женщины без нарушений репродуктивной функции (III группа).

Критериями включения в I группу явились женщины репродуктивного возраста различных форм ВЗОМТ с обязательной оценкой их взаимосвязи с ДЗМЖ; во II группу - пациентки с диагностированными ДНЯ, у которых также были выявлены ДЗМЖ, при условии наличия добровольного информированного согласия на проведение комплексного обследования и последующего лечения. Критерии включения и исключения определены правильно.

В работе использованы современные информативные и апробированные методики, позволяющие решить поставленные задачи: пальпация молочных желез, ультразвуковое исследование молочных желез и ультразвуковая диагностика органов малого таза (цветное допплеровское картирование); общеклинические исследования включали анализ крови, мочи, а также мазок на флору из влагалищного содержимого, биохимический анализ крови, эластография, определение онкомаркеров СА-125 и СА-15-3, маммография, мультифокальная трепан-биопсия, цитологическое и морфологическое исследование операционного материала молочных желез и опухолей яичников.

Препараты, использованные в работе включены в основной список лекарственных средств (СОЛС).

С этой точки зрения диссертант показал себя зрелым клиницистом и исследователем, способным к грамотному сбору научного материала, выбору адекватных методов исследования для решения поставленных задач и проведению статистического анализа с использованием современных программных средств статистического анализа.

Глава 3 « Результаты клинических, лабораторных и инструментальных методов исследования пациенток с доброкачественными заболеваниями молочных желез и патологией репродуктивных органов» включает три подглавы: клинико-анамнестическая характеристика обследованных женщин с доброкачественными заболеваниями молочных желез и патологией органов малого таза (3.1.), клиническое обследование пациенток с доброкачественными заболеваниями молочных желез на фоне патологии репродуктивных органов (3.2.), анализ функциональных и лабораторных методов, применяемых при обследовании женщин с доброкачественными поражениями молочных желез и патологией органов репродуктивной системы (3.3.).

Установлено, что среди пациенток с дисгормональными заболеваниями молочных желез (ДЗМЖ), сопряжёнными с воспалительными заболеваниями органов малого таза (ВЗОМТ) и доброкачественными новообразованиями яичников (ДНЯ), нарушения репродуктивной функции встречаются достоверно чаще, чем у женщин с неизменёнными молочными железами.

Так, нерегулярность менструального цикла фиксировалась у 30,7% и 32,5% пациенток с ДЗМЖ на фоне ВЗОМТ и ДНЯ соответственно, в то время как среди женщин без патологии молочных желез — лишь у 8,1% и 10,3%. Гипоменструальный синдром наблюдался у 15,7% женщин с ДЗМЖ (против 3,4%), ациклические маточные кровотечения — у 9,4% и 9,2% (по сравнению с 2,3% и 1,8%; Опсоменорея имела место в 3,1 раза чаще у женщин с

заболеваниями молочных желез на фоне ДНЯ (12,3% против 3,9%), а частота бесплодия в 11,7 раза превышала у пациенток с ДЗМЖ на фоне ДНЯ показатели группы без заболевания молочных желез (27,1% против 2,3%).

Частота неразвивающейся беременности была в 4 раза выше у женщин с патологией молочных желез (12% и 11% против 2,7% и 3,1% соответственно по группам). Доля женщин с многократными родами в группе с ВЗОМТ и ДЗМЖ (Iа группа) была достоверно выше (48,1% против 20%, чем в группе с доброкачественными новообразованиями яичников (IIа группа).

Сравнительный анализ показал отсутствие достоверных различий в информативности ультразвукового исследования и маммографии, что подтверждает возможность их взаимозаменяемости в клинической практике. Учитывая доступность и экономическую целесообразность, рекомендовано применение ультразвукового исследования (УЗИ) и эластографии в качестве скрининговых методов обследования.

Глава 4 «Эффективность современных методов лечения доброкачественных заболеваний молочных желез у женщин на фоне патологии органов репродуктивной системы» включает 5 разделов.

В разделе 4.1. представлена этиотропная терапия воспалительных заболеваний органов малого таза у женщин с доброкачественными заболеваниями молочных желез.

В подглаве 4.2. описаны хирургическое и консервативное лечение доброкачественных новообразований яичников у женщин с доброкачественными заболеваниями молочных желез.

Большой интерес представляет подглава 4.3., в которой описаны оперативное и консервативное лечение доброкачественных заболеваний молочных желез у женщин с патологией репродуктивных органов.

В последующей подглаве 4.3. дана оценка эффективности комплексной консервативной терапии у женщин с доброкачественными заболеваниями молочных желез на фоне гинекологической патологии.

В заключительной части этого раздела подробно описан алгоритм обследования и лечения пациенток с доброкачественными заболеваниями молочных желез и гинекологическими заболеваниями (4.5.).

Показано, что у пациенток с ДЗМЖ, ассоциированными с ВЗОМТ (59,6%) и доброкачественными новообразованиями яичников (56,4%), преобладала диффузная форма мастопатии у женщин с ВЗОМТ (71,6% и 57,6% соответственно, в то время как локальная форма встречалась достоверно чаще у пациенток с ДНЯ (28,3% и 42,3% соответственно).

Двусторонняя локализация патологии молочных желез диагностировалась достоверно чаще, чем односторонняя в обеих группах (61,5% и 41,4%). В структуре фиброзно-кистозной болезни преобладал железисто-фиброзный компонент (39,5% и 38,3%). Частота ДЗМЖ среди женщин с опухолевидными образованиями яичников (68,7%) в 2,2 раза превышала аналогичный показатель у пациенток с доброкачественными опухолями яичников (31,2%).

У женщин с ДЗМЖ на фоне ВЗОМТ выявлены частые ассоциации урогенитальной инфекции с бактериальными (75%) и вирусными (ЦМВ — 70,0%; ВПГ- 52,7%) агентами.

Сочетание четырёх инфекционных возбудителей регистрировалось достоверно чаще (44,8%) по сравнению с пациентками с ВЗОМТ без заболеваний молочных желез, что указывает на выраженную полимикробную инфекционную нагрузку у данной категории пациенток.

Разработанный комплекс диагностических и лечебных мероприятий, адаптированный с учётом этиологической структуры гинекологической патологии, продемонстрировал высокую клиническую эффективность: 75,5% —

у женщин с ВЗОМТ и 82,2% — у пациенток с доброкачественными новообразованиями яичников.

В Главе пятой «Обзор результатов исследования» автор подробно анализирует собственные результаты, сопоставляя их с данными других исследователей и делает выводы о перспективах дальнейших исследований. Представленный в этом разделе материал обобщает и связывает полученные результаты, что позволяет воспринимать работу как обособленное и завершенное исследование.

Заключение включает пять выводов, обеспечивающих необходимую степень достоверности полученных в диссертационной работе результатов. Представленные рекомендации по практическому применению (четыре позиции) логично вытекают из основного материала исследования, хорошо обоснованы, чётко и корректно сформулированы. Они представляют собой значимую практическую ценность и могут быть успешно внедрены в клиническую практику акушеров-гинекологов на всех уровнях оказания медицинской помощи.

6. Научная, практическая, экономическая и социальная значимость результатов исследования

Исследование вносит вклад в развитие акушерства, гинекологии и маммологии, улучшая понимание взаимосвязи между заболеваниями молочных желез и патологией репродуктивных органов. Работа открывают новые аспекты в патогенезе, диагностике и лечении этих заболеваний, а также предлагают клинический алгоритм, который улучшает диагностику и терапию пациенток.

Практическая значимость работы заключатся в том, что полученные данные позволяют оптимизировать диагностику и лечение доброкачественных заболеваний молочных желез на фоне патологии репродуктивных органов. Разработанный клинический алгоритм повышает точность диагностики,

снижает частоту осложнений и позволяет более эффективно лечить пациенток, снижая необходимость в хирургии.

Экономическая значимость состоит в том, что исследование снижает затраты на лечение, повышая эффективность диагностики и терапии. Использование доступных методов, таких как ультразвуковое исследование и эластография, помогает снизить стоимость обследований и избежать лишних хирургических вмешательств, что выгодно для медицинских учреждений.

Социальная значимость определяется тем, что работа улучшает здоровье женщин, предотвращая развитие осложнений, таких как бесплодие, и минимизируя психологические последствия заболеваний. Раннее выявление и лечение способствуют повышению качества жизни пациенток, а также повышают осведомленность о важности профилактики и регулярных медицинских осмотров.

7. Публикация результатов исследования по теме диссертации.

По теме диссертации опубликовано 9 научных работ, включая 6 статей в журналах, рецензируемых Высшей аттестационной комиссией при Президенте Республики Таджикистан, имеется 3 удостоверения на рационализаторские предложения.

8.Соответствие диссертации требованиям Комиссии

Диссертация Ниёззода Сайёра Джумъа на тему «Особенности диагностики и лечения доброкачественных заболеваний молочных желез у женщин, ассоциированных с патологией репродуктивных органов» выполнена на высоком методическом уровне, имеет научную новизну и практическую значимость. Работа оформлена соответственно установленным требованиям Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

Автореферат составлен правильно, грамотно оформлен, полностью соответствует содержанию диссертации и требованиям «Порядка присуждения

ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года №267.

Принципиальных замечаний к диссертации и автореферату нет.

Несмотря на это, в диссертации имеются легко устранимые единиричные грамматические орфографические ошибки.

Указанные замечания и недостатки в целом не снижают качество и положительную научную оценку данной диссертации и не оказывают отрицательного влияния на её научный уровень.

В качестве научной дискуссии хочется задать 2 вопроса соискателю, которые желательно пояснить:

1. Как результаты ультразвуковой диагностики и маммографии, полученные в ходе исследования, влияют на выбор метода лечения доброкачественных заболеваний молочных желез у женщин с сопутствующей патологией репродуктивных органов, и какие преимущества и ограничения этих методов были выявлены?
2. Какие биохимические и гормональные маркеры, выявленные в ходе работы, могут быть использованы для прогнозирования развития доброкачественных заболеваний молочных желез у женщин с гинекологической патологией, и насколько эффективным является их применение в клинической практике?

В целом, диссертация Ниёззода Сайёра Джумъа на тему «Особенности диагностики и лечения доброкачественных заболеваний молочных желез у женщин, ассоциированных с патологией репродуктивных органов», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 - Акушерство и гинекология, является завершенной научно-квалификационной работой, содержит новое решение актуальной научной задачи.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертация отвечает требованиям п.31,33,34 и 35 «Порядка присуждения ученых степеней», утвержденных постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года №267, а диссертант Ниёззода Сайёра Джумъа достойна присуждения искомой степени по специальности 14.01.01-Акушерство и гинекология.

Официальный оппонент

профессор кафедры акушерства и гинекологии №1

имени профессора Е.Н. Нарзуллаевой ГОУ «ИПОСЗРТ»

д.м.н., профессор С. М. Мухамадиева

Адрес: индекс 734002, Республика Таджикистан,

город Душанбе, район Исмоила Сомони

улица Б. Гафурова, дом 32, кв.23

тел:939999128

Е. почта:saohon@mail.ru

Подпись д.м.н., профессора

С. М. Мухамадиевой заверяю

Начальник ОК ГОУ «ИПОвСЗРТ» Ф. Хафизова

Адрес: индекс 734026, Республика Таджикистан,

город Душанбе, район Исмоила Сомони

Проспект Исмоила Сомони, дом 59.

тел: (+992-37250-31)

E- mail: gou@ipovszrt.tj

ПОДПИСЬ Мухамадиевой С.М

ЗАВЕРЯЮ

НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ

"28" 11 2025г.

28.11.2025г