ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

на диссертационное исследование Ниёззода Сайёра Джумъа **на тему «Особенности диагностики и лечения доброкачественных заболеваний молочных желёз у женщин, ассоциированных с патологией репродуктивных органов»,** представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 - Акушерство и гинекология. - город Душанбе, 2025 год, 179 - стр.

1. Соответствие темы диссертации паспорту научной специальности. Диссертационная работа 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. Проблема заболеваний молочных желез в современной медицине является одной из приоритетных. В последние годы во всем мире доброкачественные заболевания молочных желез (ДЗМЖ) являются наиболее частой патологией у женщин различных возрастных групп, они наблюдаются у 20-25% женщин в возрасте до 30 лет и у 60% и более - в возрасте старше 40 лет. С одной стороны, актуальность данной проблемы обусловлена сообщениями о возможной связи между дисгормональной патологией и злокачественными опухолями, так как известно, что рак молочных желез возникает в 3-5 раз чаще на фоне мастопатии женщин [Каприна А.Д., Старинского В.В., Петровой Г.В., 2019; Григорьева Е.Е., Абакумова О.Б., Моисеенко В.К., Ковалёва Е.Г., 2020].

Мастопатия (по определение ВОЗ, 1984) – это фиброзно-кистозная болезнь, характеризующаяся нарушением соотношения эпителиального и

соединительнотканного компонентов, широким спектором пролиферативных и регрессивных изменений тканей молочной железы [Малыгин С.Е. 2014].

Результаты многочисленных исследований доказывают, что пролиферативные изменения в молочных железах очень часто возникают на фоне гинекологических заболеваний. Если в популяции доброкачественная дисплазия молочных желез (ДДМЖ) встречается у 30-70% женщин, то на фоне гинекологических заболеваний показатель возрастает до 76-97,8% [Беспалов В.Г., 2018, / Радзинский В.Е., Ордиянц И.М., Зубкин В.И., 2016, Серов В.Н, Сухих Г.Т., Прилепская В.Н., 2016, Petterson A., 2018]. Исследованиями установлено, что важной задачей является организация взаимодействий врачей гинекологов и онкологов-маммологов [Давыдова М.И., Горбунова В.А., 2020]. Актуальность современных проблем лечения зболеваний молочной железы определяется их масштабностью, социальной значимостью, сложностью выявления и лечения [Высоцкая И. В., Летягин В.П., Ким Е.А., Левкина Н.В., 2019].

В современных условиях возникает необходимость формировать комплексные меры профилактики и разрабатывать рациональные подходы к диагностике и терапии данной категории пациенток. Особое значение приобретает выбор эффективных алгоритмов скрининговых обследований, а также организация системы долгосрочного диспансерного наблюдения, направленных на своевременное выявление и предотвращение прогрессирования заболеваний у женщин. С учётом многофакторного и разнопланового генеза мастопатии необходимо подчеркнуть отсутствие универсального алгоритма патогенетического лечения ДЗМЖ. Выбор лечебной тактики должен основываться на индивидуальной оценке конкретных причин и патогенетических механизмов, обусловивших развитие заболевания, либо их сочетания. На практике мастопатия нередко ассоциируется с хроническими соматическими заболеваниями и патологией органов малого таза, что обуславливает необходимость комплексного, междисциплинарного подхода к её терапии. [Адамян Л.В., Протасова А.Э., Степанян А.А., Алясова А.В., 2024, Травина М.Л., Травин М.Т, 2022, Farland L.V, Tamimi R.M, Eliassen A.H., 2016, Hillier SL, Bernstein KT, Aral S., 2021].

Несмотря на проведенные в Таджикистане единичные исследования по указанной проблеме, до сих пор отсутствуют эффективные профилактические стратегии для пациенток с доброкачественными заболеваниями молочных желез, остаются не достаточно изученными вопросы, касающиеся факторов риска заболеваний молочных желёз у пациенток с сопутствующей патологией репродуктивной системы. Особую сложность представляет отсутствие стандартизированных алгоритмов ранней

диагностики заболеваний МЖ, особенно в контексте сопутствующих дисгормональных нарушений репродуктивной функции.

Вышеуказанное диктует необходимость проведения изучения в данном направлении, поскольку установление и своевременное лечение предопухолевых заболеваний открывает широкие возможности для профилактики раковых заболеваний. Диссертация Ниёззода Сайёра Джумъа является комплексным исследованием и имеет новые направления в решении вышеуказанной проблемы.

3. Степень научной новизны результатов диссертации исследования и положения выносимые на защиту заключается в том, что впервые в Таджикистане было выполнено комплексное исследование состояния молочных желез у женщин, учитывающее патологии репродуктивной системы, включая воспалительные заболевания органов малого таза и доброкачественные новообразования яичников. Была дана оценка особенностям диагностики гиперпластических процессов в молочных железах Установлены частота распространения и структурные вариации доброкачественных заболеваний молочных желез у женщин с воспалительными заболеваниями и доброкачественными образованиями яичников. Автором выявлено, что диффузная фиброзно-кистозная мастопатия чаще всего встречается при воспалительных заболеваниях органов малого таза. А у женщин с доброкачественными образованиями яичников, чаще встречается локальная форма мастопатии. Выявлено существование ассоциации между развитием доброкачественными заболеваниями молочных желез и сопутствующими нарушениями со стороны органов репродуктивной системы.

Доказано взаимозаменяемость ультразвуковой диагностики и рентгеновской маммографии в выявлении заболеваний молочных желез у женщин с сопутствующими гинекологическими патологиями. Доступными и экономически оправданными методами диагностики автор рекомендует ультразвуковое исследование и эластографию. На основе полученных данных был разработан клинический алгоритм для диагностики и выбора лечебной стратегии для женщин с доброкачественными заболеваниями молочных желез в условиях сочетанной патологии органов малого таза.

4. Степень изученности научной темы Анализ и обзор мировой литературы по данной проблеме свидетельствует о том, что вопросы патогенеза, диагностики и лечения доброкачественных заболеваний молочных желёз на протяжении последних десятилетий активно изучаются в отечественной и зарубежной медицинской науке. Тем не менее, проблема доброкачественных заболеваний молочных желез в сочетании с

воспалительными заболеваниями органов малого таза и с доброкачественными новообразованиями яичников до настоящего времени остаётся недостаточно изученной. Имеются отдельные исследования, в том числе в Республике Таджикистан, однако они не охватывают всех аспектов комплексного ведения данной категории пациенток. В этой связи существует необходимость в уточнении клинической тактики и оптимизации лечебно-диагностических подходов.

5. Объём и структура 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 ведении диссертации обоснована актуальность темы диссертационной работы, дана краткая характеристика направлений исследования, сформулированы основные положения, выносимые на защиту, научная новизна и практическая значимость полученных результатов. Представлены данные об этапах апробации работы, публикаций по теме диссертации и связи ее с НИР.

Не смотря на активные исследования по вопросам доброкачественных заболеваний молочных желёз, остаются не до конца изученными вопросы, посвящённые профилактике, скринингу, своевременном выявлении группы риска и ранней диагностики заболеваний молочных желез у пациенток с сопутствующей патологией репродуктивной системы. Именно эти вопросы и являются центром внимания в данной научно-исследовательской работе и указывают на необходимость проведения комплексных клинико-диагностических исследований для разработки дифференцированных подходов к ведению таких пациенток.

В Обзоре литературы (Глава 1) представляет собой анализ проведенных исследований по теме диссертации. В нем приводятся последние данные по проблеме доброкачественных заболеваний молочных желёз в сочетании с гинекологическими заболеваниями. Также представлены исследования, в которых выводы достаточно противоречивы. Показана обоснованность дальнейших исследований. Автору удалось грамотно и доступно изложить данные по частоте, факторам риска, классификации, этиопатогенезу и диагностике заболеваний молочных желез. В разделе о профилактике и лечении дисгормональных заболеваний молочных желез у

женщин с гинекологической патологией, диссертант подчеркивает актуальность проблемы комплексного, междисциплинарного подхода к её терапии. Таким образом, проведенный обзор литературы позволил диссертанту выделить нерешенные аспекты и аргументировано обосновать выбор собственного исследования.

Материал и методы исследования (Глава 2) Объем исследований достаточен для кандидатской диссертации, результаты являются репрезентативными. Соответственно поставленным целям и задачам было проведено проспективное наблюдение за 545 женщинами репродуктивного возраста, из которых 213 пациенток с ВЗОМТ составили I группу, 289 женщин с ДНЯ - II группу, и 43 клинически здоровые женщины без нарушений репродуктивной функции - контрольную III группу. Применены критерии включения и исключения в группы исследования.

В работе применены современные, апробированные и хорошо воспроизводимые методики, адекватные для решения, поставленных в работе задач. Статистическая обработка полученного материала проведена с помощью прикладных статистических программ Statistica 12 (StatSoft Inc., USA) и SPSS 24 (IBM Corp., USA).

В **Главе 3** приведены данные собственных исследований: изучены клинико-анамнестическая характеристика обследованных женщин с доброкачественными заболеваниями молочных желез и патологией органов малого таза. Приведены данные клинического обследования пациенток с доброкачественными заболеваниями молочных желез на фоне патологии репродуктивных органов. Проведен анализ функциональных и лабораторных методов, применяемых при обследовании женщин с доброкачественными поражениями молочных желез и патологии органов репродуктивной системы. Результаты исследования демонстрируют, что у женщин с доброкачественными заболеваниями молочных желез, развивающимися на фоне воспалительных заболеваний органов малого таза и доброкачественных образований яичников, чаще отмечаются нарушения как в становлении менархе, так и в характере менструального цикла по сравнению с женщинами контрольной группы, что согласуется с данными, полученными другими исследователями. В данной главе представлена подробная характеристика методики стратификации пациенток с доброкачественными новообразования яичников по группам в зависимости от состояния молочных желёз, описаны выявленные патологические изменения со стороны шейки матки и придатков, а также подчёркнута необходимость экстренной инструментальной диагностики при ограниченной информативности клинического осмотра Все женщины с установленным диагнозом

доброкачественные образования яичников прошли ультразвуковое исследование с целью верификации опухолевых образований яичников .В главе указано, что предоперационное определение уровня опухолевых маркеров у женщин с образованиями придатков позволяет заранее спланировать профиль стационара, в котором следует выполнить операцию, а также организовать эффективный мониторинг результатов лечения. Анализ представленных результатов позволил автору заключить, что эффективное выявление доброкачественных опухолевых образований яичников базируется на интеграции множества современных прогностических подходов, обеспечивающих раннюю верификацию характера патологии.

Так же, анализ корреляционных связей между частотой патологии молочных желёз и наличием гинекологических заболеваний выявил существование ассоциации между развитием доброкачественными заболеваниями молочных желез и сопутствующими нарушениями со стороны органов репродуктивной системы. Подобная взаимосвязь прослеживалась как у пациенток с воспалительными заболеваниями органов малого таза, так и у женщин с доброкачественными новообразованиями яичников. Проведённые исследования выявили у женщин сравниваемых групп различные варианты доброкачественных заболеваний молочных желёз. Диффузная форма фиброзно-кистозной мастопатии достоверно чаще диагностировалась у пациенток с воспалительными заболеваниями органов малого таза по сравнению с женщинами с доброкачественными образованиями яичников. (91/71,6±3,9% и 94/57,6±3,8% соответственно). Узловая или очаговая форма мастопатии была установлена в 1,5 раза чаще у пациенток с ДНЯ (42,3±3,8%) по сравнению с пациентками с ВЗОМТ (28,3±3,9%). У пациенток обеих групп достоверно чаще наблюдалась двусторонняя локализация доброкачественных изменений молочных желёз, а также преобладание диффузной формы мастопатии с железисто-фиброзным компонентом (36/39,5±5,1% и 36/38,3±5% соответственно).

В главе 4 диссертант представляет данные о эффективности современных методов лечения доброкачественных заболеваний молочных желез у женщин на фоне патологии органов гениталий. Приведены данные о результатах этиотропной терапия воспалительных заболеваний органов малого таза у женщин с доброкачественными заболеваниями молочных желез, хирургического и консервативного лечение доброкачественных новообразований яичников у женщин с доброкачественными заболеваниями молочных желёз, оперативного и консервативного лечения доброкачественных заболеваний молочных желёз у женщин с патологией репродуктивных органов. дана оценка эффективности комплексной

консервативной терапии у женщин с доброкачественными заболеваниями молочных желёз на фоне гинекологической патологии.

На основании полученных результатов исследований автором разработан алгоритм обследования и лечения пациенток с доброкачественными заболеваниями молочных желёз и гинекологическими заболеваниями. Предложенный диагностический алгоритм обладает универсальностью применения, позволяя эффективно использовать его как в учреждениях первичного и вторичного звена медицинской помощи, так и в специализированных центрах. Интегрированный подход обеспечивает возможность раннего выявления даже начальных стадий заболеваний молочных желёз у женщин. Применение данной схемы позволяет проводить обследование на предмет патологии молочных желёз уже при первом обращении пациентки по поводу нарушений репродуктивной функции, в том числе и в условиях районных лечебных учреждений.

В **разделе «Обсуждение результатов»** автор довольно успешно реализовал поставленные в работе цель и задачи исследования, собрав и обобщив имеющийся по теме материал. Диссертант грамотно сравнил полученные результаты с современными научными данными. Подтвержден факт, что среди пациенток с дисгормональными заболеваниями молочных желёз, сопряжёнными с воспалительными заболеваниями органов малого таза и доброкачественными новообразованиями яичников, нарушения репродуктивной функции встречаются достоверно чаще, чем у женщин с неизменёнными молочными железами.

В целом в работе представлен анализ своевременной диагностики заболеваний молочных желёз на фоне патологии органов малого таза в сочетании с комплексным лечением и на основании анализа даны рекомендации, которые будут способствовать повышению качества медицинской помощи женщинам репродуктивного возраста.

6. Научная, практическая, экономическая и социальная значимость диссертации. На основании проведенного исследования и полученных данных оптимизированы алгоритмы обследования и лечения женщин с ДЗМЖ на фоне воспалительных заболеваний органов малого таза и доброкачественных новообразований яичников. Предложенный алгоритм способствует повышению эффективности терапии, снижению частоты рецидивов и улучшению качества жизни пациенток.

Экономическая значимость заключается в своевременной диагностике заболеваний молочных желёз на фоне патологии органов малого таза которая не только будет способствовать повышению качества медицинской помощи

женщинам, но и снизит риск развития злокачественных заболеваний молочных желез и органов малого таза.

7. Публикация результатов исследования по теме диссертации. По теме диссертации опубликованы 9 печатных работ, в том числе 6 в журналах, рецензируемых ВАК при Президенте Республики Таджикистан.

Автореферат составлен правильно и содержит основные материалы диссертации, соответствует требованиям Порядка присуждения ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, №267.

Принципиальных замечаний к диссертации и автореферату нет. По представленной диссертации возник вопрос:

Какие методы оценки являются наиболее информативными при патологий молочных желёз у женщин с заболеваниями органов малого таза?

8. Заключение о соответствии диссертации критериям, установленным Положением о порядке присуждения ученых степеней.

Диссертационная работа Ниёззода Сайёра Джумъа **на тему «Особенности диагностики и лечения доброкачественных заболеваний молочных желёз у женщин, ассоциированных с патологией репродуктивных органов»,** представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 - Акушерство и гинекология является новым, законченным, самостоятельным научно-исследовательским трудом, теоретическое и практическое значение которой можно квалифицировать как решение задачи, вносящей вклад в развитие практического здравоохранения в масштабах отрасли. По актуальности поставленной цели, объему, новизне, и научной значимости полученных результатов, а также обоснованности разработанного автором алгоритма, работа соответствует требованиям пункта 31, 33, 34 и 35 «Порядка присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, №267, предъявляемым к кандидатским диссертациям и ее автор заслуживает присуждения степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – Акушерство и гинекология.

.

Заведующая кафедрой акушерства и гинекологии медицинского факультета ТНУ, д.м.н. **З.Х. Рафиева**

Адрес: Республика Таджикистан, г. Душанбе, ул. Алишера Навои дом. 12/3 кв. 54, телефон: +992 907 71 99 67, Email: zar_1966 @mail.ru

Подпись Рафиевой З.Х. заверяю:
Начальник управления кадрами и спецчасти ТНУ **Шодихонзода Э**

734025, г. Душанбе, п. Рудаки 17, здание 3; телефон: 221-95-78, электроная почта: fa-tibbi@tnu.tj, www.medical.tnu.tj