

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации «Диагностика и лечение
цервикальной интраэпителиальной неоплазии у беременных»
Вербитской Евгении Анатольевны, представленной на соискание ученой
степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 –
онкология**

Карцинома шейки матки является наиболее часто диагностированным раком в структуре онкологической заболеваемости у беременных. Тем не менее, эта ситуация возникает с меньшей долей частоты, чем внутриэпителиальные поражения шейки матки. Инвазивный рак шейки матки, ассоциированный с беременностью, выявляется по данным различных авторов в среднем 0,8-1,2 на 10 000 беременностей. В то время, как аномальный мазок Папаниколау во время беременности является гораздо более распространенным явлением. Согласно некоторым данным заболеваемость CIN у беременных сопоставима с таковой у небеременных женщин независимо от возраста. Частота выявления CIN3 среди небеременных, по данным Wanless JF, составляет 0,025 %, в то время, как Hacker NF и соавт. на основании реанализа 14 исследований приводит сводную цифру 0,13 %. Суммарно по данным зарубежной литературы атипия шейки матки (ASC-US, ASC-H, SIL) во время беременности варьирует между 0.13% и 6.8%.

Целью исследования являлось выявление клинических и морфологических особенностей цервикальной интраэпителиальной неоплазии, ассоциированной с беременностью, для оптимизации диагностики и лечения заболевания. Задачи, поставленные автором для решения этой проблемы, являются актуальными.

Научная новизна и практическая значимость исследования несомненна. В диссертационной работе автор изучила клинические и морфологические особенности цервикальной интраэпителиальной неоплазии, ассоциированной с беременностью, для оптимизации

диагностики и лечения заболевания. В настоящем исследовании изучено «биологическое поведение» CIN во время беременности и после родов. При анализе результатов цитологического исследования на протяжении беременности установлено, что персистенция CIN регистрировалась в 97,2%(107/110), при этом, прогрессирования заболевания в инвазивный рак за период гестационного срока не наблюдалось ни в одном случае, что позволяет отсрочить лечебные манипуляции после завершения беременности. Цитологическое исследование после родоразрешения выявило наибольшую частоту регресса при CIN1 - 67% (10/15) случаях, при CIN2-в 47% (9/19) случаях и CIN3- в 21% (16/76) случаях. В настоящем исследовании цитологическое исследование дополнено иммуноцитохимическим анализом «двойного окрашивания» для маркеров пролиферативной и антипролиферативной активности Ki-67 и p16. Анализ результатов позволяет говорить о его значимости в прогнозировании заболевания.

Автореферат Вербитской Е.А. полностью отражает материалы и методы исследования, основное содержание всех глав диссертации. Научный материал изложен логично и последовательно. Выводы и практические рекомендации полностью соответствуют полученным результатам исследования. В исследовании применены современные адекватные методы статистической обработки данных. Принципиальных замечаний по содержанию автореферата нет.

Проведенное исследование Вербитской Е.А. под руководством д.м.н., профессора Елены Александровна Ульрих является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение одной из актуальных задач - выявлены предиктивные факторы течения цервикальной интраэпителиальной неоплазии, ассоциированной с беременностью. Замечаний при прочтении автореферата не возникло.

Заключение. На основании рассмотрения автореферата Вербитской Е.А. «Диагностика и лечение цервикальной интраэпителиальной неоплазии у беременных», следует заключить, что диссертационная работа является законченной научно-квалификационной работой. И

новизне, теоретической и практической значимости она соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.13 г., №842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.16 г., №335 и от 2 августа 2016 года № 748), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология.

Заведующая гинекологическим отделением

Отдела опухолей репродуктивных и мочевыводящих

органов МНИОИ им. П.А. Герцена –

филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России,

доктор медицинских наук

Тел.: (495) 945-88-19

e-mail: svmukhtarulina@yandex.ru

С.В. Мухтарулина

В соответствии с п. 5.7.приказа Минобрнауки России от 01.07.2015 г. №662 «Об определении состава информации о государственной научной аттестации для включения в федеральную информационную систему государственной научной аттестации» даю согласие на обработку персональных данных, в том числе на совершение действий: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление), обезличивание, блокирование, уничтожение, использование и размещение их на официальном сайте ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации и в единой информационной системе в сети «Интернет».

Подпись доктора медицинских наук С.В. Мухтарулиной «Заверяю»:

Ученый секретарь МНИОИ им. П.А. Герцена – филиал

ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России:

Е.П. Жарова

28.09.18

