

## ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, профессора кафедры акушерства и гинекологии с курсом перинатологии МИ РУДН им. Патриса Лумумб Оразова Мекан Рахимбердыевича на автореферат диссертации Белоусова Олега Геннадьевича «Генитальный эндометриоз. Персонализированный подход: диагностика, лечение, профилактика осложнений», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология

### **Актуальность избранной темы.**

Проблема генитального эндометриоза занимает особое место в практике врачей гинекологов во всем мире. Это связано, в первую очередь, со значительным увеличением распространенности данного заболевания, широким спектром жалоб, в частности, связанных с синдромом хронической тазовой боли, неспецифичностью клинических симптомов, развитием серьезных осложнений, продолжительностью консервативной терапии, и в ряде случаев неизбежностью хирургического вмешательства с большим количеством рецидивов данного заболевания.

Генитальный эндометриоз развивается, в значительной мере, у женщин фертильного возраста и является одной из главных причин бесплодия. Это все негативно влияет на качество жизни пациенток с генитальным эндометриозом и становится социально-экономическим бременем для государства в целом. Патогенетические звенья развития данного заболевания многочисленны и по сегодняшний день до конца не изучены.

До последнего времени в диагностике генитального эндометриоза отдавалось предпочтение инвазивным методам, в первую очередь гистероскопии и лапароскопии. Однако в последние 10 лет акцент в диагностике смещается к неинвазивным методам исследования, на ведущие позиции из которых выходит ультразвуковая диагностика. Однако локализация очагов генитального эндометриоза в значительной мере влияет на эффективность ультразвуковой эхографии в диагностике данного заболевания. В частности, отмечается ее низкая диагностическая ценность в выявлении различных форм глубокого инфильтративного эндометриоза.

Диссертационное исследование посвящено поиску новых диагностических ультразвуковых критериев различных форм генитального эндометриоза, выявлению предикторов развития заболевания, обоснованию возможности использовать полученные эхографические критерии для мониторинга лечения данной патологии. При этом в работе был применен персонализированный подход к диагностике и мониторингу аденомиоза. Таким

образом, диссертация Белоусова О.Г. является актуальной, и представляет несомненный интерес для науки и клинической медицины.

**Научная новизна положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.**

Соискателем Белоусовым О. Г. был продемонстрирован всесторонний подход к изучению и решению обозначенной проблемы, начиная от уточнения распространенности генитального эндометриоза, выявления наиболее значимых факторов риска, разработке и внедрения собственной эхографической методики комплексной диагностики генитального эндометриоза, с акцентом на выявление различных форм глубокого инфильтративного эндометриоза.

На основе этой методики была разработана диагностическая карта исследования генитального эндометриоза, где сопоставлялись эхографические находки с топографо-анатомическими ориентирами. Диагностическая карта является визуальным методом оценки различных форм генитального эндометриоза.

Она полезна для специалистов неинвазивной диагностики (УЗД, МРТ), гинекологов, урологов, проктологов, проводящих хирургические вмешательства на органах малого таза и смежных органах для повышения эффективности проводимого оперативного лечения.

Впервые был разработан персонализированный подход к диагностике внутреннего эндометриоза. Для этого была создана математическая модель прогнозирования аденомиоза матки, основанная на трансвагинальных эхографических критериях. Впервые было исследовано воздействия диффузного аденомиоза на маточно-плацентарную перфузию во время гестации, в которой использовался персонализированный подход для выделения пациенток с аденомиозом в группу высокого перинатального риска.

Также впервые была проведена оценка возможности использования разработанных персонализированных мероприятий для диагностики, мониторинга лечения и профилактики осложнений внутреннего эндометриоза.

В работе автором использованы современные методы ультразвуковой диагностики, статистической обработки данных, что свидетельствует о достоверности сформулированных положений, выводов, выносимых на защиту.

Результаты диссертационного исследования в достаточной степени представлены широкому кругу исследователей и формируют основу для дальнейшего изучения особенностей диагностики и патогенеза различных форм генитального эндометриоза.

Положения, выносимые на защиту и выводы, сформулированные диссертантом, являются логическим завершением выполненного исследования, в полной мере раскрывают научную новизну, и практическую значимость работы. Результаты исследования Белоусова О.Г.

прошли достаточную апробацию, и широко представлены на научных конференциях, в том числе международных. По теме исследования опубликована 21 научная работа, в том числе 12 статей в научных изданиях Донецкой Народной Республики, Российской Федерации, включенных в перечень рецензируемых изданий ВАК, 2 монографии, 6 публикаций в сборниках материалов зарубежных и всероссийских научных конференций, 1 патент на изобретение.

Содержание автореферата включает: актуальность и разработанность темы исследования, результаты собственных исследований, выводы, практические рекомендации, перспективы дальнейшей разработки темы, перечень публикаций по теме исследования, список условных сокращений, что в полной мере отражает основные положения диссертационного исследования. Выводы логично вытекают из полученных результатов. Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию автореферата нет.

#### **Заключение.**


На основании вышеизложенного можно сделать вывод, что по актуальности, новизне и практической значимости диссертационная работа Белоусова Олега Геннадьевича на тему «Генитальный эндометриоз. Персонализированный подход: диагностика, лечение, профилактика осложнений», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.4. «Акушерство и гинекология», является самостоятельной научно-квалификационной работой и полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г., (в редакции постановления Правительства РФ от 18.03.2023 г. № 415), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а её автор, Белоусов Олег Геннадьевич, заслуживает присвоения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

На основании ст.9 Федерального закона «О персональных данных» от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ (с изм. и доп. вступ. в силу с 1 сентября 2015 г.) даю согласие на размещение моих персональных данных в сети «Интернет» в целях осуществления действий, необходимых для проведения защиты указанной диссертации.

Профессор кафедры акушерства и гинекологии  
с курсом перинатологии ФГАОУ ВО «Российский университет  
дружбы народов имени Патриса Лумумбы»,  
доктор медицинских наук

(3.1.4 - Акушерство и гинекология) профессор

«19» 09 2024 г.

 М.Р. Оразов

Подпись доктора медицинских наук, профессора М.Р. Оразова заверяю:


Ученый секретарь Ученого совета ФГАОУ ВО

«Российский университет дружбы народов

имени Патриса Лумумбы»,

кандидат фармацевтических наук, доцент



 Т.В. Максимова

ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы»

117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д. 6

Телефон: +7 (499) 936-87-87

E-mail: information@rudn.ru

*К ответу на автореферат диссертации  
Белусова Олега Геннадьевича.*