

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Базарова Негмата Исмаиловича на диссертационную работу Ходжиевой Матлубы Музафаровны «Диагностика и лечение сарком тела матки в Республике Таджикистан», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология

Актуальность. Злокачественные опухоли мезенхимального происхождения, к которым относятся саркомы матки, до сих пор являются одними из малоизученных разделов онкогинекологии. Саркомы матки представлены большой группой злокачественных опухолей мезенхимального, дисэмбриогенетического, нейроэктодермального происхождения.

Достаточно редкая выявляемость случаев сарком матки побуждает большинство ученых опираться на статистические данные крупных онкологических учреждений развитых стран и России.

Как показывают статистические данные, в мире выявляют 8 новых случаев заболевания саркомой матки на 1 млн. женщин. В западных странах на долю сарком матки приходится не около 4%.

По отношению ко всем гистологическим вариантам саркомы сочетание с миомой встречается в 58% случаев. Затруднения в изучении СТМ, их дифференциальной диагностики, лечении и прогнозе обусловлено тем, что мезенхимальные злокачественные опухоли женских половых органов представлены многообразием морфологических типов. Чаще всего выявляют следующие гистологические варианты сарком матки: карциносаркома и лейомиосаркома — по 40%, и эндометриальная стромальная саркома — 10–15% случаев.

Наибольшее количество пациенток с лейомиосаркомой и эндометриальной стромальной саркомой встречаются в возрасте 41-50 лет, и до 20 лет чаще выявляются карцино- и рабдомиосаркома. Редкость данной патологии, скудность исследований в данном направлении являются причиной того, что большинство вопросов по диагностике, морфологическому верифицированию, прогнозу, терапии остаются открытыми и по настоящий момент. Большие затруднения встречают

запланировать адекватный объем хирургического лечения. Выживаемость больных кому была произведена радикальная операция выше, чем у больных после нерадикальной операции. Хотя выживаемость больных, получивших комбинированное лечение гораздо выше (32% больных живы 85 месяцев), чем у больных получивших только оперативное лечение (32% больных живы 70 месяцев), все же разница оказалась статистически незначимой ($p \geq 0,05$). В результате проведенного научного труда были разработаны практические рекомендации по совершенствованию диагностики и лечения сарком матки в условиях Республики Таджикистан.

Теоретическая и практическая значимость исследования заключается в следующем: результаты научного исследования позволили установить частоту и удельный вес сарком матки в структуре гинекологического рака. Внедрение в практическую деятельность учреждений первичной медико-санитарной помощи и общей лечебной сети полученных результатов и разработанных рекомендаций будет способствовать своевременному выявлению пациенток с подозрением на саркому матки, проведению комплексного обследования и обеспечения своевременного направления в специализированное онкологическое учреждение. Анализ диагностических ошибок лечебно-профилактических учреждений общего профиля в отношении пациенток с саркомами матки позволит повысить онкологическую настороженность врачей и качество медицинской квалифицированной помощи. Результаты исследования могут быть успешно внедрены в практическую деятельность онкогинекологических отделений онкологических учреждений нашей республики. Полученные результаты могут использоваться в чтении лекций студентам на кафедрах онкологии, семейным врачам, акушер-гинекологам, онкологам медицинских ВУЗов.

Краткая характеристика работы

Диссертация написана в традиционном стиле, изложена на 97 печатных листах, состоящая из введения, глав обзора литературы, материала и методов исследования, результатов собственных исследований и их обсуждения, заключения, списка литературы, который включает 84 источника, из которых 41 на русском языке и 43 на иностранных. Работа содержит 19 рисунков и 15 таблиц.

Согласно приведенным автором данным опухоль чаще локализовалась в дне, задней стенке тела матки и в миоматозном узле. Глава достаточно иллюстрирована демонстрационным материалом (фото макропрепарата, рентгенограммы, томограммы, описание клинических случаев).

Изучая причины запущенности и неудовлетворительных результатов лечения, автором анализирована частота диагностических и тактических ошибок, допущенных в непрофильных учреждениях, составившая 60%.

Также, автор оценил информативность различных методов дооперационной диагностики сарком матки, доказав высокую чувствительность клинического (80%) и ультразвукового (48%) методов исследования.

Глава 4 в полной мере отражает результаты лечения сарком матки: хирургическое, комбинированное, комплексное и паллиативное. Всего лишь 29,7% пациенткам в силу различных причин произведен радикальный объем хирургического вмешательства, что, несомненно, отражается на отдаленных результатах лечения. Комбинированное и комплексное лечение получили лишь по трети больных (36,2% и 33,3%), и паллиативное – 11,25%. Клиническая ремиссия отмечена у 20% больных, и составляла $14,8 \pm 3,52$ месяцев. Рецидив заболевания установлен в 8,7% случаях. Согласно рассуждениям автора прогрессирование опухолевого процесса было обусловлено нарушением режима лечения в 41,2% случаях, а также частыми нерадикальными оперативными вмешательствами.

Проведенный корреляционный анализ выявил связь между такими факторами как возраст и длительность наблюдения, возраст начала менархе с распространенностью опухолевого процесса, возрастом наступления менопаузы и длительностью симптомов, размером первичной опухоли, стадией и глубиной инвазии в миометрий. Последние факторы влияли на сроки возникновения рецидива.

Результаты изучения выживаемости больных саркомами матки в Республике Таджикистан указывает на различия в показателях выживаемости по сравнению с данными зарубежных авторов. Все результаты подтверждены сложным серьезным статистическим расчетом и не вызывают сомнений.

В пятой главе представлен алгоритм диагностики и лечения сарком матки, адаптированный к особенностям нашей системы практического здравоохранения, в

биоптата, полученного при выскабливании полости матки, учет характерных клинических симптомов) с целью повышения частоты установления диагноза до хирургического вмешательства.

Оценка результатов лечения и выживаемости данной категории больных тоже представляет определенные трудности в силу вышеуказанных причин. Саркомы матки отличаются чрезвычайно злокачественным течением и плохим прогнозом. До 90% летальных исходов по отношению к общему числу умерших, приходится на первые 2 года. По нашим данным 5-летняя выживаемости в зависимости от гистотипа саркомы показала наиболее высокие результаты при эндометриальной стромальной саркоме - 48,5%, наиболее низкие при карциносаркоме - 26,4%.

Таким образом, разработка единых подходов к диагностике и лечению данной категории больных в условиях ограниченных ресурсов, повышения эффективности дооперационной диагностики сарком матки является весьма актуальным для системы здравоохранения каждой страны с учетом ее возможностей.

Вышеизложенное обосновывает правильность выбора автором направления исследования в решении поставленных вопросов и еще раз подтверждает актуальность и сложность данного вопроса.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Научная новизна исследования заключается в том, что в настоящей работе впервые в Республике Таджикистан выявлена частота и удельный вес СТМ в структуре онкогинекологической патологии, а также ее доля в структуре злокачественных опухолей тела матки. Выявлен высокий процент диагностических и тактических ошибок, допущенных в учреждениях общего профиля, обусловленных нецеленаправленным использованием существующих методов обследования, низкой информированностью врачей

Глава 2 «Материал и методы исследования» включает полную и конкретно изложенную характеристику 80 пациенток с морфологически верифицированным диагнозом «саркома матки». Группу ретроспективного материала составили 54 больных, проспективного – 26. Методы исследования являются современными, информативными, адекватны поставленным задачам и позволяют получить обоснованные выводы.

В главе 3 проведен анализ некоторых показателей заболеваемости женского населения онкологическими заболеваниями в Таджикистане за 2010-2015 гг.

Анализируются отчетные данные отделений онкологических учреждений республики Таджикистан и установлен удельный вес сарком матки за период 2010-2015 гг.

Автором обнаружено, что женское население республики Таджикистан страдает саркомами матки чаще в пременопаузальном возрасте, когда происходят значительные гормональные сдвиги в организме. Средний возраст больных составил $48,7 \pm 1,7$ лет. По гистологическому строению чаще всего встречалась лейомиосаркома (72,5%) с интрамуральным расположением узла – 49 (62,1%). Основными клиническими симптомами сарком матки являлись кровянистые выделения из влагалища - 56 (70%) случаев, анемия различной степени - 47 (59%) больных, боль - 39 (48,8%) женщин.

Проведен анализ диагностических ошибок в непрофильных учреждениях. Выявленный высокий процент диагностических и тактических ошибок при саркомах матки (60%) свидетельствовал о неадекватной дооперационной диагностике, слабой онкологической настороженности врачей общей лечебной сети, гинекологов, а также указывал на сложности их морфологической диагностики.

Также в данной главе автором проведена оценка информативности различных методов исследования в дооперационной диагностике сарком матки, которая показала высокую чувствительность клинического (80%) и

котором очень четко и доступно отражена последовательность действий для медицинского работника как непрофильного, так и онкологического учреждения, для проведения эффективных диагностических мероприятий и выбора правильной тактики лечения в зависимости от первичной ситуации – состояние после нерадикальной операции либо после биопсии из полости матки.

В главе «Обсуждение результатов» на 8 страницах кратко и лаконично отражено содержание проведенного научного исследования.

Заключение включает основные полученные результаты диссертационной работы и рекомендации по их практическому использованию

В автореферате отображены основные положения диссертационной работы. Автореферат оформлен в соответствии с требованиями ВАК Республики Таджикистан. По материалам диссертационной работы опубликованы 10 научных работ, из них 3 статьи в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК Республики Таджикистан.

Диссертация оформлена в традиционном стиле. Имеют место грамматические и стилистические погрешности. Однако вышеуказанные замечания не умаляют ценности настоящей работы и не влияют на общую положительную оценку.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Ходжиевой Матлубы Музафаровны «Диагностика и лечение сарком тела матки в Республике Таджикистан», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – «онкология», является законченным научно-квалификационным трудом, в котором на основании полученных автором научных результатов исследования найдено решение научно-практической задачи - совершенствование результатов диагностики и лечения сарком матки в Республике Таджикистан. Полученные результаты, в свою очередь, явились обоснованием для разработки рекомендаций по диагностике и лечению сарком тела матки в Республике Таджикистан, имеющие важное значение для практического здравоохранения. По своей актуальности, новизне полученных результатов, теоретической и практической значимости диссертационная работа соответствует требованиям раздела 10 пункта 163 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» ВАК при Президенте РТ от

26 ноября 2016 года №505 постановления Правительства Республики Таджикистан, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология.

Официальный оппонент:

Профессор кафедры онкологии и
лучевой диагностики Таджикского государственного
медицинского университета имени Абуали ибни Сино,
доктор медицинских наук



Базаров Н.И.

« _____ » _____ 2019 года

Подпись д.м.н., профессора Базарова Н.И. заверяю:

Начальник отдела кадров ТГМУ
имени Абуали ибни Сино



Абдуллоев С.М.

ГОУ “Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино”, кафедра онкологии и лучевой диагностики.

Адрес: 734003, Республика Таджикистан, г. Душанбе, проспект Рудаки 139,
тел.: (+992) 372243678, сайт www.tajmedun.tj