

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук (3.3.2. Патологическая анатомия) Асатуровой Александры Вячеславовны о диссертационной работе Поймановой Ольги Фёдоровны на тему «Прогнозирование и профилактика рецидивов полипов эндометрия в репродуктивном возрасте», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.4. Акушерство и гинекология, 3.3.2. Патологическая анатомия.

Актуальность темы.

Проблема рецидивирования эндометриальных полипов представляет собой одну из наиболее сложных и недостаточно изученных областей патологии эндометрия. Несмотря на кажущуюся доброкачественность данных образований, их склонность к рецидивированию у женщин репродуктивного возраста создает серьезные диагностические и терапевтические вызовы для современной гинекологической практики.

Частота рецидивирования эндометриальных полипов после хирургического удаления составляет от 2,5% до 43,6%, варьируя в зависимости от длительности наблюдения и морфологических характеристик полипов (Yang et al., 2021). Особую обеспокоенность вызывает тот факт, что у женщин с множественными полипами (6 и более) риск рецидивирования в 4,08 раза выше по сравнению с пациентками с единичными образованиями (Gu et al., 2018), что указывает на различные патогенетические механизмы формирования данной патологии.

Современные патоморфологические исследования убедительно демонстрируют тесную взаимосвязь между рецидивированием эндометриальных полипов и хроническим эндометритом. Недавние проспективные исследования показали, что наличие хронического эндометрита увеличивает частоту рецидивов полипов эндометрия с 10,4% до 25,6% в течение года после хирургического лечения (Huang et al., 2024).

Патоморфологические особенности рецидивирующих эндометриальных полипов характеризуются специфическими структурными изменениями. Большинство эндометриальных полипов состоит из незрелого эндометрия, который не реагирует на гормональные стимулы и имеет вид кистозной гиперплазии на всех стадиях менструального цикла (Nijkang et al., 2022). Характерной морфологической особенностью является наличие центрального фиброза и толстостенных кровеносных сосудов, что отражает нарушения васкуляризации и тканевого гомеостаза (Nijkang et al., 2022).

Иммуногистохимические исследования последних лет выявили принципиально новые аспекты патогенеза рецидивирующих полипов. RNA-секвенирование эндометрия при хроническом эндометрите показало повышенную экспрессию 20 генов, включая 12 генов, связанных с нарушениями иммунитета и избыточной пролиферацией (Oshina et al., 2023). Особое значение имеет выявление взаимосвязи между CD138-позитивными полипами эндометрия и сопутствующим хроническим эндометритом (Matsuno et al., 2021), что расширяет понимание патогенетических механизмов заболевания.

Современные клинические рекомендации подчеркивают необходимость комплексного патоморфологического подхода к диагностике эндометриальных полипов. Недавно

опубликованные международные руководства указывают на важность гистопатологической диагностики и полного удаления полипа как основных целей лечения (Bougie et al., 2024).

Актуальность изучения морфологических детерминант рецидивирования подчеркивается данными о том, что у 92,6% пациенток с бесплодием и эндометриальными полипами выявляется сопутствующий хронический эндометрит (Cicinelli et al., 2021), что требует разработки новых патоморфологических критериев прогнозирования рецидивов.

Исходя из вышесказанного, диссертационное исследование на тему «Прогнозирование и профилактика рецидивов полипов эндометрия в репродуктивном возрасте», направленное на улучшение исходов прогнозирования и профилактики рецидивов полипов эндометрия в репродуктивном возрасте, является современным и чрезвычайно актуальным.

Новизна результатов диссертации.

Диссертационная работа Пойманова О.Ф. представляет собой принципиально новое направление в изучении патоморфологических аспектов рецидивирующих эндометриальных полипов, отличающееся комплексным междисциплинарным подходом и применением передовых диагностических технологий.

Впервые определена уникальная панель иммуногистохимических биомаркеров для комплексной оценки воспалительного статуса эндометрия при рецидивах полипов. Проведено систематическое сопоставление экспрессии маркеров Т-лимфоцитов (CD4+, CD8+), плазматических клеток (CD138+) и В-лимфоцитов (CD20+) в строме эндометрия и ткани полипов, что позволило выявить специфические паттерны иммунного реагирования при рецидивирующих формах заболевания.

Установлена патогенетическая роль дисфункции эндотелиально-стромальных взаимодействий в механизмах рецидивирования. Впервые продемонстрирована критическая значимость дисбаланса между процессами неоангиогенеза (CD31+) и нарушениями тканевого ремоделирования (CD56+) как ключевого фактора формирования патологической микроциркуляции в рецидивирующих полипах эндометрия.

Новаторским аспектом исследования является выявление временных закономерностей рецидивирования на основе количественной оценки морфофункциональных параметров тканей. Установленные корреляционные взаимосвязи между временными интервалами возникновения рецидивов и степенью выраженности васкулярных нарушений создают научную основу для прогностического моделирования течения заболевания.

Фундаментальное значение имеет открытие специфических гистоархитектурных маркеров рецидивирования, включающих патогномоничные изменения морфологии эндометрия. Выявление коллагенового ремоделирования железистых структур, прогрессирующего фиброза стромы и ангиосклеротических изменений представляет новую концепцию структурных детерминант рецидивирования.

Методологической инновацией является создание системы прогностических моделей, интегрирующих клиничко-морфологические и иммуногистохимические параметры. Разработанные математические модели позволяют с высокой диагностической точностью прогнозировать рецидивы полипов эндометрия.

Научной новизной обладает внедрение мультимодального терапевтического протокола, сочетающего хирургические, фармакологические и физиотерапевтические

воздействия. Доказанная эффективность комбинированного подхода с применением электроимпульсной стимуляции представляет инновационную и высокоэффективную стратегию профилактики рецидивов.

Практическую новизну представляет валидация объективных гистероскопических дескрипторов рецидивирования, включающих специфические изменения сосудистого рисунка, стромальной архитектуры и визуальной морфологии полипов. Данные критерии обеспечивают стандартизацию диагностического процесса и повышение качества клинической оценки риска рецидива полипов эндометрия.

Научно обоснована дифференцированная тактика ведения пациенток на основе размеров полипов и наличия клинической симптоматики, что способствует переходу от универсальных к индивидуализированным протоколам лечения.

Научную значимость подчеркивает получение патента на изобретение, подтверждающего практическую ценность и инновационный характер разработанных терапевтических решений.

Таким образом, диссертационное исследование открывает новую страницу в понимании патоморфологии рецидивирующих эндометриальных полипов и формирует научно-методологическую платформу для дальнейшего развития персонализированных подходов в лечении и профилактике рецидивов полипов эндометрия.

Достоверность, степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, подтверждается методологически грамотным планированием исследования и применением научно обоснованных подходов к изучению патоморфологических аспектов рецидивирующих эндометриальных полипов. Автором реализован системный многоуровневый анализ проблемы с использованием современных методов клинических, морфологических и статистических исследований.

Научные положения диссертационной работы Поймановой О.Ф. отличаются высокой степенью достоверности и научной обоснованности. Исследование выполнено на репрезентативной выборке пациенток с соблюдением принципов доказательной медицины и с учетом современных требований к проведению клинико-морфологических исследований.

Методологическая надежность работы обеспечивается применением комплекса взаимодополняющих исследовательских методик. Проведено детальное изучение анамнестических данных пациенток, выполнено стандартизированное гистероскопическое обследование, осуществлено тщательное гистологическое исследование операционного материала с применением рутинных и специальных методов окрашивания. Использована современная панель иммуногистохимических маркеров (CD4+, CD8+, CD138+, CD20+, CD31+, CD56+), что обеспечило объективную верификацию воспалительных изменений, оценку васкулярных нарушений и состояния тканевого гомеостаза в эндометрии и полипах.

Статистическая обработка данных выполнена с применением адекватных методов математического анализа. Корректно рассчитаны показатели отношения шансов с 95% доверительными интервалами для оценки факторов риска, проведен корреляционный анализ по Спирмену для выявления взаимосвязей между изучаемыми параметрами. Разработанные прогностические модели валидированы с определением показателей чувствительности и специфичности, что подтверждает их диагностическую ценность.

Обоснованность полученных результатов подкрепляется выявлением статистически значимых различий между сравниваемыми группами. Автором установлены клинико-анамнестические предикторы рецидивирования с ранжированием их по степени значимости, где ведущее место занимает морфологически подтвержденный хронический эндометрит. Иммуногистохимические данные характеризуются высоким уровнем статистической достоверности различий между группами ($p < 0,001$), что указывает на объективность выявленных закономерностей.

Достоверность морфологических находок обеспечивается использованием стандартизированных критериев оценки гистологических препаратов и применением количественных методов анализа экспрессии иммуногистохимических маркеров. Выявленные структурные изменения эндометрия при рецидивах полипов (коллагеновые "завихрения", фиброз стромы, сосудистые нарушения) документированы с указанием уровня статистической значимости различий.

Практическая обоснованность работы подтверждается результатами клинической апробации разработанного терапевтического алгоритма. Эффективность предложенного подхода документирована объективными показателями: снижение частоты рецидивов в 4,2 раза при полипах более 10 мм и повышение частоты морфологического регресса в 2,2 раза при малых полипах. Получение патента на изобретение свидетельствует о практической значимости и новизне разработанного метода.

Интерпретация результатов проведена с учетом современных данных литературы и базируется на установленных патоморфологических изменениях. Выводы автора логически обоснованы и соответствуют полученным экспериментальным данным.

Таким образом, диссертационная работа выполнена на высоком методическом уровне с соблюдением принципов научной достоверности. Представленные научные положения, выводы и практические рекомендации имеют достаточную степень обоснованности и могут быть рекомендованы для внедрения в практику патоморфологической диагностики и клинического ведения пациенток с эндометриальными полипами.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки.

Диссертационная работа Поймановой О.Ф. выполнена в рамках направления научно-исследовательской работы кафедры акушерства и гинекологии с курсом перинатологии МИ РУДН «Репродуктивное здоровье населения Московского мегаполиса и пути его улучшения в современных экологических и социально-экономических условиях» (номер гос. регистрации 01.9.70 007346, шифр темы 317712).

Ценность для науки и практики результатов работы.

Теоретическое значение исследования заключается в выявлении специфических иммуногистохимических паттернов, характеризующих рецидивирующие формы эндометриальных полипов. Установленная взаимосвязь между повышенной экспрессией маркеров воспалительной инфильтрации (CD4+, CD8+, CD138+, CD20+) и нарушениями процессов неоваскуляризации (CD31+, CD56+) формирует новую концепцию патогенеза рецидивов, основанную на дисфункции иммунно-сосудистых взаимодействий в эндометрии.

Научная значимость работы подчеркивается идентификацией специфических гистоархитектурных маркеров рецидивирования, включающих характерные изменения стромального компонента эндометрия. Описание коллагенового ремоделирования,

прогрессирующего фиброза и ангиосклеротических изменений существенно дополняет современные знания о структурных основах данной патологии эндометрия.

Клиническую ценность представляет разработанный дифференцированный терапевтический алгоритм, учитывающий размеры полипов и выраженность клинической симптоматики. Доказанная эффективность комбинированного подхода, включающего противовоспалительную и электроимпульсную терапию, открывает новые возможности для профилактики рецидивов и улучшения репродуктивных исходов.

Научная ценность диссертационного исследования Поймановой О.Ф. определяется существенным расширением современных представлений о патоморфологических основах рецидивирования эндометриальных полипов у женщин репродуктивного возраста. Работа вносит фундаментальный вклад в понимание роли хронического воспаления и структурного ремоделирования эндометрия в патогенезе рецидивов данной патологии.

Практическая ценность исследования определяется созданием научно обоснованной системы диагностики и прогнозирования рецидивов эндометриальных полипов. Разработанные гистероскопические критерии (диффузная гиперемия, патологическая васкуляризация, микрополипоз, стромальный отек, морфология основания полипа) обеспечивают стандартизацию диагностического процесса и повышение качества клинической оценки.

Фундаментальную ценность представляет обнаружение временной зависимости между сроками возникновения рецидивов и выраженностью морфологических изменений в тканях. Выявленные корреляционные закономерности открывают перспективы для прогностического моделирования течения заболевания и углубляют понимание динамики патологических процессов в эндометрии.

Образовательную ценность имеют разработанные критерии патоморфологической диагностики рецидивирующих полипов эндометрия, которые могут быть использованы в программах подготовки специалистов по патологической анатомии и гинекологии. Полученные данные расширяют учебно-методическую базу для изучения патологии эндометрия.

Высокую практическую значимость имеют созданные математические модели прогнозирования с превосходными показателями диагностической точности. Возможность индивидуального расчета риска рецидивирования на основе клинико-анамнестических данных и морфологических характеристик обеспечивает персонализированный подход к ведению пациенток и оптимизацию лечебной тактики.

Перспективная ценность работы определяется возможностями дальнейшего развития исследований в области молекулярной патологии эндометрия. Выявленные закономерности создают основу для изучения генетических и эпигенетических механизмов рецидивирования эндометриальных полипов.

Социально-экономическая значимость работы заключается в потенциальном снижении затрат на повторные хирургические вмешательства и сокращении сроков реабилитации пациенток. Внедрение предложенных подходов способствует оптимизации использования медицинских ресурсов и повышению качества специализированной помощи.

Таким образом, результаты диссертационного исследования обладают высокой научной и практической ценностью, способствуя развитию фундаментальных знаний в

области патоморфологии эндометрия и совершенствованию клинических подходов к диагностике и лечению рецидивирующих эндометриальных полипов у женщин репродуктивного возраста.

Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати. Результаты научного поиска Поймановой О.Ф. отражены в опубликованных ей в соавторстве работах:

1. Клинико-анамнестические факторы рецидивирующих полипов эндометрия в репродуктивном возрасте / М. Р. Оразов, М. Б. Хамошина, О. Ф. Пойманова, И. А. Муллина [и др.] // Клинический разбор в общей медицине. – 2023. – Т. 4, № 9. – С. 31-35.
2. Оразов, М. Р. Новый взгляд на патогенез эндометриальных полипов с использованием моноклеаров / М. Р. Оразов, Л. М. Михалева, О. Ф. Пойманова, И. А. Муллина // Клинический разбор в общей медицине. – 2023. – Т. 4, № 3. – С. 41-46.
3. Оразов, М. Р. Механизмы патогенеза эндометриальных полипов у женщин репродуктивного возраста. Обзор литературы / М. Р. Оразов, Л. М. Михалева, О. Ф. Пойманова, И. А. Муллина // Гинекология. – 2022. – Т. 24, № 4. – С. 246-250.
4. Оразов, М. Р. Обзор мировых и отечественных клинических рекомендаций по менеджменту пациенток с полипами эндометрия / М. Р. Оразов, Л. М. Михалева, О. Ф. Пойманова // Гинекология. – 2022. – Т. 24, № 5. – С. 426-430.
5. Оразов, М. Р. Причины полипов эндометрия у женщин в репродуктивном возрасте / М. Р. Оразов, Л. М. Михалева, О. Ф. Пойманова // Акушерство и гинекология: Новости. Мнения. Обучения. – 2022. – Т. 10, № 3 (37). – С. 72-77.
6. Оразов, М. Р. Факторы риска развития полипов эндометрия у женщин репродуктивного возраста / М. Р. Оразов, Л. М. Михалева, О. Ф. Пойманова, И. А. Муллина // Медицинский вестник Юга России. – 2022. – Т. 13, № 3. – С. 148-154.
7. Оразов, М. Р. Гистероскопическая диагностика полипов эндометрия, ассоциированных с хроническим эндометритом / М. Р. Оразов, Л. М. Михалева, О. Ф. Пойманова // Акушерство и гинекология: Новости. Мнения. Обучения. – 2024. – Т. 12, № 5. – С. 141-147.
8. Оразов, М. Р. Морфологические детерминанты рецидивирующих полипов эндометрия у женщин репродуктивного возраста / М. Р. Оразов, Л. М. Михалева, О. Ф. Пойманова // Акушерство и гинекология: Новости. Мнения. Обучения. – 2024. – Т. 12, № 3 (45). – С. 55-60.
9. Оразов, М. Р. Патогенез и прогнозирование рецидивов полипов эндометрия / М. Р. Оразов, Л. М. Михалева, О. Ф. Пойманова // Акушерство и гинекология: Новости. Мнения. Обучения. – 2024. – Т. 12, № 3 (45). – С. 69-76.
10. Оразов, М. Р. Гистероскопические предикторы рецидивирующих полипов эндометрия в репродуктивном возрасте / М. Р. Оразов, Л. М. Михалева, О. Ф. Пойманова, М. А. Союнов // Акушерство и гинекология: Новости. Мнения. Обучения. – 2024. – Т. 12, № 5. – С. 40-47.
11. Оразов, М. Р. Эффективность лечения симптомных эндометриальных полипов / М. Р. Оразов, Л. М. Михалева, О. Ф. Пойманова // Акушерство и гинекология: Новости. Мнения. Обучения. – 2025. – Т. 13, № 5. – С. 37-43.

12. Оразов, М. Р. Тактика ведения пациенток с бессимптомными полипами эндометрия, ассоциированными с хроническим эндометритом / М. Р. Оразов, Л. М. Михалева, О. Ф. Пойманова // *Акушерство и гинекология: Новости. Мнения. Обучения.* – 2025. – Т. 13, № 5. – С. 87-93.

13. Пат. 2822635 Российская Федерация, МПК А61К31/196, А61Н1/20, А61Р35/00. Способ комплексного лечения полипов эндометрия, ассоциированных с хроническим эндометритом / М. Р. Оразов, Л. М. Михалева, О. Ф. Пойманова, Е. С. Силантьева ; заявл. 20.02.2024 ; опубл. 10.07.2024.

14. Пойманова, О. Ф. Причины рецидивирования эндометриальных полипов у женщин репродуктивного возраста / О. Ф. Пойманова // *Фундаментальные и прикладные аспекты развития современной науки : сборник материалов конференции.* – 2023. – С. 303-308.

15. Пойманова, О. Ф. Патогенез эндометриальных полипов у женщин репродуктивного возраста / О. Ф. Пойманова // *Тезисы IV Общероссийской научно-практической конференции акушеров-гинекологов «Оттовские чтения».* – 2022. – С. 28-29.

Оценка содержания диссертации

Представленная диссертационная работа изложена на 175 страницах машинописного текста и соответствует всем требованиям, предъявляемым к диссертационным исследованиям. Структурно работа организована логично и включает все необходимые разделы: введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, четыре главы собственных исследований, обсуждение, заключение, перечень сокращений и библиографический список. Диссертация оформлена в соответствии с академическими стандартами.

Раздел обзора литературы свидетельствует о фундаментальной подготовке автора и глубоком анализе современной научной литературы по проблеме эндометриальных полипов. Диссертант критически оценивает существующие концепции патогенеза, современные диагностические подходы и методы лечения, убедительно аргументирует необходимость изучения патоморфологических механизмов рецидивирования с применением иммуногистохимического метода исследования.

Методологический раздел отличается детальностью изложения и методической корректностью. Автор четко формулирует дизайн исследования, обосновывает критерии отбора пациенток, подробно описывает применяемые клинические, инструментальные, морфологические и иммуногистохимические методы. Особого внимания заслуживает использование современной панели биомаркеров для оценки воспалительных процессов и ангиогенеза. Статистическая обработка данных выполнена с применением соответствующих методов анализа, включая многофакторное моделирование.

Результаты собственных исследований представлены системно и последовательно. В первой главе убедительно продемонстрированы клинико-анамнестические предикторы рецидивирования с количественной оценкой их значимости. Вторая глава содержит детальный анализ морфологических особенностей эндометрия при рецидивах полипов с выявлением специфических структурных изменений. Третья глава посвящена иммуногистохимической характеристике воспалительных процессов и нарушений

ангиогенеза. Четвертая глава представляет результаты клинической апробации разработанного терапевтического алгоритма.

Обсуждение результатов характеризуется глубиной анализа и научной обоснованностью интерпретации полученных данных. Автор сопоставляет собственные результаты с данными современной литературы, формулирует патогенетическую концепцию рецидивирования эндометриальных полипов, основанную на роли персистирующего воспаления и структурного ремоделирования эндометрия. Выводы сформулированы четко и соответствуют поставленным задачам исследования.

Практические рекомендации имеют конкретный характер и могут быть использованы в клинической практике для оптимизации диагностики и лечения рецидивирующих эндометриальных полипов. Разработанные математические модели прогнозирования обладают высокой диагностической точностью и представляют практическую ценность для персонализированного ведения пациенток.

Библиографический список включает 158 источников, в том числе 132 зарубежные публикации, что свидетельствует о широте анализа современной научной литературы. Список актуален и включает публикации последних лет, отражающие современное состояние проблемы.

Иллюстративный материал диссертации представлен информативными таблицами, графиками и микрофотографиями, которые наглядно демонстрируют основные результаты исследования и способствуют лучшему пониманию полученных данных.

В целом диссертационная работа выполнена на высоком научно-методическом уровне и представляет собой завершённое исследование, вносящее существенный вклад в развитие современных представлений о патогенезе рецидивирующих эндометриальных полипов и совершенствование методов их диагностики и лечения у женщин репродуктивного возраста.

Личный вклад диссертанта и наиболее значимые результаты.

Диссертантом Поймановой О.Ф. лично выполнены все этапы исследования, включая разработку дизайна, набор клинического материала, проведение клинических, морфологических и иммуногистохимических исследований, статистическую обработку, анализ и интерпретацию полученных данных. Степень личного участия автора в сборе, обобщении и анализе материала составляет более 90%.

Наиболее значимые результаты, полученные лично автором:

1. Осуществлен системный анализ клинико-анамнестических характеристик когорты пациенток репродуктивного возраста с эндометриальными полипами, позволивший впервые идентифицировать и статистически обосновать основные факторы риска рецидивирования.
2. Проведена детальная патоморфологическая характеристика структурных изменений эндометрия при рецидивах полипов с выявлением специфических гистологических признаков. Доказана центральная роль хронического воспаления базального слоя эндометрия в патогенезе рецидивирования.
3. Внедрена комплексная панель иммуногистохимических биомаркеров для многопараметрической оценки воспалительной инфильтрации (CD4+, CD8+, CD138+, CD20+), неоангиогенеза (CD31+) и нарушений тканевого ремоделирования (CD56+) в эндометрии и полипозной ткани.

4. Выявлена и количественно охарактеризована корреляционная зависимость между временными интервалами развития рецидивов и выраженностью морфофункциональных нарушений в тканях.

5. Разработаны математические модели прогнозирования с высокими показателями диагностической точности: модель на основе клинико-анамнестических данных (чувствительность 91,7%, специфичность 88,6%) и морфо-иммуногистохимическая модель (чувствительность 90,6%, специфичность 86,4%).

6. Создан и клинически апробирован оригинальный мультимодальный терапевтический протокол (патент RU №2822635 C1), интегрирующий хирургические методы с комплексной противовоспалительной и электростимуляционной терапией, что обеспечило снижение частоты рецидивов в 4,2 раза при полипах большого размера и повышение эффективности консервативного лечения в 2,2 раза при малых бессимптомных образованиях.

7. Определены и валидированы пять объективных гистероскопических дескрипторов рецидивирования: диффузная гиперемия слизистой (ОШ=5,41), патологическая васкуляризация (ОШ=5,39), множественные микрополипы (ОШ=4,85), стромальный отек (ОШ=3,07) и расширенное основание полипа (ОШ=2,06), что обеспечивает стандартизацию эндоскопической диагностики и повышение точности прогнозирования.

8. Сформулирована и научно обоснована стратегия дифференцированного ведения пациенток с эндометриальными полипами, учитывающая размеры образований и клиническую манифестацию заболевания, что способствует оптимизации терапевтических подходов и рациональному распределению медицинских ресурсов при достижении максимальной терапевтической эффективности.

По материалам диссертационной работы подготовлено 15 публикаций, в том числе 2 статьи в изданиях, зарегистрированных в базе SCOPUS, и 8 статей в изданиях, рекомендованных ВАК и РУДН. Получен патент на изобретение (RU №2822635 C1. «Способ комплексного лечения полипов эндометрия, ассоциированных с хроническим эндометритом»).

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации. Автореферат полностью отражает суть проведенного исследования. После описанного дизайна исследования автор последовательно аргументирует положения, выносимые на защиту.

Замечаний по диссертации нет.

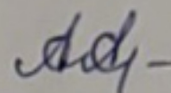
Заключение. Диссертационная работа Поймановой Ольги Федоровны на тему «Прогнозирование и профилактика рецидивов полипов эндометрия в репродуктивном возрасте» является завершённой научно-квалификационной исследовательской работой, содержащей новое решение научной задачи, актуальной для акушерства и гинекологии — улучшение исходов прогнозирования и профилактики рецидивов полипов эндометрия у пациенток репродуктивного возраста. Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в соответствии с пунктом 2.2 раздела II Положения о порядке присуждения ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования

«Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденный протоколом Ученого совета РУДН УС-1 от 22 января 2024 г., а её автор Пойманова Ольга Федоровна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.4. Акушерство и гинекология, 3.3.2. Патологическая анатомия.

Официальный оппонент:

Заведующий 1-м патолого-анатомическим отделением ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России, доктор медицинских наук

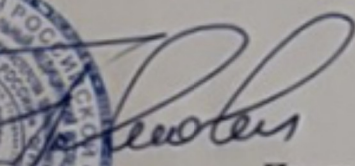
(3.3.2. Патологическая анатомия)



Асатулова
Александра Вячеславовна

Подпись д.м.н. Асатуровой А.В. удостоверяю:

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России, кандидат медицинских наук, доцент



Павлович
Станислав Владиславович

«01» июля 2025г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
117997, г. Москва, ул. Академика Опарина, д. 4
Тел. 7(495) 531-44-44, Secretariat@oparina4.ru