

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

на диссертационное исследование Асанбековой Сохибджамол Хусравбековны на тему: «Сосудисто-тканевые и ультразвуковые особенности эндометрия матки у женщин репродуктивного возраста в норме и при гиперпластических процессах», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.3.1. Анатомия человека. – город Душанбе, 2026 г. -168 стр.

### **Соответствие темы диссертации паспорту научной специальности.**

Диссертационная работа Асанбековой Сохибджамол Хусравбековны на тему: «Сосудисто-тканевые и ультразвуковые особенности эндометрия матки у женщин репродуктивного возраста в норме и при гиперпластических процессах» в полной мере соответствует паспорту ВАК при Президенте Республики Таджикистан по специальности 3.3.1. Анатомия человека.

Содержание исследования, основные научные положения, применённые современные методологические подходы и полученные выводы соответствуют профилю и требованиям заявленной научной специальности.

**Актуальность темы исследования.** В Республике Таджикистан (РТ) частота изолированной формы гиперплазии эндометрия (ГЭ) составляет в среднем 22%, в то время как у пациенток позднего детородного возраста – 31%, у каждой третьей женщины активного репродуктивного возраста – 33%, что определяет актуальность изучаемой проблемы для практического здравоохранения РТ.

В связи с развитием новых направлений в точной диагностике заболеваний внутренних половых органов женщин репродуктивного возраста возникла необходимость детального изучения сосудисто-тканевых преобразований, антропометрических показателей и ультразвуковой морфометрии матки при гиперпластических процессах в зависимости от типа телосложения (конституции). Макромикроскопическое изучение гиперпластических процессов эндометрия (ГПЭ) в репродуктивном периоде позволяет выявить фундаментальные закономерности структурной изменчивости эндометрия матки, которые определяют морфологическую основу физиологических и

общебиологических процессов. В последнее время в мировой медицинской практике, наряду с морфофункциональными методами, ведущую роль в комплексном обследовании женской репродуктивной системы занимает ультразвуковое исследование (УЗИ). Высокая информативность и неинвазивность метода позволяют детально оценить анатомо-функциональное состояние матки, определить её биометрические параметры, а также своевременно диагностировать аномалии развития и широкий спектр патологических процессов.

Актуальность избранной диссертантом темы не вызывает сомнения. Данное диссертационное исследование в определённой степени способствует реализации задач, установленных в Конституции Республики Таджикистан, 2016, глава 2, статья 34 (Мать и ребёнок находятся под особой защитой и покровительством государства). Приведённые данные свидетельствуют об актуальности обсуждаемых в науке и практике проблем, касающихся современной гинекологии и морфологии. Отсутствие достаточного освещения этих вопросов в современной литературе послужило основанием для выбора темы исследования, его методов и формирования групп пациенток, подлежащих обследованию. Применённый комплекс методов исследования полностью соответствует цели и задачам данной работы.

**Степень научной новизны результатов диссертации и положения, выносимые на защиту.** В диссертационной работе Асанбековой С.Х. реализован подход, предусматривающий комплексный анализ состояния эндометрия, морфологических и морфометрических показателей, с применением антропометрических и ультразвуковых методов, что позволило выйти за рамки традиционного изучения клинического течения ГППЭ как исключительно репродуктивной патологии.

Научная новизна исследования заключается в ряде ключевых положений. Данные о нормативных показателях свидетельствуют об особенностях функционирования микроциркуляторного русла (МЦР) эндометрия. Полученные результаты могут служить объективным обоснованием сосудистой

гипотезы избирательной реактивности различных отделов и слоёв матки в условиях развития гиперпластических процессов.

Автор установила, что при ГППЭ, в частности при железистых полипах, наблюдается глубокая структурная перестройка всех звеньев МЦР. Интенсивная пролиферация желёз и околожелезистой стромы приводит к формированию полиповидных разрастаний на широком основании или на ножке различной толщины. Данные процессы сопровождаются как адаптивными, так и патологическими изменениями всей внутриорганной сосудистой сети.

Особого внимания заслуживает морфология желёз при ГППЭ и полипах у молодых женщин, у которых наблюдается выраженная пролиферация эпителиоцитов, их многорядность и наличие внутрипросветных эпителиальных протрузий, что типично для активной фазы гиперпластического процесса.

В структуре полиповидных образований слизистой оболочки матки установлено преобладание железисто-фиброзных полипов над железисто-кистозными вариантами, которые встречались значительно реже. Полученные данные свидетельствуют о преимущественном распространении железисто-фиброзного морфологического варианта среди изученных полиповидных образований эндометрия.

Автором доказано, что ИГХ-исследование маркеров экспрессии Ki-67 и CD34 обладает высокой диагностической информативностью при ГППЭ: повышение уровня экспрессии Ki-67 отражает широкий спектр пролиферативных изменений эндометрия, а уровень экспрессии CD34 свидетельствует о выраженной васкуляризации и высокой плотности микрососудов, являясь объективным морфологическим критерием ангиогенеза при данной патологии. Изложенные диссертантом факты свидетельствуют о том, что комбинированный подход, объединяющий взаимно дополняющие друг друга морфологическое, ИГХ, антропометрическое, а также трансвагинальное или трансабдоминальное УЗИ, обладает высокой диагностической значимостью при ГППЭ и позволяет связать развитие патологии с

конституциональными особенностями пациенток.

Автором получены убедительные и статистически достоверные морфометрические данные. Диссертантом на основе углублённого антропометрического скрининга выполнен детальный сравнительный анализ соматометрических параметров и индекса массы тела в группах здоровых женщин и пациенток с ГППЭ.

При проведении ультразвукового сканирования установлено, что основные параметры матки (длина, ширина, толщина, объём и толщина эндометрия) у женщин репродуктивного возраста с ГППЭ статистически значимо превосходят аналогичные показатели в контрольной группе.

Полученные данные убедительно доказывают наличие тесной корреляционной связи между индивидуальными антропометрическими характеристиками женщин репродуктивного возраста и ключевыми органометрическими показателями матки.

**Степень изученности научной темы.** Изучение гиперпластических процессов эндометрия в репродуктивном периоде является одной из актуальных проблем гинекологии в связи с высокой распространённостью этой патологии у женщин данного возраста. Неослабевающий интерес к ней определяется её тенденцией к длительному, рецидивирующему течению, отсутствием специфических, патогномоничных симптомов, а также сложностью дифференциальной диагностики и выбора методов профилактики и лечения.

Вместе с тем основная доказательная база сформирована на материалах исследований, проведённых в Европе, Америке и Индии, тогда как сведения о пациентках республик Центрально-Азиатского региона представлены недостаточно. В связи с развитием новых направлений в точной диагностике заболеваний внутренних половых органов женщин репродуктивного возраста возникла необходимость детального изучения сосудисто-тканевых преобразований, антропометрических показателей и ультразвуковой морфометрии матки при гиперпластических процессах в зависимости от типа

телосложения (конституции).

Таким образом, представленная диссертация актуализирует ряд малоизученных направлений, восполняет некоторые пробелы отечественной литературы и вносит весомый вклад в развитие современной комплексной оценки ГППЭ у женщин репродуктивного возраста.

**Объём и структура диссертации.** Диссертация изложена на 168 страницах компьютерного текста и состоит из введения, обзора литературы, главы материалов и методов исследования, главы результатов собственных исследований, обсуждения результатов исследования, выводов, рекомендаций по практическому применению полученных результатов, списка литературы и публикаций по теме диссертации.

Список литературы включает 170 источников, из них 98 отечественных и из стран СНГ и 72 зарубежных источника. Работа содержит 7 таблиц и 37 рисунков.

Структура диссертации соответствует установленным требованиям. Материал изложен последовательно и логично.

**Во введении** автор убедительно обосновывает актуальность диссертационной темы и чётко формулирует цель работы, а также задачи, которые соответствуют поставленной цели и отражают основное её содержание. Диссертантом разработаны и сформулированы положения, имеющие научную новизну, обоснована практическая значимость полученных результатов, и обозначен личный вклад автора в выполнение работы.

**В первой главе** диссертационной работы представлен систематизированный обзор современной научной литературы; рассмотрены основные анатомо-функциональные характеристики матки в норме; аргументирована необходимость изучения состояния эндометрия при ГППЭ. Обзор литературы отражает современные представления о функциональных, патоморфологических, морфометрических, ИГХ и ультразвуковых аспектах изучаемой проблемы, а также подчёркивает необходимость её дальнейшего исследования. Обзор написан исчерпывающе, с использованием последних

публикаций и даёт полное представление о современном состоянии изучаемой проблемы.

**Вторая глава** диссертации содержит описание дизайна исследования. Объектом исследования явились 300 женщин в возрасте от 18 до 45 лет, распределённых в зависимости от поставленных задач на две группы: контрольную (134 женщины без патологии эндометрия) и группу сравнения (166 пациенток с ГППЭ). Исследование проводилось на базе кафедр акушерства и гинекологии №1 и №2 ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

Материалом исследования также послужили 22 препарата матки, полученные от трупов женщин (третья контрольная группа) и данные проспективного исследования биоптатов эндометрия, полученных путём диагностического выскабливания у 71 пациентки с ГППЭ (третья основная группа).

Несомненным достоинством работы является применение современных методов статистической обработки полученных данных с использованием программы STATISTICA 12.0 (StatSoft Inc., США). Без сомнений, это позволяет непротиворечиво интерпретировать полученные результаты и существенно повысить достоверность выводов работы.

**В третьей главе** представлены результаты собственных исследований. Глава состоит из четырёх подглав. В первой подглаве «Морфологическая характеристика органного русла и структурных особенностей матки женщин в норме» автор уточняет и дополняет представления о структурной организации микроциркуляторного русла матки в репродуктивном возрасте, а также раскрывает морфологические особенности микрососудов в её основных отделах. По данным автора, внутриорганный сосудистый аппарат слизистой оболочки матки у женщин репродуктивного возраста отличается сложной архитектурой, обусловленной закономерными морфологическими и физиологическими циклическими изменениями органа. Высокая плотность капиллярной сети в эндометрии, значительно превышающая показатели других оболочек матки, обусловлена специфическими функциями слизистой:

обеспечением условий для имплантации и интенсивными процессами ежемесячной регенерации.

Вторая подглава «Особенности сосудисто-тканевых структур эндометрия при гиперпластических процессах: гиперплазии и полипах» составляет важный раздел диссертации. Гиперпластические процессы эндометрия вызывают комплекс гистопатологических преобразований в сосудисто-тканевых структурах органа. В зависимости от клинико-морфологического варианта они характеризуются выраженными пролиферативными изменениями, приводящими к структурной перестройке тканей эндометрия (с их последующей редукцией) и нарушению его функциональной полноценности вплоть до развития бесплодия.

Гистологический анализ показал, что основу данных образований составляли железы функционального типа, находящиеся в состоянии пролиферации. Архитектоника полипов характеризовалась наличием желёз разнообразной конфигурации, типичной для истинных железистых полипов эндометрия, с сохранным эпителиальным покровом по всей поверхности.

Среди них выявляются как мелкие трубчатые структуры шиловидной формы, так и крупные кистозно-деформированные элементы.

Сравнительный анализ гистоархитектоники полипов показал, что железистый вариант характеризуется высокой численной плотностью желёз (55–65 в поле зрения) с признаками активной пролиферации, в том числе сохранной полярностью эпителиоцитов и наличием митозов. В группе пациенток с железисто-фиброзными полипами отмечалось снижение количества желёз до 30–35 в поле зрения на фоне превалирования склеротических процессов. Особого внимания заслуживает структурная перестройка желёз: их полиморфизм, наличие внутрижелезистых соединений и критическое сближение структур (феномен «back-to-back»). Сосудистое русло в зоне поражения подвергалось склерозированию, что в сочетании с фиброзом стромы приводило к нарушению трофики и появлению эрозированных участков на поверхности слизистой оболочки.

Простая типичная железистая гиперплазия эндометрия характеризуется структурной перестройкой железистого компонента при отсутствии признаков клеточной и ядерной атипии и демонстрирует диффузное утолщение слизистой оболочки до 1,5–2 см (при нормативных значениях 0,5–1,0 см). Характерными признаками сложной формы неатипической гиперплазии являются высокая плотность расположения желёз с минимальным количеством стромы между ними и формирование многочисленных латеральных и интралюминальных выростов эпителия, выступающих в просвет желёз и подлежащую строму. Появление кистозно-расширенных желёз приводит к вторичной деформации железистого аппарата.

В третьей подглаве «Иммуногистохимический анализ реактивности эндометрия при гиперпластических процессах» показано, что предложенный автором ИГХ алгоритм, основанный на оценке экспрессии маркеров Ki-67 и CD34, обеспечивает морфологам и патологоанатомам обоснованный выбор диагностической тактики.

Четвёртая подглава «Антропометрическая характеристика женщин репродуктивного возраста с гиперпластическими процессами эндометрия с позиции индекса массы тела и ультразвуковых исследований в зависимости от соматотипа» представляет наибольший интерес для оппонирования по специальности «Морфология». Эта подглава построена методически последовательно: сначала даётся сравнительный анализ соматометрических показателей и индекса массы тела, затем – ультразвуковая диагностика анатомических особенностей матки в норме и при ГППЭ, а в конце – учёт конституциональных особенностей при УЗИ органов репродуктивной системы.

Суммарная доля лиц с повышенной массой тела составила 59,6%, что на 26,1% выше аналогичного показателя в группе контроля. Это позволяет выделить конституциональный признак как значимый фактор риска развития данной патологии. В ходе УЗИ у пациенток с ГППЭ зафиксировано достоверное увеличение линейных размеров и объёма тела матки: длины – на

24,5%, ширины – на 30,9%, толщины – на 27,9%; при этом общий объем органа возрос в 2,1 раза. Критически важным параметром исследования явилась толщина эндометрия (М-эхо), которая увеличилась на 85,7%. Данный факт подтверждает ведущую роль ультразвуковой морфометрии в объективизации степени пролиферации эндометрия.

У пациенток с ГППЭ избыточная масса тела наблюдается в 28,3% случаев, а ожирение – в 31,3%. Для сравнения, в контрольной группе («Норма») эти показатели существенно ниже – 20,8% и 12,7% соответственно.

Выявленные закономерности анатомической вариабельности параметров матки находятся в тесной зависимости от типа телосложения пациентки. Учёт конституциональных особенностей при УЗИ органов репродуктивной системы позволяет индивидуализировать морфометрические нормы и избежать диагностических ошибок при интерпретации результатов. Следовательно, в систему профилактических мероприятий для женщин детородного возраста необходимо включать меры, направленные на формирование здорового образа жизни и коррекцию массы тела, что позволит снизить вероятность возникновения данной патологии.

**В заключительной части** диссертации представлены ключевые выводы и прикладные рекомендации, базирующиеся на итогах исследования. Они обладают высокой степенью научной обоснованности и применимы для внедрения в реальную клиническую практику.

**Научная, практическая, экономическая и социальная значимость диссертации.** Научная ценность проведённого исследования определяется тем, что его результаты способствуют более глубокому пониманию механизмов формирования патологических процессов у больных ГППЭ, а также раскрывают дополнительные аспекты их патогенеза. Полученные данные расширяют существующие представления и могут быть использованы в качестве базы для последующих научных разработок.

Практическая значимость работы для морфологической службы

заключается в том, что предложенные морфологические, морфометрические и ИГХ критерии оценки сосудисто-тканевых и микроциркуляторных перестроек позволяют объективизировать патологоанатомическую диагностику тяжести ГППЭ у женщин репродуктивного возраста и стандартизировать заключения о степени повреждения тканей.

Внедрённый алгоритм диагностики обеспечивает морфологам и патологоанатомам обоснованный выбор диагностической тактики и, по данным автора, экономическую эффективность за счёт рационального использования бюджетных средств.

Социальная значимость работы определяется её вкладом в улучшение здоровья населения, уменьшение вероятности неблагоприятного течения ГППЭ, повышение качества жизни пациенток с данной патологией и снижение риска развития осложнений.

Выводы и практические рекомендации основываются на достаточном количестве фактического материала, характеризуются научной новизной и практической значимостью и полностью отражают содержание диссертации. Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию диссертационной работы нет.

**Публикации результатов исследования по теме диссертации.** Основные положения диссертационной работы нашли отражение в 22 научных публикациях автора, из которых 5 опубликованы в рецензируемых научных журналах, входящих в перечень изданий, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Президенте Республики Таджикистан. В данных работах изложены ключевые результаты и наиболее значимые аспекты проведённого исследования.

**Соответствие диссертации требованиям Комиссии.** Представленная диссертация отвечает установленным требованиям Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан. Структура работы выстроена логично и последовательно, а содержание согласуется с

поставленной целью и задачами исследования.

Существенных недостатков, касающихся методологического обоснования, формулировки научных положений, интерпретации результатов и достоверности выводов, не отмечено. Структура диссертации соответствует существующим требованиям.

Автореферат диссертации соответствует требованиям Порядка присуждения учёных степеней, утверждённого постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, №267.

Несмотря на общую положительную оценку диссертационного исследования, следует отметить наличие отдельных замечаний, связанных с незначительными орфографическими и пунктуационными неточностями, выявленными в тексте, которые носят технический характер и не оказывают влияния на общее содержание диссертации.

Указанные замечания и недостатки в целом не снижают качество и положительную научную оценку данной диссертации и не оказывают отрицательного влияния на её научный уровень.

В ходе оппонирования работы возникли следующие вопросы:

1. Каков анатомический смысл обнаруженного вами сочетания густой сосудистой сети базального слоя эндометрия и низкой ёмкости его капиллярного русла?
2. Как эта особенность помогает эндометрию выполнять свои главные функции – питание, имплантацию и ежемесячное восстановление?

В целом, диссертация Асанбековой Сохибджамол Хусравбековны на тему: «Сосудисто-тканевые и ультразвуковые особенности эндометрия матки у женщин репродуктивного возраста в норме и при гиперпластических процессах», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.3.1. Анатомия человека, является завершённым самостоятельным научным исследованием, имеющим существенную теоретическую и практическую значимость, соответствует

требованиям пунктов 31, 33, 34 и 35 Порядка присуждения учёных степеней, утверждённого постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года № 267, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по указанной специальности.

**Официальный оппонент:**  
**заведующая кафедрой патологической**  
**анатомии и судебной экспертизы НОУ**  
**«Медико-социальный институт Таджикистана»**  
**канд. мед. наук.**

**Мирзоева С.Р.**



Подпись Мирзоевой С.Р. заверяю:  
начальник отдела кадров



**Икромова С.Ш.**

**Адрес Мирзоевой С. Р.:** 734000, Республика Таджикистан, г. Душанбе, ул. Мухамадиева, дом 20, кв. 24 Телефон: (+992)114040686. E-mail: [dilshodbek.tokhirov@mail.ru](mailto:dilshodbek.tokhirov@mail.ru)

**Адрес учреждения:** 734000, Республика Таджикистан, г. Душанбе, ул. Клары Цеткин, 2. Телефон: (+992) 918677448. Факс: (+992) 918677448  
E-mail: [dtit082020@gmail.com](mailto:dtit082020@gmail.com).

« 02 » сентября 2026 г.