

ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ

диссертации Кузьменко-Москвиной Юлии Александровны на тему «**Морфологическая и иммуногистохимическая характеристика генитального склеротического лишена**», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.02 – патологическая анатомия

Тема выполненного научного исследования весьма актуальна и носит междисциплинарный характер. С ней постоянно встречаются не только дерматологи, но и другие специалисты (акушеры-гинекологи, урологи, сексологи). Почти в большинстве случаев акушеры-гинекологи не могут при проведении диагностического и лечебного менеджмента обойтись без помощи патоморфологов. Их удел при этом очень важен, как для диагноста и лечебника, так и – особенно для пациентки. Ибо правильно поставленный диагноз способствует эффективному лечению женщины, удлиняя при этом ремиссию заболевания. Не меньшая значимость рассмотренного научного исследования принадлежит и для мужчин и врачей, проводящих их лечение (урологи) при данной патологии.

Склеротический лишень среди аногенитальных дерматозов занимает особо видное место и имеет много спорного и не изученного в диагностическом аспекте, как на клиническом, так и на морфологическом уровне. Несомненно, что патогистологическое исследование имеет решающее значение при верификации данного заболевания. При этом патоморфологи всего мира встречаются с большим количеством не диагностированных случаев заболевания. Актуальной остается и проблема гиподиагностики заболевания, особенно на его ранней гистологической стадии, связанной с пролиферативной активностью дерматоза и с не выраженностью типичных патогистологических признаков. Рассмотренные гендерные различия клинических и морфологических проявлений склеротического лишена с выявлением клинико-морфологических особенностей поражения вульвы у женщин и полового члена у мужчин, -- имеет важное практическое значение. В конечном счете оно направлено на повышение уровня диагностики данного дерматоза. Среди них особое значение имеют онкологические аспекты, ибо картина лишена относительно часто маскирует малигнизацию и без грамотной помощи морфолога, просто не обойтись. В выбранной научным руководителем и исполнителем научной теме имеется очень много не изученных пробелов, которые автор при изучении постаралась ликвидировать, получив много новых данных.

Диссертация и автореферат построены традиционно и соответствуют директивным документам. Автором грамотно сформулирована цель исследования, направленная на решение вышеперечисленных актуальных вопросов (гендерные морфологические особенности генитального лишена, гистологические стадии дерматоза, неопластический потенциал трансформации в тканях, вариации экспрессии маркеров регуляции клеточного цикла). Поставленные задачи полностью соответствуют цели исследования. Научная работа выполнена на адекватном клиническом материале. Используемые методы исследования современны, научно обоснованы и способствуют получению объективных результатов.

Полученные из исследования выводы имеют важную научную, теоретическую и практическую значимость. Достаточно сказать, что они были доложены на большом количестве научных форумов и опубликованы в 20 научных общеизвестных публикациях.

Результаты исследования имеют не меньшее и практическое значение, так как они положены в основу утвержденной МЗ РБ инструкции по применению на тему: «Метод морфологической диагностики заболеваний вульвы, сопровождающихся лейкоплакией». Полученные соискателем новые данные внедрены в практическую работу учреждений здравоохранения и образовательный процесс.

В ходе работы получены новые результаты, касающиеся различных аспектов диагностики лишена, вне зависимости от пола пациента. При ранней гистологической стадии СЛ, в отличие от поздней стадии, гидropическая дистрофия базальных кератиноцитов носит

чаще слабовыраженный и очаговый характер. А поэтому при проведении рутинного патогистологического исследования показано выполнение множества серийных гистологических срезов для верификации диагноза генитального лишена. Впервые установлено, что склеротический лишень полового члена, в сравнении с вульварным дерматозом, -- характеризуется более выраженной степенью альтеративно-пролиферативных изменений эпителия и воспалительной реакцией в строме. При этом отмечается высокая частота встречаемости плоскоклеточной гиперплазии и базальноклеточной атипии эпителия, как классических признаков, ассоциированных с повышенным риском неопластической трансформации.

Много нового получено соискателем в области иммуногистохимической диагностики рассматриваемой патологии. Доказано, что изолированный генитальный склеротический лишень у пациентов любого пола характеризуется схожим паттерном экспрессии p53 (гиперэкспрессия p53) и p16 (отсутствие экспрессии p16), но с различным индексом пролиферативной активности (Ki-67). При этом экспрессия Ki-67 при лихене полового члена у мужчин значимо выше, чем при вульварном лихене у женщин. Установлена положительная корреляция между гиперэкспрессией p53 и повышенной пролиферативной активностью эпителиоцитов при генитальном СЛ у мужчин. При этом в случаях с базальноклеточной атипией и повышенной митотической активностью базальных и супрабазальных кератиноцитов без атипичных форм, это может косвенно свидетельствовать о более высоком потенциале к его неопластической трансформации.

Диссертация Ю.А. Кузьменко-Москвиной является *завершенной квалификационной научной работой, которая будет иметь широкое адресное поле для внедрения в клиническую практику*. Сделанные автором выводы достаточно обоснованы, логически вытекают из проведенных исследований и отражают научные положения, представленные к защите.

Принципиальных замечаний по автореферату нет.

Таким образом, отмечая несомненную актуальность и новизну данного диссертационного исследования, его практическую значимость, считаю, что диссертационная работа Ю.А. Кузьменко-Москвиной «Морфологическая и иммуногистохимическая характеристика генитального склеротического лишена» по своей актуальности, новизне и научно-практической значимости *отвечает требованиям ВАК Республики Беларусь, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.02 – патологическая анатомия.*

24.09.2024 г.

Русакевич П.С.

профессор, д.м.н., профессор
«Институт повышения
квалификации и переподготовки
кадров здравоохранения» УО
«Белгосмедуниверситет

Русакевич П.С.



УДОСТОВЕРЯЕТСЯ

Специалист управления
кадровой политики и правового обеспечения
отдела кадрового обеспечения
дополнительного образования

С.В. Воронюк

з.и.о.

20

г.