

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии»

доктор медицинских наук, профессор

В.А. Петрухин

2021 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии» о научно-практической значимости диссертационной работы Елифановой Татьяны Алексеевны на тему: «Оптимизация влагалищной гистерэктомии с использованием электрохирургии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – «Акушерство и гинекология»

Актуальность выбранной темы

Диссертационная работа Елифановой Татьяны Алексеевны «Оптимизация влагалищной гистерэктомии с использованием электрохирургии» посвящена важной проблеме современной оперативной гинекологии - популяризации и оптимизации малоинвазивного влагалищного доступа гистерэктомии с использованием электрохирургии.

Диссертационная работа затрагивает практически значимую и актуальную проблему хирургического лечения доброкачественных гинекологических заболеваний с применением малоинвазивного хирургического доступа гистерэктомии, оказывающего существенное влияние на качество жизни женщины в послеоперационном периоде. Гистерэктомия во всем мире является одной из самых распространенных операций в гинекологической практике. Доля гистерэктомий в структуре

гинекологических операций в России составляет 32,5–38,2%. Многообразие хирургических доступов для проведения гистерэктомии ставит лечащего врача перед непростым выбором. Учитывая актуальность и важность этой операции, хирургические доступы и методы гемостаза продолжают совершенствоваться.

Для выполнения гистерэктомии сегодня используют вагинальный, абдоминальный, лапароскопический, роботизированный и комбинированный доступы. Влагалищный доступ хирургического вмешательства является одним из самых ранних по применению доступов для проведения гистерэктомии в гинекологии. Несмотря на стремительное развитие лапароскопических методик и популярность абдоминальной хирургии, вагинальная хирургия остается актуальной и по сей день именно в силу своей малоинвазивности.

Несмотря на доказательства, подтверждающие преимущества влагалищного доступа гистерэктомии, современные статистические данные указывают на то, что влагалищная гистерэктомия недостаточно используется при лечении доброкачественных гинекологических заболеваний. Возобновлению научно-практического интереса к влагалищному доступу при гистерэктомии способствовало внедрение электрохирургического метода осуществления гемостаза, традиционно применяемого в лапароскопической хирургии. Использование новых технологий вместе с давно известными влагалищными методиками позволяют продолжать совершенствовать данный оперативный доступ. В настоящее время практически нет системных исследований, посвященных разработке оптимальных подходов с использованием современных методик гемостаза для гинекологических операций влагалищным доступом. В этой связи представляется актуальным исследование, посвященное изучению и анализу именно этой проблемы, целью которого стала разработка практических рекомендаций по повышению эффективности и безопасности влагалищной гистерэктомии с использованием электрохирургического метода гемостаза.

Таким образом, рецензируемая диссертация представляется актуальным исследованием и несомненно вызывает высокий научно-практический интерес.

Связь работы с планом исследований соответствующих отраслей науки

Диссертационная работа Епифановой Татьяны Алексеевны «Оптимизация влагалищной гистерэктомии с использованием электрохирургии» выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации Епифановой Татьяны Алексеевны обусловлена адекватно построенной программой исследований и не вызывает сомнений. Степень достоверности результатов проведенного исследования подтверждается достаточным объемом материала исследования, включающим в себя 100 пациенток, которым выполнена влагалищная гистерэктомия в соответствии с критериями включения, соответствие дизайна исследования цели и задачам, использованием современных методов статистической обработки, обеспечивающим статистически значимые положения, выводы и рекомендации, полностью соответствующие поставленной цели и задачам.

Научная новизна полученных результатов,

их ценность для науки и практики

Впервые изучены результаты влагалищной гистерэктомии, выполненной с применением двух различных методов гемостаза: электрохирургического и традиционного, дана сравнительная характеристика их эффективности интраоперационно и в ближайшем послеоперационном периоде. Впервые изучены термометрические характеристики тканей в зоне

вмешательства с использованием различных биполярных инструментов, позволившие уточнить возможность латерального термического повреждения, а также выявлены гистологические особенности тканей после воздействия различных биполярных инструментов. Автором получены достоверные корреляционные связи между термометрическими и морфометрическими характеристиками тканей, позволившие уточнить патогенетические варианты развития латерального термического повреждения при выполнении электрохирургической влагалищной гистерэктомии. На основании термометрических и морфометрических параметров автором обоснован выбор оптимального электрохирургического инструмента для осуществления гемостаза.

Рецензируемая работа имеет несомненную практическую значимость. Результаты проведенного исследования позволили обосновать и внедрить в практику электрохирургический метод гемостаза при влагалищной гистерэктомии. Доказано, что электрохирургическая влагалищная гистерэктомия относительно безопасна и проста в исполнении, малотравматична, с небольшим числом интра - и послеоперационных осложнений. Установлены факторы риска латерального термического повреждения. Уточнена возможность латерального термического повреждения в зависимости от термометрических и морфометрических характеристик тканей. Внедрение в практику электрохирургического метода гемостаза может иметь решающее значение в оптимизации проведения влагалищной гистерэктомии.

Сформулированные практические рекомендации являются научно-обоснованными.

Структура и содержание работы

Диссертация изложена в традиционной форме, содержит введение, обзор литературы, 4 главы, содержащие клиническую характеристику пациентов, методики и результаты исследования, обсуждение результатов, а также выводы, практические рекомендации, список литературы. Работа

представлена на 133 страницах машинописного текста, иллюстрирована 21 таблицей и 81 рисунком. Библиографический указатель включает 142 источника литературы, из них - 31 отечественных и 111 иностранных авторов.

Оформление диссертации соответствует требованиям ВАК, работа написана грамотным научным языком, имеет четкую структурную последовательность в изложении.

Настоящей работа состояла из пяти этапов. На первом этапе сформирована группа пациенток, нуждающихся в влагалищной гистерэктомии и не имеющих противопоказаний к данному виду лечения. Вторым этапом выполнено хирургическое лечение с использованием электрохирургического или традиционного гемостазов с оценкой таких параметров как продолжительность операции и кровопотеря. На третьем этапе выполнено сравнительное клиничко-лабораторное обследование группы больных с применением во время операции электрохирургического гемостаза по сравнению с группой, где применялся традиционный гемостаз. Оценивались следующие параметры: послеоперационная боль, динамика показателей гемоглобина, гематокрита, количество койко-дней. На четвертом этапе изучены термометрические характеристики тканей в зоне вмешательства при выполнении электрохирургической влагалищной гистерэктомии. На пятом этапе выполнено морфометрическое изучение удаленной матки с целью выявления гистологических особенностей, возникших после влияния различных биполярных коагулирующих устройств.

Во введении обосновывается актуальность выбранной темы, новизна, теоретическая и практическая значимость исследования, сформулированы цель, задачи исследования, положения, выносимые на защиту; представлены сведения об апробации материалов, данные о структуре диссертации и основных публикациях автора. Описаны методология и использованные методы.

В первой главе на основании литературных данных представлен анализ современных взглядов, касающихся актуальных достижений при гистерэктомии

на сегодняшний день. Автором подробно освещен целый ряд исследований по выбору наименее инвазивного доступа проведения гистерэктомии. Ею проанализирована литература, касающаяся различных методов гемостаза при влагалищной гистерэктомии, доказывающая, что внедрение в практику электрохирургического метода гемостаза способствует оптимизации самой техники операции. Все это позволило прийти к заключению о целесообразности применения именно данного доступа оперативного лечения, имеющего приоритетное значение.

Вторая глава посвящена клинической характеристике обследованных и пролеченных пациенток. Для решения поставленных задач в исследование было включено 100 пациенток, которым выполнена влагалищная гистерэктомия. Автором представлены клинико-anamнестические особенности, а также характеристики репродуктивного, гинекологического и соматического анамнеза женщин. Анализируя данные, представленные во второй главе, автором отмечено, что все пациентки, включенные в исследование, соответствовали критериям включения. Пациентки были разделены по группам, в зависимости от примененного во время операции метода гемостаза и сопоставлялись с группой сравнения, имеющей тождественный операционный доступ. Исследуемые группы были однородными по возрасту, паритету, частоте предшествующих хирургических вмешательств и доступам их выполнения, коморбидности, предоперационному уровню гематокрита и гемоглобина и величине матки. Различия по этим показателям в группах не были статистически значимыми.

Автором подробно описана методика выполнения влагалищной гистерэктомии с использованием электрохирургического и традиционного методов гемостаза, дана характеристика электрохирургических инструментов для осуществления гемостаза.

В третьей главе представлены данные собственного исследования: методика термометрического и морфометрических исследований. Сформированы подгруппы пациенток, перенесших влагалищную

гистерэктомию с использованием различных электрохирургических инструментов, которым выполнялось термометрическое и морфометрическое исследования тканей после воздействия коагуляции.

В четвертой главе представлены данные собственного исследования: оценены интраоперационные параметры и параметры раннего послеоперационного периода при выполнении влагалищной гистерэктомии с использованием различных методов гемостаза. Автором установлено, что как при нормальном, так и при увеличенном объеме матки меньшая продолжительность операции и кровопотеря ассоциирована с электрохирургическим методом гемостаза, по сравнению с традиционным ($p < 0,001$). Корреляционный анализ выявил следующие закономерности: чем больше объем матки, определяемый с помощью ультразвукового исследования (УЗИ), тем длительнее оперативное вмешательство ($r = 0,35$, $r = 0,29$) при обоих методах гемостаза. Объем матки значимо влиял на продолжительность операции при обоих методах гемостаза (уровень $p < 0,05$). Объем матки, определенный при УЗИ не влияет на интраоперационную кровопотерю при обоих методах гемостаза ($r = 0,02$, $r = 0,09$). Кровопотеря в обеих группах изменяется незначительно ($p > 0,05$) при увеличении размеров матки.

Оценена взаимосвязь интенсивности и длительности послеоперационного болевого синдрома в зависимости от метода гемостаза. Установлено, что боль оцененная по визуально-аналоговой шкале в нулевые и первые сутки послеоперационного периода была статистически значимо меньше при электрохирургической влагалищной гистерэктомии ($p < 0,001$). Для прогнозирования послеоперационной боли автором использован метод логистической регрессии. При проведении анализа в качестве моделируемой переменной выступал качественный показатель «боль по ВАШ». При выполнении процедуры логистической регрессии оценивалась вероятность возникновения сильной боли (7 баллов и более) после оперативных вмешательств. Из всех включенных в анализ переменных значимое влияние

на возникновения сильной боли (7 баллов и более по шкале ВАШ) оказывал только метод гемостаза ($p \leq 0,001$). В соответствии с полученными результатами сделано заключение, что применение традиционного гемостаза увеличивает шансы возникновения сильной боли в 4,06 раза по сравнению с электрохирургией (ОШ = 4,06; 95% ДИ [1,73;9,56]; $p=0,0013$).

Автором выполнено термометрическое исследование для сравнения тепловых эффектов, вызванных электрохирургическими инструментами, воздействующими на ткани с целью определения степени термического повреждения, а также получения доказательств эффективного и безопасного клинического использования различных биполярных инструментов. Согласно дизайну исследования, все хирургические инструменты в зависимости от их производителей, названия фирм которых из-за антирекламных соображений решено было не публиковать, были условно представлены как инструменты «А», «В», «С». Осуществление электрохирургического гемостаза с помощью инструмента «В» демонстрирует ряд преимуществ перед биполярными инструментами «А» и «С» при влажной гистерэктомии, максимальная температура ткани между браншами инструмента во время коагуляции и ткани на границе с инструментом была значимо ниже при использовании «В», чем инструментов «А» и «С» ($p \leq 0,01$). Минимальная температура ткани также оказывается статистически значимо ниже при использовании «В», чем аналогов ($p \leq 0,001$).

По результатам дисперсионного анализа средние значения морфометрических показателей (выраженные медианами) трех показателей значимо различались при использовании различных инструментов ($p < 0,05$). Анализ попарных сравнений групповых средних показателей показал, что эти различия обусловлены значимо более низкими значениями распространенности, глубины и площади воздействия коагуляции при использовании инструмента «В» по сравнению с другими инструментами.

Таким образом автором продемонстрировано, что использование инструмента «В» при влажной гистерэктомии эффективно, безопасно,

имеет наилучшие термометрические и морфометрические показатели при воздействии на ткань, тем самым снижая риск латерального термического повреждения, при условии, что меры предосторожности приняты в отношении возникновения нежелательных термических эффектов.

В пятой главе (обсуждение результатов) представлен глубокий детальный анализ полученных результатов в сопоставлении с данными литературы, что позволило Епифановой Татьяне Алексеевне сформулировать 5 научных выводов, каждый из которых взвешен и четок.

В заключении автор обсуждает полученные результаты, обосновывает их научную новизну и практическую значимость. Работа завершается практическими рекомендациями, которые востребованы в клинической практике в профильных учреждениях, оказывающих медицинскую помощь по специальности «акушерство и гинекология». Объем проведенных исследований достаточен. Проведенная компьютерная статистическая обработка материала подтверждает достоверность результатов и делает обоснованными выводы и практические рекомендации, вытекающие из диссертационной работы.

Таким образом, исходно поставленная цель – оптимизировать влагалищную гистерэктомию с использованием электрохирургии целиком достигнута благодаря решению поставленных конкретных задач и отражена в выводах диссертации.

Список литературы и оформление соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям ВАК. Достоверность полученных результатов, обоснованность и логичность научных положений, выводов и практических рекомендаций не вызывает сомнений.

Содержание автореферата полностью соответствует грифу специальности, основным положениям диссертационной работы, дает ясное представление о работе в целом, использованных автором методах, методологии, результатах, выводах, научной и практической ценности авторского исследования.

Материалы диссертации представлены на ежегодных научно-практических семинарах и общероссийских научно-практических конференциях. По материалам диссертации опубликовано 6 работ, из них 4 статей опубликованы в журналах, входящих в перечень, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России.

Личный вклад автора

Личный вклад соискателя состоит в выборе направления исследования, постановке задач, отборе пациенток, сборе анамнестических данных, определении показаний для хирургического лечения, ассистенции при хирургическом лечении, назначении послеоперационной терапии, наблюдении за течением послеоперационного периода, ведении первичной медицинской документации. Автором самостоятельно проводилась систематизация, статистическая обработка и анализ полученных результатов, сформулированы положения, выносимые на защиту, выводы, практические рекомендации.

Замечания к работе

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению выполненной диссертационной работы нет.

Заключение

Новые научные результаты, полученные в диссертационной работе Елифановой Татьяны Алексеевны на тему: «Оптимизация влагалищной гистерэктомии с использованием электрохирургии» представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.01- «Акушерство и гинекология», имеют существенное значение для Российской науки и практики. Учитывая вышеизложенное, диссертационная работа Елифановой Татьяны Алексеевны «Оптимизация влагалищной гистерэктомии с использованием электрохирургии» является завершенной научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных исследований решена важная для гинекологии задача по разработке оптимизации наиболее малоинвазивного доступа гистерэктомии.

Диссертационная работа Епифановой Татьяны Алексеевны полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 28 августа 2018 г. №1168), предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор, заслуживает присуждения искомой степени по специальности: 14.01.01- акушерство и гинекология.

Отзыв о научно-практической ценности диссертации Епифановой Т.А. на тему: «Оптимизация влагалищной гистерэктомии с использованием электрохирургии» обсужден и утвержден на заседании научных сотрудников и врачей ГБУЗ МО «Московского областного научно-исследовательского института акушерства и гинекологии» №20 от 21 мая 2021.

Рецензент

Руководитель отделения оперативной гинекологии
С онкогинекологией и дневным стационаром
ГБУЗ МО «Московский областной
научно-исследовательский институт
акушерства и гинекологии»

доктор медицинских наук, профессор
(14.01.01- акушерство и гинекология)



А.А. Попов

Подпись д.м.н., профессора Попова А.А. заверяю:

Ученый секретарь ГБУЗ МО МОНИИАГ
доктор медицинских наук



И.Г. Никольская

101000, г. Москва, ул. Покровка, д.22а

Тел: +7 (495) 011-00-42;

e-mail: guzmoniig@gmail.com

Web-сайт: www.moniig.ru

