

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, доцента,
заведующего отделением оперативной гинекологии
ООО «АВА-ПЕТЕР» **Попова Эдуарда Николаевича** на
диссертационное исследование Шишкиной Юлии Сергеевны на
тему: «Миомэктомия: операционные риски и пути их
преодоления», представленной к защите на соискание ученой
степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. –
акушерство и гинекология.

Актуальность темы диссертационного исследования.

Тема, рассмотренная в диссертационном исследовании Шишкиной Юлии Сергеевны, как и все научные исследования, изучающие органосохраняющее хирургическое лечение миомы матки, чрезвычайно актуальны, учитывая, что распространенность миомы матки у женщин репродуктивного возраста достигает от 2 - 40 %, а вопросы реализации репродуктивной функции все чаще откладываются на более старший репродуктивный возраст. Не вызывает сомнений, что лечение больных миомой матки должно быть строго индивидуализировано. При этом в репродуктивном возрасте приоритетом должны быть органосохраняющие операции, направленные на реализацию репродуктивной функции и сохранение менструальной функции, а вот вопросы хирургического доступа и метода миомэктомии до сих пор являются предметом дискуссии. Таким образом, диссертационная работа, целью которой явился сравнительный анализ хирургических доступов, методов рассечения тканей и ушивания ложа миоматозных узлов, что в конечном счете позволяет снизить интра - и послеоперационные риски представляется актуальной и своевременной, имеет важное теоретическое и практическое значение.

Степень обоснованности и достоверности полученных научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, их достоверность и новизна.

Для достижения поставленной цели и решения сформулированных задач диссертантом использовались общеклинические методы диагностики, УЗИ, МРТ органов малого таза, различные варианты хирургических доступов и методов миомэктомии.

Объем обследованной выборки является достаточным и соответствует требованиям биомедицинской статистики для получения значимых результатов.

Выводы и научные положения являются отражением поставленной цели, обосновывают выполнение всех поставленных задач.

Полученные результаты исследования внедрены в учебную работу кафедр акушерства, гинекологии и неонатологии и акушерства, гинекологии и репродуктологии ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова Минздрава РФ. Они используются в ряде лечебных учреждений, что подтверждено 4 актами внедрения.

Результаты исследования и основные положения диссертационной работы доложены и обсуждены на конференциях российского и международного уровня.

По теме диссертации опубликовано 13 печатных работ, в том числе 2 статьи в рецензируемых журналах, входящих в перечень рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Минобрнауки России для публикации основных научных результатов диссертаций, получен 1 патент.

Научная новизна полученных результатов, их ценность для науки и практики.

На основании проведенного исследования соискателем получены результаты, позволяющие оптимизировать органосохраняющее

хирургическое лечение миомы матки у пациенток репродуктивного возраста. Автором уточнено, что малоинвазивные доступы имеют существенные преимущества перед лапаротомией при удалении не более 3 миоматозных узлов. Автором определено, что при предполагаемых технических затруднениях (расположение миоматозных узлов в труднодоступных местах, спаечный процесс) оптимальным является выбор комбинированного доступа, позволяющего снизить время операции и кровопотерю. Доказаны преимущества использования для диссекции тканей при миомэктомии над миоматозным узлом торсионного ультразвукового инструмента. Использование двухрядного непрерывного, по данным соискателя, позволяет сократить время операции и снизить кровопотерю.

Сформулированные в работе выводы и практические рекомендации являются убедительными и не противоречат известным положениям медицинской науки.

Оценка содержания и оформления диссертации

Диссертация Шишкиной Ю.С. представлена традиционно на 126 страницах печатного текста, включает введение, обзор литературы, описание материалов и методов исследования, результаты собственных исследований и их обсуждение, выводы, практические рекомендации, список литературы и приложения. Список литературы включает 233 источников. Из них 154 отечественных и 79 зарубежных авторов. Рисунки и таблицы достаточно информативны. Оформление диссертации соответствует требованиям ВАК.

Во **введении** автор диссертационного исследования обосновывает актуальность проблемы, цель и задачи диссертационной работы.

Первая глава посвящена обзору литературы. Глава представляет обзор современных данных об этиологии, патогенезе, современной классификации миомы матки, подходах к терапии, подробно описаны консервативные и хирургические методы лечения. Литературный обзор отражает не только имеющиеся к настоящему времени достижения в лечении миомы матки, но и

дискуссионные вопросы, подтверждающие необходимость дальнейшего изучения данной проблемы.

Во второй главе представлены клинико – анамнестические данные обследованных пациенток, включенных в исследование. В исследование было включено 96 пациенток, которым выполнена миомэктомия с использованием различных хирургических доступов. Пациентки были разделены по группам, в зависимости от выбранного доступа и сравнивались с группой сравнения (лапаротомный доступ). Анализируя представленные данные, группы были однородными по возрасту, жалобам, структуре генитальной и экстрагенитальной патологии, гормональному фону, размерам матки и количеству миоматозных узлов, репродуктивной функции и структуре показаний к оперативному лечению.

В третьей главе проведена сравнительная характеристика различных тактик миомэктомии. Выявлены достоинства и недостатки операционных доступов.

В четвертой главе представлены данные собственного исследования: автором произведено сравнение результатов применения трёх ультразвуковых инструментов для рассечения тканей с различными выходными параметрами. Выявлено, что применение торсионного инструмента с поперечной подачей ультразвуковой энергии приводит к формированию наименьшей зоны необратимых изменений тканей в зоне разреза и это, по мнению автора, влияет на состоятельность сформированного рубца.

В пятой главе обсуждаются вопросы ушивания раны на матке после энуклеации миоматозного узла. Автором, на основании оценки длительности операции и объема кровопотери, подтверждаются преимущества применения предложенного двухрядного непрерывного шва на матке.

Шестая глава посвящена оценке течения ближайшего и отдаленного послеоперационного периодов. Выявлены факторы, влияющие на

длительность пребывания в стационаре и скорость адаптации в раннем послеоперационном периоде. Автором обоснованы преимущества малоинвазивных доступов перед лапаротомией при миомэктомии. На основании оценки индекса функциональных изменений автором уточнено, что комбинация двух доступов (вагинальная миомэктомия с лапароскопической ассистенцией) не повлияла на скорость восстановления в раннем послеоперационном периоде.

Седьмая глава посвящена анализу проведенного исследования. Проанализированы и сопоставлены результаты исследования с данными литературы. На основании проведенной работы, автором сформулированы выводы, которые отражают суть проведенной работы и логично вытекают из основного содержания. Практические рекомендации конкретны. Все главы проиллюстрированы таблицами, рисунками и диаграммами, что облегчает восприятие изучаемого материала.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Материалы диссертации представлены на ежегодных научно-практических семинарах и общероссийских научно-практических конференциях. По материалам диссертации опубликовано 13 работ, из них 2 статьи опубликованы в журналах, входящих в перечень, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России, получен 1 патент.

Результаты диссертационного исследования могут быть использованы в клинической практике в профильных учреждениях, оказывающих медицинскую помощь по специальности «акушерство и гинекология».

Автореферат полностью отражает содержание диссертации и соответствует требованиям ВАК.

Таким образом, подводя итог анализу диссертационной работы, необходимо отметить ее целостность и последовательность изложения, современность использованных методов исследования, несомненную научную новизну и практическую ценность.

Замечания к работе

Принципиальных замечаний, влияющих на положительную оценку представленной диссертации, не имеется.

Вопросы по диссертационной работе:

1. Влияет ли выбор хирургического доступа, метода рассечения тканей миометрия и способа ушивания раны на сроки планирования беременности, если да, то каким образом? Планирование беременности через какой срок, по-вашему, оптимально для окончательного формирования рубца на матке?
2. Считаете ли Вы необходимым проведение антибактериальной терапии после миомэктомии, влияет ли выбор хирургического доступа на ее необходимость и какие варианты лечения были наиболее частыми в Вашем наблюдении?

Заключение

Диссертация Шишкиной Юлии Сергеевны на тему: «Миомэктомия: операционные риски и пути их преодоления», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.4. - акушерство и гинекология под научным руководством доктора медицинских наук Плеханова А.Н. является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной для оперативной гинекологии задачи – снижение операционных рисков при миомэктомии.

По актуальности, объему проведенных исследований, научной новизне, теоретической и практической значимости, обоснованности выводов, возможности практического использования полученных научных данных, работа Шишкиной Юлии Сергеевны 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: 3.1.4. - акушерство и гинекология.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук,
доцент,
заведующий отделением
оперативной гинекологии
ООО «АВА-ПЕТЕР».

Подпись доктора медицинских наук
Э.Н. Попова заверяю:



Э.Н. Попов

Начальник отдела по управлению
персоналом ООО «АВА-ПЕТЕР»

«16» августа 2021 г.