

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель начальника
Военно-медицинской академии
по учебной и научной работе
доктор медицинских наук профессор
Ф.Н. Котив

« 26 » Июль 20 21 г.
рег. № 4171772

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

О научно-практической значимости диссертации Шишкиной Юлии Сергеевны на тему: «Миомэктомия: операционные риски и пути их преодоления», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.4. – акушерство и гинекология.

Актуальность темы выполненной работы и ее связь с отраслями науки и практической деятельности

Диссертационная работа Шишкиной Юлии Сергеевны на тему: «Миомэктомия: операционные риски и пути их преодоления» посвящена актуальной проблеме современной оперативной гинекологии – органосохраняющему подходу при оперативном лечении миомы матки. Диссертационная работа затрагивает важную и практически значимую проблему хирургического лечения доброкачественных опухолей матки с применением малоинвазивных хирургических доступов.

Частота выявления миомы матки у женщин репродуктивного возраста составляет от 25 до 35 %. Это наиболее часто встречающаяся доброкачественная опухоль женской половой сферы. В репродуктивный период жизни женщины приоритетными становятся органосберегающие операции. Применительно к доброкачественным опухолям матки –

миомэктомия, которая может быть выполнена различными хирургическими доступами: лапаротомическим, влагалищным и эндовидеохирургическим. Вместе с тем остаётся ряд нерешённых вопросов, касающихся выбора доступа, техники операции, места и направления разреза на матке, способа зашивания ложа миоматозного узла и т. д. Недостаточно изучены технические возможности и недостатки влагалищного доступа. Практически не освещены в литературе преимущества комбинированного доступа, сочетающего в себе влагалищный и лапароскопический. Нет единства в представлениях о методе зашивания раны на матке, обеспечивающем условия для формирования полноценного рубца.

Таким образом, рецензируемая диссертация, направленная на повышение эффективности и безопасности миомэктомии с использованием малоинвазивных доступов, представляется актуальным исследованием и вызывает высокий научно-практический интерес.

Диссертационная работа Шишкиной Юлии Сергеевны «Миомэктомия: операционные риски и пути их преодоления» 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, по предмету исследования, совокупности решаемых задач и полученным научным результатам соответствует специальности акушерство и гинекология – 3.1.4. и отрасли науки.

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

Научные положения, выводы и рекомендации, представленные в диссертации, научно обоснованы, аргументированы и статистически значимы. Степень достоверности результатов проведенного исследования подтверждается достаточным объемом материала исследования, включающим в себя 96 пациенток, которым выполнена миомэктомия

различными хирургическими доступами в соответствии с критериями включения, использованием современных методов статистической обработки материала.

Выводы и практические рекомендации подтверждены данными, представленными в таблицах и рисунках, вытекают из результатов исследования и подтверждают положения, выносимые на защиту. Суть диссертационной работы полностью соответствует современным мировым направлениям, является актуальной для клинической практики.

Научная новизна полученных результатов, их ценность для науки и практики

Диссертантом проведена оценка и сравнение эффективности и безопасности трех хирургических доступов в зависимости от локализации, размеров и количества миоматозных узлов, а также обоснованно предложен алгоритм выбора операционного доступа при миомэктомии. Впервые проведён сравнительный анализ степени травматизации миометрия при его рассечении с помощью ультразвуковой энергии в зависимости от её выходных характеристик. Предложен способ зашивания раны на матке, минимизирующий кровопотерю и способствующий формированию полноценного рубца на матке. Уточнено влияние операционного стресса на течение раннего послеоперационного периода при различных операционных доступах. На основании оценки индекса функциональных изменений предложен метод прогнозирования длительности нахождения пациента в стационаре в послеоперационном периоде.

Рецензируемая работа имеет несомненную практическую значимость. Результаты проведенного исследования позволили подтвердить преимущества малоинвазивных доступов при предстоящем удалении до трех миоматозных узлов. Установлено, что при предполагаемых технических затруднениях (расположение миоматозных узлов в труднодоступных местах, подозрение на спаечный процесс) оптимальным является выбор

комбинированного доступа (влагалищный доступ с лапароскопической ассистенцией). Доказано, что двухрядный непрерывный шов на матку позволяет снизить объем кровопотери. Установлено, что при диссекции ткани с использованием ультразвуковой энергии в области миоматозного узла, предпочтение следует отдавать инструментам с поперечной подачей энергии к рабочей части, что способствует уменьшению зоны необратимых изменений в миометрии. Уточнено, что использование комбинации лапароскопического и влагалищного доступов не влияет на адаптационные возможности организма и течение послеоперационного периода.

Сформулированные практические рекомендации являются научно-обоснованными.

Структура и содержание работы

Диссертация состоит из введения, обзора литературы, главы, посвящённой клинической характеристике пациенток, 5 глав собственных исследований, обсуждения полученных результатов, выводов и практических рекомендаций. Диссертация изложена на 126 странице, иллюстрирована 42 таблицами и 33 рисунками. Список литературы включает 233 источника. Из них 154 отечественных и 79 зарубежных авторов.

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

Содержание автореферата полностью соответствует диссертационной работе и, в полной мере, отражает основные результаты, научные положения и выводы. Глубокое и последовательное изложение материала дает возможность получить полноценное представление о методологии диссертационного исследования, обосновании его дизайна, принципах формирования клинических групп, методах исследования. Результаты исследований изложены в соответствии с формулировкой задач, отражают достижение поставленной

цели. Научные положения, выводы и практические рекомендации точно соответствуют результатам диссертационного исследования.

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

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.

Однако, следует отметить, что в тексте диссертации имеются единичные стилистические ошибки. В автореферате диссертации клиническую характеристику групп пациентов нагляднее было бы представить в виде таблицы, приведенный список сокращений (стр.28) не везде используется по тексту автореферата. Замечания носят не принципиальный характер и не снижают научно-практическую ценность работы.

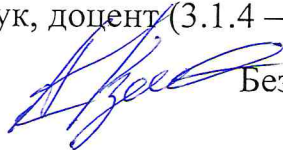
Заключение

Диссертационная работа Шишкиной Юлии Сергеевны на тему: «Миомэктомия: операционные риски и пути их преодоления», выполненная под руководством доктора медицинских наук Плеханова Андрея Николаевича, является завершенной научно-квалификационной работой, содержит принципиально новые положения, совокупность которых позволяет решить важную задачу современной медицины – улучшение результатов лечения больных миомой матки.

Диссертационная 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, 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.

Отзыв о научно-практической значимости диссертационной работы Шишкиной Юлии Сергеевны на тему: «Миомэктомия: операционные риски и пути их преодоления» обсужден и одобрен на заседании кафедры акушерства и гинекологии Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова (протокол заседания №157 от 13.07.2021).

Доцент кафедры акушерства и гинекологии ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» Министерства обороны РФ, кандидат медицинских наук, доцент (3.1.4 – акушерство и гинекология)



Безменко Александр Александрович

«15» июля 2021 года