

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Доброхотовой Юлии Эдуардовны на диссертацию Вроцкой Виктории Сергеевны на тему «Циркляж матки: показания, техника, отдалённые результаты», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 — Акушерство и гинекология

### **Актуальность темы исследования**

Несмотря на высокую эффективность циркляж матки остаётся редким оперативным пособием. До недавнего времени редкие работы оценивали результаты на основании хотя бы 50 случаев. Основной группой больных, которой безусловно показан циркляж во всем мире являются в первую очередь пациентки с неэффективностью вагинального циркляжа, осложнённого перинатальными потерями.

Несомненно, вагинальный циркляж зарекомендовал себя высокоэффективной процедурой, при которой вынашивание беременности достигает 70–90%, однако, более высокое расположение синтетического протеза относительно внутреннего зева позволяет создать условия для вынашивания беременности у безнадежных пациенток. Помимо пациенток с «классической» ИЦН существует пласт больных с выраженным укорочением шейки матки. Как правило, это пациентки после нескольких повторных конизаций шейки матки и/или ее ампутации. Оказание хирургической помощи при необходимости коррекции ИЦН в подобных случаях во время беременности весьма затруднено. В связи с этим приоритетным является выполнение «preconceptional cerclage» - процедуры на этапе планирования беременности. Анализируя литературные данные мы отметили, что работы 2014-2017 годов предлагают именно такой подход к лечению обсуждаемой патологии.

Циркляж матки безусловно небезопасная операция. При кажущейся относительной простоте существует риск интраоперационных осложнений даже при малейшем нарушении техники выполнения операции, а поскольку основные описанные в литературе осложнения это ранение магистральных

сосудов, кишечника, мочевого пузыря, мочеточника, то выбор метода установки протеза и самое главное показаний к операции оказывается жизненно важным. Так частота подобных осложнений варьируется от 1,5 до 3,4%.

Эксклюзивной группой можно назвать пациенток после трахелэктомии. Радикальная трахелэктомия достаточно редкая операция, выполняемая как вагинальным, так и абдоминальным доступами. В последние годы лучшие результаты зарегистрированы в вагинальной группе, где лимфодиссекция произведена лапароскопическим путем. Однако отечественные онкологи не выполняют одновременно с трахелэктомией циркулярную резекцию матки. Мы не можем оспорить подобный подход, поскольку использование лигатуры может оказаться неэффективным, а расположение мерсиленовой ленты в области анастомоза может негативно сказаться на заживлении послеоперационной раны, что может послужить причиной пролежня и несостоятельности анастомоза, а в последствии вызвать его стриктуру.

Не определено также и влияние трахелэктомии на фертильность, тем более не изучены исходы беременностей после циркулярной резекции матки у пациенток после трахелэктомии,

В связи с вышеизложенным актуальным является цель проведенного диссертационного исследования - улучшение репродуктивных исходов у женщин с органической несостоятельностью оперированной шейки матки, культы шейки матки, маточно-влагалищного анастомоза путем внедрения в клиническую практику операции циркулярной резекции матки.

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

Обоснованность научных положений, сформулированных в диссертации Вроцкой Викторией Сергеевны, обусловлена адекватной программой и современными методами исследования, объемом исследований, обеспечивающим статистически значимые положения, заключения и выводы. Обследовано 63 пациентки, из которых 17 после радикальной трахелэктомии и 46 по-

сле ампутации и/или конизации шейки матки с длиной цервикального канала менее 25 мм.

Автором подробно изучены клинические данные пациенток, особенности акушерского и операционного анамнезов, произведена оценка хирургического и анестезиологического рисков, проведены современные лабораторно-инструментальные методы обследования.

Ультразвуковое исследование, как один из основных методов обследования пациенток, применяли для оценки длины сомкнутой части цервикального канала и нецервикса до и после операции для определения их изменения в динамике, а также для определения расположения синтетического протеза относительно внутреннего зева. Проведено доплерометрическое исследование особенностей кровотока в восходящих ветвях маточных артерий после выполнения циркуляжа матки.

Все исследования автора научно обоснованы. Выводы и практические рекомендации вытекают из материала диссертации. Статистическая обработка полученных данных проведена с использованием операционной системы Windows, программ Microsoft Word и Excel, методами непараметрической статистики с применением критериев U Манна–Уитни, Вилкоксона. Это позволило автору получить аргументированные данные и сделать обоснованные выводы.

### **Научная новизна исследования**

Научная новизна диссертационной работы заключается в обосновании прегравидарной подготовки женщин с настойчивым желанием реализовать репродуктивную функцию с ранее оперированной шейкой матки на основании анамнестических и инструментальных данных, а также обзора литературы.

Изучение акушерского анамнеза, течения и исходов беременностей у пациенток после операций на шейке матки, позволило выявить группы риска по развитию органической истмико-цервикальной недостаточности во время гестации.

Изучение влияния синтетического протеза на особенности кровоснабжения тела матки после операции при доплерометрии позволило обосновать отсутствие отрицательного влияния циркуляжа матки.

По результатам предоперационного, интраоперационного и послеоперационного обследований данной работы обоснована безопасность выполнения циркуляжа матки по заявленной методике.

### **Значение выводов и рекомендаций, полученных в диссертации, для науки и практики**

Результаты диссертационной работы Вроцкой Виктории Сергеевны имеют значение для решения актуальных проблем в акушерстве и гинекологии. Работа выполнена на современном научно-методическом уровне и ее следует расценивать как серьезный вклад в науку и практику.

По результатам диссертационной работы сформулированы технические особенности выполнения циркуляжа матки различными доступами у пациенток с хирургическим анамнезом, определены условия для минимизации рисков осложнений.

Сформулированные рекомендации помогут практикующему врачу придерживаться алгоритма ведения пациенток с оперированной шейкой матки в анамнезе, определять группы риска по развитию органической ИЦН во время гестации, и своевременно направлять больных на оперативное лечение.

### **Оценка содержания диссертации.**

Диссертация изложена на 132 страницах машинописного текста. План построения диссертации традиционный: введение, 5 глав, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. В машинописный текст включены таблицы и прекрасный иллюстративный материал: схемы операций и фотографии этапов хирургических пособий.

Литературный обзор составлен на основании изучения 123 литературных источников: преимущественно зарубежных, что свидетельствует о малой

освещённости данной проблемы в России и делает диссертационную работу Вроцкой Викторией Сергеевны более актуальной. Обзор литературы соответствует теме диссертации, включает исторический обзор и подробный анализ результатов последних публикаций.

Автор достаточно подробно, освещает вопросы, касающиеся истории хирургической коррекции ИЦН, анализирует литературные данные о эффективности и безопасности различных методик, уделяет внимание эпидемиологии рака шейки матки. Автор также оценивает влияние хирургического лечения патологии шейки матки на репродуктивную функцию женщины, представляет современные сведения особенностей течения беременности у пациенток с оперированной шейкой матки. Представленные литературные сведения являются свидетельством широкого кругозора автора в изучаемой теме.

Подробный анализ зарубежной и отечественной литературы позволил диссертанту обосновать цели и задачи исследования. Основная цель исследования – улучшить репродуктивные исходы у женщин с органической несостоятельностью оперированной шейки матки, культы шейки матки, маточно-влагалищного анастомоза путем внедрения в клиническую практику операции циркуляжа матки. Шесть задач соответствуют выбранной цели исследования. Научная новизна и практическая значимость не вызывают сомнений.

Во 2 главе изложен клинический материал и методы исследования. Объем исследования безусловно уникален, несмотря на относительно небольшое количество пациенток, поскольку после трахелэктомии циркуляж матки не выполняется. Всего под наблюдением находилось 63 пациентки репродуктивного возраста, которым был произведён циркуляж матки. В исследование были включены все пациентки оперированные в отделении, в связи с чем из работы не исключены даже относительно неудачные результаты. Решая первую задачу автор чётко очертил группу риска по перинатальным потерям после операций на шейке матки. Следует отметить, что совершенно разумно пациентки были разделены на подгруппы по хирургическим критериям, таким как сохранение или отсутствие шейки матки. Автором подробно

описана методика предоперационного обследования пациенток, обоснован выбор синтетического протеза и техника его установки, подробно описаны этапы оперативного пособия. Новизна работы подтверждена патентом на изобретение РФ. Помимо абдоминального циркуляжа автор описывает также и вагинальный цервико-истмический циркуляж, применённый во время беременности при высоком риске абдоминального вмешательства, но настаивая на позиции своевременной хирургической прегравидарной подготовки. Так одним из результатов работы стала 100% перинатальная выживаемость после циркуляжа матки у пациенток с оперированной шейкой матки, и предыдущими репродуктивными потерями в анамнезе.

В 3 и 4 главах работы автор тщательно анализирует данные, описывая как особенности непосредственно техники операции, так и ультразвуковые критерии операции. В частности, что немаловажно, автор описывает с точки зрения УЗИ оптимальное расположение протеза, статистически достоверно подтверждая это отсутствие гемодинамических изменений. На основании подобного анализа автору удалось представить чёткие рекомендации по месту расположения синтетического протеза.

Важный аспект работы – репродуктивные исходы. К сожалению не все пациентки, включённые в исследование успели забеременеть. В группе после ампутации и или конизации шейки матки неэффективность ВРТ немного превзошла 30%, что однако является общепопуляционным показателем. Несколько хуже данные в группе после трахелэктомии, где неэффективность ВРТ зафиксирована почти в половине случаев. Первоочередно это является следствием перенесённой ранее трахелэктомии и ее техническими особенностями. Для сравнения в группе МНИОИ им Герцена после 128 радикальных трахелэктомий беременность наступила лишь в 9 случаях (7%).

Перинатальные исходы являются лучшим мерилем проведённой работы. В диссертации автором представлена перинатальной выживаемости 100% в группе после ампутации шейки матки, напомним что все беременности до циркуляжа матки заканчивались у данных пациенток неудачами. Не это ли яв-

ляется важным клиническим достижением в данной работе.

Полученные результаты являются уникальными в РФ, превосходят мировые показатели. Следует отметить что многие специалисты проявляют интерес к данному исследованию, что безусловно повышает престиж нашего института, а география наших пациентов распространена от Владивостока до Минска.

Выводы работы отвечают на поставленные задачи, а практические рекомендации охватывают не только оценку факторов риска и показаний к операции, но и технические особенности выполнения кесарева сечения.

Объем исследований достаточен. Проведённая компьютерная статистическая обработка материала подтверждает достоверность результатов и делает обоснованными выводы и практические рекомендации, вытекающие из диссертационной работы.

Полученные результаты диссертационного исследования соответствуют поставленным цели и задачам исследования.

Содержание автореферата соответствует содержанию диссертации.

Материалы диссертации нашли отражение в 16 опубликованных работах, из которых 3 работы входят в перечень рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованный ВАК при Минобрнауки России, а также зарегистрирован один патент на изобретение, что является достаточным для отражения основных результатов диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Выполненная Вроцкой Викторией Сергеевной диссертационная работа не вызывает каких-либо принципиальных замечаний по своему содержанию или оформлению.

Таким образом, диссертация Вроцкой Викторией Сергеевны на тему «Циркляж матки: показания, техника, отдалённые результаты» является завершённой научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи гинекологии — улучшение репродуктивных исходов у

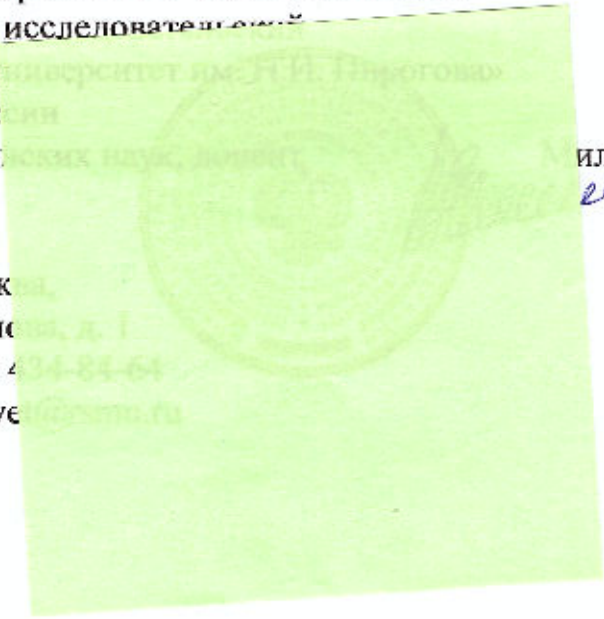
пациенток с оперированной шейкой матки, угрожаемых по гестационным осложнениям, имеющей научно-практическое значение для акушерства и гинекологии, что соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановлений Российской Федерации от 21.04.2016 г. № 335), предъявляемым к диссертациям, представленным на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.01 — Акушерство и гинекология.

Заведующая кафедрой акушерства  
и гинекологии лечебного факультета  
Федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего  
образования «Российский национальный  
исследовательский медицинский университет  
им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
доктор медицинских наук, профессор  
(специальность 14.01.01 –  
Акушерство и гинекология)



Доброхотова Юлия Эдуардовна

Подпись д.м.н., проф. Ю.Э. Доброхотовой заверяю:  
Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Российский  
национальный исследовательский  
медицинский университет им. Н.И. Пирогова»  
Минздрава России  
доктор медицинских наук, профессор



Илушкина Ольга Юрьевна

117997, г. Москва  
ул. Островитянского, д. 1  
Телефон: (495) 434-84-64  
E-mail: uchsovet@yandex.ru

15.01.18г.