

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора
Озолини Людмилы Анатольевны на диссертационную работу
Глебова Тимура Алексеевича на тему «Эндометриоз передней брюшной
стенки, промежности и влагалища после родоразрещения», представленную
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности

3.1.4. Акушерство и гинекология

Актуальность темы исследования

Эндометриоз - заболевание мультифакторное, изучению патогенеза, классификации, вариантов клинического течения, хирургических и медикаментозных технологий в мировой литератуределено множество исследований, в том числе фундаментальных.

Расширяя показания к кесареву сечению и применению акушерских оперативных пособий при самопроизвольных родах, мало внимания акцентируется на отдаленные осложнения, такие как эндометриоз передней брюшной стенки, промежности и влагалища. Вскрытие полости матки при кесаревом сечении и акушерских оперативных пособиях в родах приводит к созданию условий для имплантации эндометриальных клеток, которые в дальнейшем приводят к образованию эндометриальных инфильтратов. Единственным способом лечения эндометриоза передней брюшной стенки, промежности и влагалища является оперативное лечение.

В связи с этим, значимость проблемы лечения эндометриоза передней брюшной стенки, промежности и влагалища после родоразрещения определяет необходимость мер профилактики, решения вопроса диагностики, хирургического лечения и периоперационной терапии. Выбор темы диссертационной работы Глебова Тимура Алексеевича обусловлен чрезвычайной важностью данной проблемы в настоящее время.

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

Автор четко обосновал необходимость проведения данной диссертационной работы. Выполненная работа, а также выводы и рекомендации, сформулированные автором, обладают необходимой степенью достоверности и научной новизны. Обоснованность научных положений, сформулированных в диссертации Глебова Тимура Алексеевича, обусловлена адекватной программой и современными методами исследования, объемом исследований, обеспечивающим статистически значимые положения и выводы.

Обследованы 100 прооперированных пациенток с эндометриозом передней брюшной стенки, промежности и влагалища после родоразрешения. Пациентки, включенные в исследование, составили достаточную по объему выборку, логично разбиты на группы и подгруппы, что позволило провести анализ результатов диагностики, лечения, мер профилактики и послеоперационной терапии. Полученные в ходе исследования данные представляют научный интерес.

Выводы и практические рекомендации вытекают из материала диссертации. В основу математической обработки материала положены как параметрические, так и непараметрические методы прикладной математической статистики, что позволило автору получить аргументированные данные.

Автором выполнено достаточно трудоемкое клиническое исследование. Выводы диссертационной работы являются логичным завершением исследования, убедительно обоснованы и обладают большой практической значимостью. Личное участие автора на всех этапах исследования не вызывает сомнений.

Научная новизна исследования

Новизна данной диссертационной работы заключается в том, что проведен анализ предполагаемых причин возникновения эндометриоидных инфильтратов, предложен алгоритм обследования и послеоперационной реабилитации пациенток с эндометриозом передней брюшной стенки, промежности и влагалища после родоразрешения. Определены четкие меры профилактики во время кесарева сечения и самопроизвольных родов, обоснован выбор хирургического удаления эндометриоидных инфильтратов, как основной вид лечения. Изучены и научно обоснованы отдаленные результаты оперативного лечения и целесообразность применения гормональной терапии на послеоперационном этапе.

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

Результаты диссертационной работы Глебова Тимура Алексеевича имеют значение для решения актуальных проблем в гинекологии. Работа выполнена на современном уровне и ее следует расценивать как серьезный вклад в науку и практику. Автором оптимизирована тактика ведения пациенток с эндометриозом передней брюшной стенки, промежности и влагалища после родоразрешения.

Сформулированные рекомендации изложены четко и помогут практикующему врачу придерживаться алгоритмов обследования и ведения пациенток с эндометриозом передней брюшной стенки, промежности и влагалища после родоразрешения.

Оценка содержания диссертации

Диссертационная работа изложена на 117 страницах машинописного текста. План построения диссертации традиционный: введение, 6 глав, выводы, практические рекомендации, список литературы. В работе включены таблицы и наглядный иллюстративный материал. Обзор литературы составлен на основании изучения 154 источников, соответствует теме диссертации и основан на подробном анализе результатов последних

публикаций. Автор описывает значимость эндометриоза передней брюшной стенки, промежности и влагалища после родоразрыва. Подробно освещает вопросы необходимости проведения профилактических мер, грамотной диагностики, что позволяет оптимизировать оперативное лечение. Подробно освещает вопросы послеродового эндометриоза, отмечает значимость данного заболевания, а также приводит подробное описание хирургического лечения. Безусловно, хирургическое лечение эндометриоза передней брюшной стенки, промежности и влагалища является единственным оптимальным методом лечения. Автор анализирует литературные данные и приходит к выводу, что в настоящее время отмечаются случаи малигнизации очагов эндометриоза. Не уделяется должного внимания методам профилактики данного заболевания во время родоразрыва, а также на этапе послеоперационной реабилитации. Представленные сведения научной литературы являются свидетельством широкого кругозора автора в изучаемой теме. Подробный анализ зарубежной и отечественной литературы позволил диссертанту обосновать цель и задачи исследования. Основная цель исследования – улучшить результаты лечения эндометриоза передней брюшной стенки, промежности и влагалища после родоразрыва путем оптимизации диагностики, хирургической технологии и послеоперационной реабилитации. Шесть задач соответствуют выбранной цели исследования. Научная новизна и практическая значимость не вызывает сомнений.

Во 2-й главе «Материалы и методы исследования» изложен клинический материал. Всего под наблюдением находилось 100 пациенток с эндометриозом передней брюшной стенки, промежности и влагалища. Описана технология хирургического лечения, а также отсроченные результаты. Подробно описаны методы исследования (клинические, лабораторные, инструментальные и статистические), а также методы хирургического лечения, применяемые в диссертационной работе.

В 3-й главе «Клиническая характеристика обследованных групп»

представлена характеристика исследуемых групп, включающая возраст пациенток, анализ экстрагенитальных заболеваний, их жалобы, характеристика репродуктивной функции, гинекологический и акушерский анамнез. В результате проведенного анализа жалоб пациенток установлено, что у большинства пациенток ведущей жалобой боли в области эндометриоидных инфильтратов. Автор в диссертационной работе представил критерии определения группы риска возникновения эндометриоза передней брюшной стенки, промежности и влагалища после родоразрешения.

Глава 4 – «Анализ результатов лабораторных и инструментальных обследований пациенток в ретро- и проспективном исследовании» посвящена полученным результатам проведенных лабораторных и инструментальных исследований и сравнительному анализу результатов. Результаты сведены в таблицы. Автор приводит результаты гистологической и иммуногистохимической диагностики эндометриоидных инфильтратов. В диссертационной работе автором разработана схема предоперационной подготовки, включающая инструментальные методы исследования, а также после оперативного лечения. Приведены результаты ультразвукового и МРТ исследований в проспективной группе. Проведена оценка методов исследования в зависимости от степени распространения эндометриоидных инфильтратов.

В 5-й главе автором подробно обоснована техника оперативного лечения эндометриоза передней брюшной стенки, промежности и влагалища. Описана послеоперационная реабилитация и проведен анализ необходимости пред- и послеоперационной гормональной терапии. Также описаны клинические наблюдения у пациенток с эндометриозом передней брюшной стенки после кесарева сечения и с эндометриозом промежности после произведенной эпизиотомии при самопроизвольных родах.

Глава 6 – «Обсуждение результатов исследования» включает обсуждение собственных данных, автор обобщает полученный в научном исследовании

материал, выделяя самые интересные моменты диссертации.

Диссертационная работа содержит 6 выводов, которые логично заканчивают анализ клинического исследования и соответствуют поставленным в работе задачам и содержат сведения, представляющие несомненный интерес и научную новизну. Автор подводит итог проведенного исследования, составив алгоритм обследования и ведения пациенток с эндометриозом передней брюшной стенки, промежности и влагалища, а также приводит тактику ведения в послеоперационном периоде. Определяет четкую технологию оперативного лечения в зависимости от объемов и распространенности образования.

Объем проведенного исследования достаточен. Проведенная компьютерная статистическая обработка материала подтверждает достоверность результатов, позволяет обосновать выводы и практические рекомендации.

В автореферате кратко, но четко изложены основные данные диссертационной работы, которые соответствуют содержанию диссертации.

Материалы диссертации нашли отражение в 8 опубликованных работах, из которых 3 входят в перечень рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России, базу данных Scopus, получен патент на изобретение, что является достаточным для отражения основных результатов диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

Заключение

Диссертационное исследование Глебова Тимура Алексеевича на тему «Эндометриоз передней брюшной стенки, промежности и влагалища после родоразрешения» является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи гинекологии – профилактика и улучшение результатов лечения эндометриоза передней брюшной стенки, промежности и влагалища путем оптимизации

диагностики, хирургической технологии и послеоперационной реабилитации. По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов диссертационная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. №335; от 28.08.2017 г. № 1024; 26.05.2020 г. №751 и от 20.03.2021 г. № 426), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а автор заслуживает присуждение искомой степени по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Официальный оппонент:

Профессор кафедры акушерства
и гинекологии лечебного факультета
Федерального государственного
автономного образовательного учреждения

И