

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора
Давыдова Александра Ильгизировича
на диссертацию Соповой Юлии Игоревны: «Оптимизация эндоскопических
методов лечения миомы матки у женщин репродуктивного возраста», пред-
ставленную на соискание ученой
степени кандидата медицинских наук
по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология

Актуальность темы исследования

Актуальность темы диссертационного исследования Соповой Юлии Иго-
ревной не вызывает сомнения в связи с увеличением числа реконструктивно-
пластических операций на матке, в частности, миомэктомии, выполняемой эн-
доскопическими доступами.

В настоящее время многими гинекологами подтверждена целесообразность
оптимизации хирургических методов лечения миомы матки, использова-
ния одноэтапного выполнения миомэктомии, направленного на сокращение
сроков госпитализации и уровня периоперационных осложнений. Принимая во
внимание активное внедрение малоинвазивной хирургии в гинекологии, а также
тенденцию к применению медикаментозной терапии на предоперационном
этапе с целью купировать основные симптомы заболевания, тема исследования
является своевременной и актуальной. Цели, поставленные перед настоящим
исследованием, достигнуты, задачи нашли свое логическое разрешение.

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

Обоснованность научных положений, сформулированных в диссертации Соповой Юлии Игоревны, обусловлена адекватным объемом клинического материала, обеспечивающим статистически значимыми положениями, заключениями и выводами. Исследование проведено с применением современных методов статистики, что обеспечивает высокий методологический уровень диссертации.

В работе автор подробно проанализировал данные акушерско-гинекологического анамнеза у пациенток исследуемых групп, а также особенности хирургического лечения с применением предоперационной терапии и без нее. Впервые исследовал феномен перистальтической активности внутреннего слоя миометрия у здоровых пациенток, а также у пациенток с миомой матки. Детально описаны критерии УЗ-исследования миомы матки, которые в ряде случаев позволяют сделать выбор в пользу того или иного эндоскопического доступа.

Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленной цели и задачам исследования. Статистическая обработка полученных данных проведена с использованием операционной системы Windows, программ Microsoft Word и Excel, методами непараметрической статистики при помощи пакета оригинальных программ. Это позволило автору получить аргументированные данные и сделать обоснованные выводы.

Научная новизна исследования

Впервые в России детально изучен феномен перистальтической активности миометрия у пациенток без патологии миометрия, а также при наличии миомы матки. Полученные данные активно внедряются в практику. Диссертантом получено два патента на изобретение по данной теме. В исследовании предложены УЗ-критерии оценки потенциальной сложности выполнения эндоскопической миомэктомии. Проанализирована эффективность применения улипристала ацетата на дооперационном этапе с целью потенциальной возможности препарата оказать влияние на выбор эндоскопического доступа в лечении данной патологии.

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

Полученные данные несомненно представляют значительный интерес для современной оперативной гинекологии. Работа выполнена с применением новаторских методик исследования, с глубоким анализом данных мировой литературы по данному вопросу, а также с подробным анализом полученных данных, что следует расценивать как серьезный вклад в науку и практику.

Оценка содержания диссертации

Диссертация изложена и построена по классическому принципу и состоит из введения, четырех глав, выводов и практических рекомендаций, а также списка литературы. В работе включены таблицы и наглядный иллюстративный материал. Диссертация изложена на 116 страницах машинописного текста. Литературный обзор составлен на основании изучения 133 источников. Обзор литературы соответствует теме диссертации и основан на подробном анализе результатов последних публикаций.

Одной из важных задач с данным исследованием, и не менее важной в современной гинекологии следует признать проблему выбора эндоскопического доступа при хирургическом лечении миомы матки типов 0,1,2 по классификации FIGO. В данной работе автор предлагает использовать алгоритм выбора оперативного доступа, основанный на УЗ-исследовании, которое доступно и экономически выгодно.

Особое внимание следует уделить подробному анализу данных литературы. Автором освещена проблема миомэктомии, ее осложнений в историческом аспекте, что позволило наиболее полно сформулировать цель и задачи исследования, стоящие перед наукой в настоящее время. Основная цель исследования – улучшение результатов лечения миомы матки у пациенток репродуктивного возраста за счет индивидуального подбора хирургической тактики и периоперационной терапии. Научная новизна и практическая значимость не вызывает сомнений.

В главе 2 подробно изложена характеристика групп и дизайн исследования. Наиболее полно изложены данные о специальных методах диагностики, и основанной на них хирургической тактике ведения пациентов. Полученные данные систематизированы, результаты изложены в таблицах и схемах, что позволяет проанализировать материал.

Глава 3 посвящена характеристике обследуемых групп. В данном разделе рассматривается не только клиническая характеристика пациенток, но и характеристика хирургического лечения миомы матки в исследуемых группах. Акцент в данной главе сделан на исследование перистальтической активности внутреннего слоя

миометрия у пациенток без миомы матки и с данной патологией. Установлено, что у пациенток с субмукозной локализацией узла повышается КПА (коэффициент перистальтической активности), после завершения репаративных процессов (через 3-6 месяцев) данный показатель сопоставим с данными в группе пациенток без миомы матки, следовательно, субмукозная локализация миомы способна оказывать негативное влияние на фертильность вследствие повышения перистальтической активности миометрия.

Глава 4 посвящена обсуждению результатов хирургического лечения миомы матки, а также результатам исследования перистальтической активности миометрия. Особый интерес вызывают клинические случаи с описанием осложнений миомэктомии, которые еще раз подчеркивают обоснованность выводов и практических рекомендаций.

Результаты проведенного исследования, полученные автором, позволяют оценить эффективность приема улипристала ацетата у пациенток с миомой матки, оценить целесообразность его применения на дооперационном этапе с целью потенциального воздействия на размер миоматозного узла. Осуществить оптимальный выбор эндоскопического доступа в зависимости от полученных УЗ-критериев миомы матки.

Объем исследуемого клинического материала достаточен для полноценного проведения анализа и статистической обработки полученных данных. Проведенная компьютерная статистическая обработка материала подтверждает достоверность результатов. Выводы и практические рекомендации в данной работе являются логическим завершением поставленных задач, научно обоснованы.

В автореферате тезисно, емко и четко изложены основные положения исследования, которые соответствуют содержанию диссертации.

Материалы диссертации нашли отражение в 7 опубликованных работах, из которых 3 входят в перечень рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованный ВАК при Минобрнауки России, что является достаточным для отражения

основных результатов диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

Заключение

Диссертационное исследование Соповой Юлии Игоревны на тему: «Оптимизация эндоскопических методов лечения миомы матки у женщин репродуктивного возраста» является завершённой научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи гинекологии – улучшение результатов хирургического лечения миомы матки у женщин репродуктивного возраста за счёт индивидуального подбора хирургической тактики и периоперационной терапии.

Диссертация полностью 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 10.11.2017 г. № 1093), 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:

Федеральное государственное
Автономное образовательное
учреждение высшего образования
«Первый Московский государственный
медицинский университет
имени И.М. Сеченова»
(Сеченовский университет)