

## **ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

о научно-практической ценности диссертации на диссертацию Федотовой Ирины Сергеевны на тему: «Результаты хирургического лечения колоректального эндометриоза», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

### **Актуальность темы выполненной диссертации**

Актуальность диссертации Федотовой И.С. по сути не вызывает сомнений, так как эндометриоз представляет собой наиболее частое пролиферативное заболевание после миомы матки, затрагивающее молодых социально активных женщин. Его распространенность значительно увеличена среди женщин, страдающих бесплодием и хронической тазовой болью. Частота обнаружения эндометриоза при лапароскопии, в том числе проводимой с целью уточнения характера бесплодия, составляет 20-55%. Поэтому эндометриоз называют «упущенным» заболеванием, так как в

среднем период от манифестации первых симптомов до установки диагноза составляет 7-8 лет.

Инфильтративные формы эндометриоза преимущественно затрагивают Дугласово пространство, крестцово-маточные связки, ректовагинальную перегородку и толстую кишку, поражение которых непосредственно связано с симптомами эндометриоз-ассоциированной боли. По данным литературы частота поражения эндометриозом толстой кишки варьирует в довольно широких пределах и составляет от 15 до 50%.

Актуальность проблемы глубокого инфильтративного эндометриоза (ГИЭ) на сегодняшний день обусловлена сложностью диагностики, отсутствием единой классификации заболевания и, как следствие, отсутствием единой стратегии ведения таких больных. Установлено, что хирургическое иссечение очагов ГИЭ является эффективным вариантом лечения в отношении снижения боли и повышения качества жизни больных. Но несмотря на доказанную эффективность, в структуре хирургических вмешательств операции по поводу ГИЭ имеют сравнительно высокий процент осложнений и в контексте оперативного лечения, улучшающего качество жизни, имеют немало спорных вопросов. Особенно этот вопрос актуален для пациенток, планирующих беременность, у которых время реализации репродуктивных планов может быть отложено на неопределенный срок в случае повреждения овариального резерва и развития тяжелых послеоперационных осложнений, таких как дисфункция кишечника, мочевого пузыря, различные сексуальные нарушения, которые иногда имеют необратимый характер.

Диссертационная работа И.С.Федотовой на тему: «Результаты хирургического лечения колоректального эндометриоза» посвящена улучшению результатов хирургического лечения пациенток с колоректальным эндометриозом путем индивидуально подобранного объема оперативного вмешательства и рациональной медикаментозной терапии, что безусловно является актуальной научно-практической задачей. Тема

диссертационного исследования полностью соответствует избранной отрасли и практической деятельности.

### **Научная новизна исследования и полученных результатов и выводов**

Результаты диссертационного исследования, заключенные в выводах работы, получены впервые. Автором представлены подробные рекомендации по подбору объема хирургического лечения колоректального эндометриоза в зависимости от локализации и размеров инфильтратов. Впервые изучена и доказана высокая эффективность хирургического лечения колоректального эндометриоза в отношении реализации репродуктивной функции у таких больных, продемонстрированы примечательные результаты высокой общей частоты наступления беременности после проведенного оперативного вмешательства. Кроме того, следует считать абсолютной новизной данной диссертационной работы оценку малигнизации колоректального эндометриоза.

### **Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций**

Работа выполнена на достаточном научно-методическом уровне и на большом клиническом материале. Все методы клинико-лабораторного обследования беременных современные, трудоемкие, выполнены многократно, соответствуют поставленным задачам.

Результаты диссертационной работы документированы полноценным количеством рисунков и таблиц, что облегчает восприятие материала.

Выводы и практические рекомендации аргументированы, закономерно вытекают из представленного материала, отражают содержание диссертации и полностью соответствуют поставленным задачам.

Основные положения исследования доложены и обсуждены на Всероссийских и международных конференциях и конгрессах. Материалы диссертационной работы нашли свое отражение в 7 опубликованных

печатных работах, из них 3 публикации в научных журналах и изданиях, рекомендуемых ВАК РФ.

Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам диссертации.

### **Значимость для науки и практики полученных соискателем результатов**

Диссертационная работа Федотовой Ирины Сергеевны выполнена на современном научно-методическом уровне, имеет значение для решения актуальных проблем гинекологии и является серьезным вкладом в науку и практику.

Достоинством работы является глубокий анализ полученных данных, позволивший доказать высокую эффективность хирургического лечения колоректального эндометриоза в отношении купирования болевого синдрома, улучшения качества жизни и восстановления репродуктивной функции.

На основании полученных результатов сформированы показания для проведения различных видов хирургического лечения и предложен алгоритм выбора тактики ведения пациенток с колоректальным эндометриозом

Проведённые наблюдения позволили представить схему оптимального предоперационного обследования и подготовки пациенток, а также ведения послеоперационного периода.

В диссертационной работе также подробно описаны технические особенности хирургического лечения колоректального эндометриоза.

В результате исследования проанализированы послеоперационные осложнения, систематизированы согласно классификации Clavien-Dindo, что делает полученные данные абсолютно репрезентативными.

Важной частью работы стало описание полученных результатов частоты наступления беременности после проведенного хирургического лечения колоректального эндометриоза с учетом возраста больных, что позволило составить алгоритм ведения пациенток с колоректальным эндометриозом и бесплодием.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Необходимо продолжить внедрение результатов данной научно-исследовательской работы в лечебную практику женских консультаций и гинекологических стационаров. Результаты работы также целесообразно использовать в учебном процессе клинических кафедр акушерства и гинекологии.

В порядке дискуссии хотелось бы услышать ответ на следующий вопрос: в случае дисковидной резекции кишки обозначены довольно строгие критерии размеров удаляемого эндометриоидного инфильтрата. Были ли в вашем исследовании случаи стенозирования просвета кишки после проведенной дисковидной резекции?

### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Таким образом, диссертационная работа Федотовой Ирины Сергеевны на тему «Результаты хирургического лечения колоректального эндометриоза» является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи гинекологии – улучшить результаты хирургического лечения пациенток с колоректальным эндометриозом путём индивидуально подобранного оперативного вмешательства и рациональной медикаментозной терапии, что имеет существенное значение для практического здравоохранения

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа Федотовой Ирины Сергеевны полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», от 24.09.13 г. № 842 (с изменениями от 26.05.2020 г., № 751) утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации

предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а автор Федотовой Ирины Сергеевны заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры акушерства, гинекологии и репродуктологии ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России, протокол № 08 от 21 апреля 2021 года.