

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе ФГБОУ ВО
«Первый Санкт-Петербургский
государственный медицинский
университет имени акад. И.П. Павлова»

Министерства здравоохранения

профессор

Ю. С. Полушин

14 2023 года

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической ценности диссертации Хабибуллах Таманы на тему: «Робот-ассистированный доступ в лечении колоректального эндометриоза», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.4. Акушерство и гинекология

Актуальность темы выполненной диссертации

Колоректальная резекция по поводу эндометриоза кишки является высокотехнологичным хирургическим вмешательством, требующим от хирурга максимальной исключительного знания анатомии органов малого таза, сосредоточенности, внимательности и прецизионности. В настоящее время по теме хирургического лечения эндометриоза, поражающего различные отделы толстого кишечника, появляется все больше данных об успехах лапароскопии в решении данной проблемы. В литературе накоплен опыт не только о технике выполнения операции лапароскопическим доступом, но и данные об эффективности хирургического вмешательства, частоте наступления беременности и, конечно же, осложнений подобной хирургии.

Внедрение в клиническую практику робот-ассистированной хирургии и ее преимущества в аспекте 3-D визуализации и точности манипуляций при любом

виде оперативных вмешательств привлекают внимание акушеров-гинекологов во всем мире. В то же время, проведение колоректальной резекции с использованием роботического комплекса при глубоком эндометриозе включает в себя ряд технических трудностей, связанных непосредственно с эргономикой оперативного доступа и необходимостью решить две антагонистических задачи: с одной стороны – максимальная радикальность по отношению к патологически измененным тканям толстой кишки и других органов малого таза, с другой – максимальной прецизионность по отношению к органам репродуктивной системы, сосудам и нервам малого таза. Отчасти эти проблемы решены за счет усовершенствования роботических консолей и внедрения новых инструментов производителем оборудования, но многие технические аспекты продолжают быть действительно актуальными. Однако, в мировой литературе, по-прежнему, недостаточно данных о применении роботического доступа при выполнении колоректальной резекции при глубоком инфильтративном эндометриозе. В имеющихся работах проанализированы данные малозначимых выборок пациенток, а также короткий период послеоперационного наблюдения. Отсутствие крупных многоцентровых исследований, посвящённых роботическим операциям при колоректальном эндометриозе, подтверждает актуальность избранной темы исследования.

В сфере актуальности направления исследования в диссертации Т. Хабибуллах произведена сравнительная оценка эффективности лапароскопического и роботического доступов при проведении колоректальной резекции по поводу инфильтративного эндометриоза, а также проведена оценка влияния хирургического лечения эндометриоза на качество жизни больных и репродуктивные исходы комплексного лечения.

Научная новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Разработаны дополнения к алгоритму обследования, ведения и лечения пациенток с колоректальным эндометриозом, предложено анкетирование

пациенток как объективного метода оценки качества жизни на до и в послеоперационном периодах, произведен анализ отдаленных сравнительных результатов хирургического лечения лапароскопического и роботического доступов, описаны технические особенности колоректальной резекции кишки при эндометриозе роботическим доступом, предложена методика тотальной эндоскопической колоректальной резекции (NOSE технология) выполнения колоректальной резекции, сокращающая продолжительность и оптимизирующая экономические затраты хирургического пособия.

Значимость для науки и практики полученных соискателем результатов

В клиническую практику внедрены алгоритмы обследования и ведения пациенток с симптомной формой колоректального эндометриоза. Определены показания к хирургическому лечению у пациенток с эндометриозом кишки. Внедрена техника выполнения колоректальной резекции кишки при применении робот-ассистированного доступа. Предложенная NOSE технология (тотальная эндоскопическая колоректальная резекция) позволила значительно снизить травматичность хирургического пособия, сократить время выполнения вмешательства и пребывания пациенток в стационаре, а также снижает финансовые затраты на операцию. Данная техника будет особенно актуальна для проведения колоректальной резекции кишки роботическим доступом, учитывая технические особенности хирургической системы.

Предложено применение анкетирования пациенток до и после операции, что позволяет проводить полноценный сбор анамнеза у данной категории пациенток, охватив все основные жалобы, а также оценить влияние оперативного лечения на качество жизни и репродуктивные исходы.

Доказана целесообразность использования классификации глубокого инфильтративного эндометриоза по шкале ENZIAN, для его дооперационного и послеоперационного стадирования, что позволяет упростить интерпретацию результатов методов предоперационного обследования, а также данные хирургического лечения не только для акушеров-гинекологов, но и для врачей

смежных специальностей, занимающихся лечением больных с колоректальным эндометриозом.

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

Результаты исследования внедрены в работу отделения оперативной гинекологии с онкогинекологией и дневным стационаром государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии». На основании полученных результатов установлены конкретные показания к колоректальной резекции при глубоком эндометриозе, сформулированы практические рекомендации.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Материалы диссертации могут использоваться в практической работе учреждений, занимающихся хирургическим лечением колоректального эндометриоза, а также могут быть включены в лекционные курсы циклов усовершенствования акушеров-гинекологов, врачей, специализирующихся в репродуктологии.

Таким образом, диссертационная работа Хабибуллах Таманы в полной мере соблюдает требование отбора профильных больных, строго отвечающих заранее задаваемым критериям включения в исследование, и выполнена с использованием современных методов обследования, адекватных поставленным задачам. Представленный фактический материал является новым и не вызывает сомнений в своей достоверности, что позволяет рассматривать диссертацию как добротную выполненную квалифицированную работу.

Приводимые в диссертации результаты достаточно полно представлены в печати, о чем свидетельствуют 5 научных работ, в том числе 4 работы в научных журналах, входящих в перечень ВАК Минобрнауки РФ, а также полученный патент «Способ лечения колоректального эндометриоза».

Структура и содержание работы

Диссертация изложена на 149 страницах машинописного текст, имеет традиционное построение, состоит из содержания, введения, обзора литературы, материалов и методов, техники выполнения «классической» и NOSE колоректальной резекции лапароскопическим и роботическим доступами, клинико-anamnestической характеристики исследуемых пациенток, обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций и списка литературы.

Диссертация иллюстрирована 33 таблицами, 3 графиками и содержит 35 рисунков.

В главе 1 «Обзор литературы» диссертант подробно излагает этиологические и патогенетические аспекты заболевания, приводит современные классификации, современные методы диагностики и лечения колоректального эндометриоза. Акцент сделан на хирургическом лечении эндометриоза кишки, а именно актуальных техниках удаления эндометриоидных инфильтратов.

В главе 2 «Материалы и методы» описаны основные параметры, характеризующие две группы сравнения. Обследование пациенток осуществлялось при помощи таких методов исследования как сбор анамнеза, анкетирование, объективный осмотр, бимануальное влагалищное и ректальное исследования, оценка показателя антимюллера гормона и/или овариального резерва у пациенток с бесплодием или планирующих беременность, ультразвуковое исследование и магнитно-резонансная томография органов малого таза, колоноскопия. Детально изложена техника проведения хирургического лечения.

Глава 3 «Техника выполнения «классической» и NOSE колоректальной резекции лапароскопическим и роботическим доступами» предоставляет собой подробное описание предоперационной подготовки, используемых техниках колоректальной резекции, а также особенностях послеоперационного ведения пациенток. Особый интерес вызывает описание одной из технологий

транслюминальной хирургии - NOSE колоректальной резекции, исключая лапаротомный этап, что делает его особенно актуальным при использовании роботического доступа, где отпадает необходимость в отключении манипуляторов и дедокинге.

Глава 4 «Клинико-анамнестическая характеристика исследуемых пациенток» предоставляет в полном объеме информацию о продолжительности оперативного лечения и кровопотери в обеих группах, результатах клинико-лабораторных данных – клинический анализ крови, динамические изменения с-реактивного белка в послеоперационном периоде, возникших послеоперационных осложнениях. Проведена оценка результатов вопросников по качеству жизни и репродуктивные исходы после хирургического вмешательства.

В главе 5 «Обсуждение результатов» проводится подробное обсуждение результатов хирургического лечения колоректального эндометриоза. Суммируя результаты исследования, данные литературы, оптимизирован алгоритм ведения пациенток с колоректальным эндометриозом, предложена техника тотальной эндоскопической колоректальной резекции с удалением препарата через естественные отверстия, что значительно снижает травматичность хирургического пособия, сокращает его продолжительность и экономические затраты.

В заключении автором проведено сравнение полученных в ходе диссертационного исследования результатов с данными российских и зарубежных авторов.

Опубликованный автореферат в полном объеме отражает результаты диссертационного исследования.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертация Хабибуллах Таманы написана в соответствии с требованиями ВАК и соответствует специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология. Работа изложена в научном стиле, изложена последовательно и представляет собой законченный труд. Наглядность и доступность понимания результатов

диссертации достигается достаточным объемом рисунков и таблиц. Основными достоинствами работы являются ее актуальность в сфере улучшения исходов хирургического лечения колоректального эндометриоза внедрении робот-ассистированного доступа. К положительным сторонам работы относится понятный дизайн исследования, объем исследованных случаев, внедрение анкетирования пациенток, стадирования патологии посредством классификации глубокого инфильтративного эндометриоза по шкале ENZIAN, техники тотальной эндоскопической колоректальной резекции, что имеет большое значение в клинической практике учреждений.

Принципиальных замечаний по выполненной диссертационной работе, ее оформлению нет.

Оценивая в целом диссертацию положительно, хотелось бы задать диссертанту уточняющие вопросы:

- 1) Какие принципиальные отличия в подготовке пациенток к «классической» и NOSE техниках колоректальной резекции?
- 2) В каких случаях применение робот-ассистированного доступа ограничено?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Хабибуллах Таманы «Робот-ассистированный доступ в лечении колоректального эндометриоза» является завершенной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена научная задача акушерства и гинекологии — оценены исходы оперативного лечения пациенток с колоректальным эндометриозом при использовании робот-ассистированного доступа, улучшены результаты хирургического лечения колоректального эндометриоза при широком внедрении робот-ассистированного доступа, что имеет научно-практическое значение для акушерства и гинекологии.

Таким образом, по своей актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов, а также объему и уровню проведенного исследования диссертация полностью соответствует требованиям

п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», от 24.09.2013 г., № 842 (с изменениями от 26.09.2022 г., №1690) утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени, а её автор Хабибуллах Таманы заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Отзыв обсужден и одобрен на совместном заседании кафедр акушерства, гинекологии и репродуктологии, а также акушерства, гинекологии и неонатологии ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России, протокол № 1 от «20» августа 2023 года.

Заведующий кафедрой акушерства, гинекологии и репродуктологии и кафедрой акушерства, гинекологии и неонатологии ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова»