

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Зуева Владимира Михайловича 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

В России заболеваемость предраковыми состояниями и раком шейки матки не имеет тенденции к снижению. В структуре онкогинекологической заболеваемости рак шейки матки занимает третье место, уступая лишь раку молочной железы и эндометрия. Результаты многочисленных статистических исследований свидетельствуют о неуклонном увеличении частоты выявления РШМ у молодых женщин, особенно заметно повышение заболеваемости в возрасте до 29 лет, составляющее около 7% в год, многие из которых не смогли реализовать генеративную функцию. Доказано эффективными методами лечения предраковых состояний, преинвазивного и микроинвазивного рака шейки матки являются высокая конизация и ампутация шейки матки, однако, их выполнение ограничено стадией Ia1 без вовлечения лимфо-васкулярного пространства.

Благодаря успехам современной онкогинекологии, с 2005 года на базе онкогинекологического отделения МНИОИ им. Герцена выполняется радикальная трахелэктомия, показания к которой ограничиваются стадиями IA2-IB1 РШМ. Суть данного вмешательства заключается в удалении шейки матки с влагалищной манжетой, параметрэктомии, тазовой лимфодиссекции с сохранением тела матки, придатков и формировании маточно-влагалищного анастомоза. Исследователи считают, что беременность после радикальной трахелэктомии является беременностью высокого риска, поскольку у большинства пациенток дети рождаются преждевременно, в основном из-за разрыва плодного пузыря и преждевременного излития околоплодных вод.

Для успешного прогрессирования беременности у больных, перенесших операции на шейке матки, необходимо наложение циркулярного синтетического протеза, снижающего нагрузку на дистальные отделы культи шейки матки или маточного влагалищного соустья. Циркляж матки выполняется с целью коррекции истмико-цервикальной недостаточности более шести десятилетий. Однако выполнение «классических» хирургических пособий при развитии органической формы ИЦН практически невозможно. В связи с чем была разработана методика трансабдоминальный циркуляж матки, впервые выполненного лапаротомным доступом.

С внедрением лапароскопического доступа он и стал методом выбора в связи с рядом преимуществ: короткая госпитализация, быстрое восстановление, снижение частоты осложнений. Наиболее важным критерием выбора методики является оценка частоты осложнений. По данным многочисленных исследований трансабдоминальный циркуляж, выполненный лапароскопически - эффективный метод в тех случаях, когда трансвагинальный не возможен и является хорошей альтернативой в сравнении с лапаротомным доступом.

Таким образом, диссертационная работа Вроцкой Викторией Сергеевны, является своевременной и актуальной и позволяет с использованием расширенных методов клинико-инструментального обследования оценить целесообразность и безопасность выполнения циркуляжа матки пациенткам с оперированной шейкой матки, планирующим беременность, сформулировать конкретные практические рекомендации для практикующего врача акушера-гинеколога.

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, объёмом исследований, обеспечивающим статистически значимые положения, заключения и выводы. Обследовано 63 пациентки, которым был выполнен циркляж матки.

Автором подробно изучены клинические и анамнестические данные пациенток, произведена оценка хирургического и анестезиологического рисков, проведены современные лабораторно-инструментальные методы обследования. Все исследования автора научно обоснованы. Выводы соответствуют поставленным задачам, практические рекомендации чётко сформулированы и вытекают из материала диссертации.

Помимо стандартных методов проведено расширенное ультразвуковое исследование с измерением доплерометрических показателей кровотоков в восходящих ветвях маточной артерии до и после операции, что доказало отсутствие отрицательного влияния синтетического протеза на особенности кровоснабжения данной области. Также проведена оценка изменения длины сомкнутой части цервикального канала/неоцервикса и соотношение расположения протеза относительно внутреннего зева матки. Все измерения проведены многократно, что позволяет объективно оценить динамику изменений параметров и повышает достоверность полученных результатов.

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 разработке принципиально нового подхода к подготовке и ведению планируемой беременности у женщин с экстремально короткой либо отсутствующей

шейкой матки, угрожаемой по развитию органической истмико-цервикальной недостаточности и перинатальным потерям, при чем подобное исследование на территории РФ проводится впервые.

Большое внимание в работе уделено спектру обязательных предоперационных клинических и инструментальных методов исследования, позволяющим комплексно оценить риски развития истмико-цервикальной недостаточности во время беременности среди пациенток.

Статистически достоверные результаты неоднократно проводимых интра- и послеоперационных обследований, а также длительное наблюдение за пациентами вне стационара, позволило обосновать безопасность применяемой методики.

Впервые автором проведена оценка влияния циркуляжа матки на особенности функционального состояния маточных артерий в области синтетического протеза, что позволило подтвердить безопасность данной операции.

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

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

По результатам диссертационной работы определены группы риска по развитию органической истмико-цервикальной недостаточности среди пациенток, перенесших операции на шейке матки.

Подробно изложены особенности выполнения циркуляжа матки различными доступами, необходимые условия для минимизации рисков интра и послеоперационных осложнений (использование внутриматочного манипулятора, широкая мобилизации тканей, особенности проведения синтетического протеза и др.)

По итогам исследования сформулированы чёткие практические рекомендации, которые помогут практикующему врач придерживаться определённого алгоритма действий и, тем самым, улучшить репродуктивные исходы среди пациенток с оперированной шейкой матки.

Оценка содержания диссертации.

Диссертация изложена на 132 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, трёх глав собственных исследований, выводов, практических рекомендаций, указателя литературы. В работу включены таблицы, а также многочисленный иллюстрации: подробные схемы и фотографии этапов хирургических пособий.

Обзор литературы соответствует теме диссертации, основан на подробном анализе преимущественно зарубежной литературы. При чтении обзора литературы можно сделать вывод, что автор хорошо владеет изучаемой научной проблемой, демонстрируя хорошую эрудицию, умение анализировать материал, выбрать главное направление. Обзор заканчивается кратким резюме, в котором сформулированы нераскрытые стороны изучаемой проблемы. Автор достаточно подробно, освещает вопросы, касающиеся распространённости предраковых процессов и рака шейки матки как на территории РФ, так и во всем мире, при этом прогнозируя рост среди молодых пациентов. Подробно освещает историю хирургического лечения данных заболеваний, анализирует литературные данные о эффективности и безопасности различных методик, при этом наиболее важное внимание уделяется последствиям достижения и особенностям течения последующих беременностей.

Цели и задачи сформулированы на основании подробного анализа зарубежной и отечественной литературы. 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. Подробно представлено описание всех используемых методов исследования. Обращает внимание сложный и тщательный алгоритм обследования больных. Все исследования проведены в динамике многократно, что повышает достоверность полученных результатов. Все исследования современные, представляют как научный интерес, так и практический. Также вторая глава включает характеристику больных. На основании групп риска по развитию органической ИЦП во время гестации представлена структура показаний к выполнению циркуляжа матки трансабдоминальным и трансвагинальным доступами. Подробно проанализирована структура сопутствующих гинекологических заболеваний больных, что позволило подобрать адекватное сопутствующее лечение на интра- и послеоперационных этапах. Проанализирован хирургический анамнез больных, который выявил дополнительный фактор риска – формирование спаечной болезни. Также проведена оценка риска анестезиологического пособия. Важно отметить, что все пациентки, включённые в исследование, были прооперированными по запатентованной методике в одном и том же отделении, что исключает вероятность принципиального расхождения результатов.

В 3 главе автор подробно с сопутствующими иллюстрациями описывает этапы выполнения операции. Особое внимание уделяется техническим особенностям выполнения циркуляжа матки лапароскопическим доступом по запатентованной методике. Также развёрнуто описано техническое обеспечение операционной, позволяющее снизить частоту интраоперационных осложнений. Помимо абдоминального циркуляжа автор описывает и вагинальный цервикостомический циркуляж, выполненный на фоне прогрессирующей

беременности при отсутствии условий для выполнения «классических» пособий при органической форме ИЦН.

В 4 главе представлены результаты ультразвукового и лабораторного обследования больных. Данные разделы сопровождаются большим количеством таблиц и иллюстраций, что позволяет наглядно оценить динамику изменений показателей. В частности, на основании подобного анализа автору удалось представить четкие рекомендации по месту оптимального расположения синтетического протеза. Также отмечено статистически достоверное увеличение длины цервикального канала после операции, что прежде всего связано с особенностями выполнения циркулярной резекции шейки матки. Проанализированы длительность операции, объем кровопотери, длительность пребывания пациенток в стационаре, описано течение послеоперационного периода. Отсутствие интра- и послеоперационных осложнений свидетельствует о безопасности данной операции при соблюдении рекомендаций.

Наиболее важный аспект данного исследования – репродуктивные исходы. К сожалению не все пациентки за время работы успели забеременеть по ряду причин (бесплодие, социальный фактор, наличие рубца после выполненной миомэктомии и др.) В группе после ампутации и/или конизации шейки матки положительные репродуктивные исходы и рождение живых детей зафиксированы в 100% случаях, что свидетельствует о высокой эффективности заявленного метода оперативного лечения. При этом автор отмечает, что все пациентки данной группы имели репродуктивные потери на различных сроках беременности после операций на шейке матки в анамнезе. В группе среди пациенток после трахелэктомии уровень перинатальной выживаемости достиг 66,6%, что соответствует данным подобных международных исследований.

Пятая глава – обсуждение полученных результатов – написана не схоластично, по всем правилам, читается с интересом, свидетельствует о глубоких знаниях диссертанта. В данной главе представлена дискуссия

существующих проблем и полученных результатов, сопоставление результатов исследования с опубликованными данными. Автор отмечает, что результаты хирургического лечения сопоставимы с международными данными, а некоторые показатели (репродуктивные исходы, частота осложнений и лапароконверсий, продолжительность операции) оказались значительно лучше.

Выводы работы отвечают на поставленные задачи, а практические рекомендации охватывают не только оценку факторов риска и показаний к операции, но и особенности последующего родоразрешения пациенток.

Объем исследований достаточен. Проведённая компьютерная статистическая обработка материала подтверждает достоверность результатов и делают обоснованными выводы и практические рекомендации, вытекающие из диссертационной работы. Поставленная цель и задачи исследования соответствуют полученным результатам диссертационного исследования.

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 Виктории 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 присуждении 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.

Профессор кафедры акушерства и гинекологии №1
лечебного факультета Федерального государственного
автономного Образовательного учреждения
высшего образования Первый Московский
государственный медицинский университет
имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения
Российской Федерации (Сеченовский Университет)
доктор медицинских наук, профессор
(специальность 14.01.01 – Акушерство и гинекология)
Иванов Владимир Михайлович



ПОДПИСАНО
ЗАВЕРЯЮ
Комаров О.В.
2018 г.

119991, г. Москва,
ул. Трубецкая, д. 8, к.2
Телефон: (499) 248-05-3
E-mail: rectorat@sechenov.ru