

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Давыдова Александра Ильгизировича на диссертационную работу Бековой Мадины Алихановны на тему «Применение однонаправленных самофиксирующихся нитей при лапароскопической миомэктомии (эффективность, безопасность, репродуктивные исходы)», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекологии

Актуальность избранной темы

Высокая заболеваемость миомой матки обуславливает необходимость поиска оптимальных методов диагностики и лечения данной патологии, стандартизации протоколов обследования и лечения, в том числе хирургического. Тактика ведения данного контингента пациенток определяется целым рядом факторов, которые необходимо учитывать: размерами миоматозных узлов, их локализацией, степенью выраженности клинических симптомов заболевания, возрастом, репродуктивными планами женщины. Поэтому актуальность темы представленной работы обусловлена не только клинической картиной заболевания, но и значимостью миомы матки, как возможной причины бесплодия и невынашивания беременности.

Серьезным аргументом является желание пациентки сохранить орган. До настоящего времени миома матки рассматривается в качестве основного показания к выполнению гистерэктомии, в 24–27% наблюдений это относится к пациенткам репродуктивного возраста. При наличии клинических проявлений миомы выполняется до 70% лапароскопических гистерэктомий, несмотря на то что в последние годы достигнут значительный прогресс именно в отношении органосохраняющего лечения этой опухоли.

Особое место при планировании оперативных вмешательств по поводу миомы принадлежит выбору шовных материалов, поскольку, как свидетельствуют данные литературы, этот фактор в значительной мере определяет течение послеоперационного периода и в дальнейшем возможности реализации репродуктивных планов.

В рамках диссертации автором предпринята попытка учесть вышеизложенные аспекты, поэтому представленная работа характеризуется несомненной актуальностью и высокой медико-социальной значимостью.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Автором проведен глубокий анализ литературных данных с использованием источников последних лет, рассмотрен международный и российский опыт хирургического лечения миомы матки.

Исследование выполнено с соблюдением принципов доказательной медицины. В ходе реализации адекватно выбранного автором дизайна работы проведено открытое ретро-проспективное сравнительное клиническое исследование в параллельных группах («наблюдение - контроль»).

Использована репрезентативная выборка пациентов - в исследование были включены 165 пациенток с миомой матки, в том числе в проспективную часть работы - 80 женщин, в рамках ретроспективной части исследования изучены репродуктивные исходы после миомэктомии у ранее оперированных 85 пациенток, планировавших беременность.

В работе использованы современные клинические, инструментальные и лабораторные методы исследования, при обработке данных применялись адекватные методы статистического анализа.

Вышеизложенное свидетельствует об обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Новизна представленной работы характеризуется, в частности тем, что в ней впервые в отечественной акушерско-гинекологической практике проведен анализ использования однонаправленного самофиксирующегося шва при миорафии у пациенток, которым выполняется миомэктомия. При этом впервые выполнена сравнительная оценка ближайших и отдаленных результатов миомэктомии при миорафии самофиксирующейся нитью и стандартной методике.

В рамках представленного исследования впервые осуществлена оценка течения беременности и ее исходов после выполнения миомэктомии с использованием двух вариантов техники миорафии: самофиксирующейся нити и стандартной технологии.

Получены новые данные, свидетельствующие о том, что выполнение миорафии с помощью однонаправленных самофиксирующихся монофиламентных нитей «V-Loc» при лапароскопической миомэктомии имеет статистически сопоставимые показатели с классической технологией при оценке рубца на матке на этапе планирования беременности, в том числе по показателям толщины миометрия в области рубца, по отсутствию деформаций, «ниш» и наличию адекватного кровотока в миометрии в проекции рубца.

Значимость результатов для науки и практики

Результаты исследования свидетельствуют, что использование однонаправленных самофиксирующихся нитей в качестве шовного материала при выполнении лапароскопической миомэктомии отмечаются сопоставимые значения показателей раннего и отдаленного послеоперационных периодов в плане формирования рубца на матке, а также характеризуется преимуществами за счет улучшения интраоперационных характеристик. Продемонстрировано, что использование однонаправленных самофиксирующихся нитей при выполнении миорафии в ходе

хирургического лечения миомы матки способствует достоверному сокращению длительности операции, объема кровопотери, позволяют достичь оптимальной коаптации тканей.

Автором показано, что применение однонаправленных самофиксирующихся нитей при выполнении миомэктомии пациенткам, планирующим беременность, способствует достижению оптимальных показателей репродуктивных исходов по показателям частоты наступления беременности, ее течения, частоты акушерских осложнений.

Полученные данные позволили автору рекомендовать использование этого шовного материала для выполнения миорафии при выполнении лапароскопической миомэктомии у пациенток, планирующих беременность.

Результаты, полученные в процессе выполнения работы, используются в работе специалистов ГБУЗ «Московский областной НИИ акушерства и гинекологии».

По итогам выполнения диссертационной работы автору целесообразно разработать методические рекомендации по выбору оптимальной техники миорафии и шовного материала при планировании выполнения миомэктомии.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.

Следует рекомендовать применение миорафия с помощью однонаправленных самофиксирующихся монофиламентных нитей «V-Loc» при выполнении лапароскопической миомэктомии.

На основании данных, представленных в работе, послеоперационное ведение таких пациенток должно предусматривать УЗИ-контроль на 2 сутки, через 3 и 6 месяцев после операции; экспертную УЗ-оценку рубца на матке на этапе прегравидарной подготовки, ведение беременности и родов в стационаре 3 уровня.

Оценка содержания диссертации

Диссертация имеет традиционную структуру и включает: введение, обзор литературных данных, главу с описанием использованных в работе материалов и методов, а также клинических характеристик обследованных больных, две главы с изложением результатов собственных исследований, описание клинических примеров, заключение, выводы, практические рекомендации и указатель использованной литературы. Текст работы занимает 111 машинописных страниц, наглядно иллюстрирован 33 таблицами и 6 рисунками. Библиография включает 198 литературных источников, в том числе 80 - на русском и 118 - на английском языках.

В разделе «Введение» диссертант аргументировано обосновывает актуальность, новизну и практическую значимость выполненного исследования, четко формулирует цель и задачи работы, а также основные положения, выносимые на защиту.

В главе 1 «Миома матки: Современные представления об этиологии, патогенезе, диагностике и лечении» приведены общие сведения об этом заболевании, охарактеризованы методы его лечения, особенности выполнения миомэктомия при лапаротомии или «открытой миомэктомии», описана техника лапароскопической миомэктомии, дана характеристика шовных материалов, применяемых при миомэктомии.

Показано, что в последние годы специалисты отдают предпочтение использованию атравматических, ареактивных синтетических шовных материалов с длительным периодом рассасывания, также подтверждена целесообразность их применения по опыту мировых исследователей. Рассмотрены данные об использовании самозатягивающихся нитей, отмечено, что, по данным литературы, отличительной особенностью этого материала является отсутствие необходимости завязывания узлов ввиду специального строения нити.

В главе 2 «Материалы и методы исследования» представлен дизайн исследования, описаны этапы работы, использованные автором методы

исследования. Дано подробное описание критериев включения в исследование, представлены особенности хирургического лечения миомы в группах сравнения, в полном объеме охарактеризованы методы обследования, применение которых позволило получить данные, необходимые для обоснования всех сформулированных в работе выводов и практических рекомендаций.

В главе 3 «Результаты хирургического лечения пациенток репродуктивного возраста с миомой матки» дана клиническая характеристика пациенток, включенных в исследование, описаны результаты УЗИ, интраоперационные характеристики. Охарактеризованы особенности выполнения оперативных вмешательств, представлены данные УЗИ, полученные после операции и эхографические характеристики послеоперационного рубца через 6 месяцев после выполнения миомэктомии.

В главе 4 «Анализ репродуктивных исходов после выполнения миомэктомии» приведены характеристики пациенток, которым на этапе планирования беременности выполнялась миомэктомия. Описаны особенности течения беременности у пациенток после миомэктомии, характер родов у пациенток, которым выполнялась миомэктомия.

В Заключении выполнено подробное обсуждение полученных данных и их сопоставление с сообщениями специалистов, выполнявших сходные исследования. Представленный материал обобщает и связывает воедино полученные результаты, что позволяет представить работу как законченное исследование, позволившее осуществить решение актуальной научно-практической задачи улучшения исходов миомэктомии у пациенток репродуктивного возраста.

Диссертация заканчивается выводами и практическими рекомендациями, которые полностью соответствуют поставленным в диссертации цели и задачам, логически вытекают из данных проведенного исследования и хорошо обоснованы. Практические рекомендации

сформулированы конкретно и непременно будут полезны специалистам, выполняющим хирургическое лечение миомы.

Представляя итоговую характеристику выполненной диссертации, следует отметить четкую постановку задач исследования, грамотный отбор профильных больных, методологически правильное выполнение исследования и хороший литературный стиль при изложении полученных результатов.

По содержанию и оформлению диссертационной работы замечаний нет.

Материал, представленный автором в автореферате и в 3 статьях, опубликованных в журналах, рекомендуемых ВАК Минобрнауки для публикации основных результатов диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, в полном объеме отражает основные научные положения диссертации.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Бековой Мадины Алихановны на тему «Применение однонаправленных самофиксирующихся нитей при лапароскопической миомэктомии (эффективность, безопасность, репродуктивные исходы)» является завершенной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной задачи для гинекологии – улучшение результатов хирургического лечения миомы за счет оптимизации техники миорафии, что имеет существенное значение для практического здравоохранения.

Диссертационная работа М.А. Бековой соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2016г. № 335 и от 28.08.2017 г. № 1024, от 26.05.2020 г. № 751 и от 20.03.2021 г. № 426) предъявляемым к диссертациям, представленным на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор достоин

присуждения искомой степени по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Официальный оппонент:

Профессор кафедры акушерства, гинекологии
и перинатологии Института клинической
медицины имени Н.В. Склифосовского
Федерального государственного автономного
образовательного учреждения высшего образования