

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора  
Сосновой Елены Алексеевны на диссертационную работу  
Петросян Екатерины Игоревны на тему «Оптимизация консервативных  
и хирургических подходов к лечению рубцовой деформации и элонгации  
шейки матки», представленную на соискание ученой степени кандидата  
медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология

### **Актуальность темы исследования**

Тема диссертационной работы Петросян Екатерины Игоревны имеет актуальное значение, так как одной из важнейших проблем среди гинекологических заболеваний является патология шейки матки.

Во всем мире уделяется особенное внимание инфекционно-воспалительным, предраковым, онкологическим заболеваниям шейки матки. Однако, в отечественной и зарубежной литературе практически отсутствуют сведения по вопросам диагностики и лечения пациенток с анатомическими изменениями шейки матки. Разрывы характеризуются травматическим нарушением шейки матки, в результате которых нарушается вся архитектура шейки матки, иннервация, кровоснабжение.

Немаловажное значение имеет такое заболевание как элонгация шейки матки в сочетании с пролапсом гениталий. Элонгацию шейки матки в большинстве наблюдений диагностируют в комплексе заболеваний, включающего опущение половых органов до входа во влагалище и/или выпадением их за его пределы, а также в сочетании с рубцовой деформацией шейки матки, и как монопатологию. С каждым годом возрастает количество молодых женщин с данным заболеванием. У пациенток с элонгацией шейки матки в сочетании с пролапсом гениталий помимо травматического повреждения и присоединения инфекционного процесса снижается качество жизни, что приводит к психологической травме женщины.

Разрывы шейки матки заживают путем рубцевания, нарушается анатомическая структура цервикального канала. Слизистая пробка, выполняющая барьерную функцию не удерживается в цервикальном канале и впоследствии появляются условия для восходящей инфекции в полость матки. Воз-

действие инфекционных факторов вызывает острое и хроническое воспаление шейки матки. Таким образом, рубцовая деформация шейки матки «сопровождается» воспалительным процессом, а длительная персистенция его приводит к предраковым заболеваниям. Основным способом восстановления нормобиоценоза при рубцовой деформации шейки матки, устранения травматического повреждения, улучшения качества жизни женщины при элонгации шейки матки является оперативное лечение. Устраняя анатомические нарушения при оперативном лечении и формируя правильную анатомию органа, улучшается качество жизни женщины, устраняется как персистенция воспалительного процесса, так и снижается риск развития предраковых и онкологических заболеваний. Несомненно, что хирургическое лечение рубцовой деформации и элонгации шейки матки оказывает положительное влияние на последующую реализацию репродуктивной функции.

Поэтому разработка алгоритмов обследования и ведения пациенток с рубцовой деформацией и элонгацией шейки матки представляет собой одну из наиболее актуальных научно-практических задач.

Диссертация Петросян Екатерины Игоревны на тему «Оптимизация консервативных и хирургических подходов к лечению рубцовой деформации и элонгации шейки матки» является актуальной и имеет важное теоретическое и практическое значение и позволяет с использованием расширенных клинико-лабораторных, инструментальных методов обследования, а также с помощью применения алгоритмов обследования и ведения пациенток в периоперационном периоде и хирургического лечения, улучшить результаты лечения рубцовой деформации и элонгации шейки матки.

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

Обоснованность научных положений, сформулированных в диссертации Петросян Екатерины Игоревны, обусловлена достаточным объемом клинического материала, продуманным дизайном и современными методами ис-

следования, обеспечивающими статистически значимые положения, заключение, выводы. Были обследованы 125 пациенток с рубцовой деформацией и элонгацией шейки матки в сочетании с пролапсом гениталий, оперированные в гинекологическом отделении ГБУЗ МО МОНИИАГ.

При клиническом наблюдении и комплексном обследовании анализировались анамнестические и катамнестические данные, проводилось изучение акушерско-гинекологических заболеваний. Помимо стандартных методов исследования проведено расширенное клинико-лабораторное и инструментальное обследование. Проведена оценка результатов лабораторных и инструментальных методов исследования. Все примененные методики научно обоснованы.

Разработана тактика ведения пациенток репродуктивного возраста с рубцовой деформацией и элонгацией шейки матки в сочетании с пролапсом гениталий, а также алгоритм предоперационной подготовки и послеоперационной реабилитации.

Выводы соответствуют поставленным задачам, практические рекомендации четко сформулированы и вытекают из материала диссертации.

Статистическая обработка полученных данных проведена с использованием операционной системы Windows, пакета программ Microsoft Word и Excel, методами непараметрической статистики при помощи оригинальных программ, что позволило автору получить аргументированные данные и сделать обоснованные выводы.

### **Научная новизна исследования**

Представленная диссертационная работа характеризуется научной новизной, которая заключается главным образом в следующем:

На основании полученных результатов настоящего исследования разработан предоперационный алгоритм обследования и ведения пациенток с рубцовой деформацией и элонгацией шейки матки в сочетании с несостоятельностью мышц тазового дна.

Впервые определены показания для «ножевой» хирургии шейки матки,

обоснован выбор хирургической технологии в зависимости от тяжести поражения шейки матки и репродуктивных планов пациентки.

Разработана и научно обоснована комплексная послеоперационная реабилитация, способствующая улучшению и ускорению репаративных процессов тканей шейки матки.

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

Результаты диссертационного исследования Петросян Екатерины Игоревны следует оценить как серьезный вклад в науку и практику. Работа выполнена на современном научно-методическом уровне и имеет большое значение для решения актуальных задач в гинекологии.

Полученные результаты позволили сформировать подробные и четкие алгоритмы обследования и ведения пациенток с рубцовой деформацией и элонгацией шейки матки в сочетании с несостоятельностью мышц тазового дна. Представлены обоснованные показания для «ножевой» хирургии шейки матки, индивидуализировано хирургическое лечение в зависимости от тяжести поражения шейки матки и репродуктивных планов пациентки. Представлена комплексная схема послеоперационной реабилитации. Сравнения результатов хирургического лечения пациенток проспективного и ретроспективного исследования позволили сформулировать практические рекомендации по ведению пациенток репродуктивного возраста с рубцовой деформацией и элонгацией шейки матки в сочетании с несостоятельностью мышц тазового дна.

### **Оценка содержания диссертации.**

Диссертация имеет традиционное построение. Она изложена на 164 страницах компьютерного текста, включает в себя введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, клиническую характеристику обследованных больных, сравнительный анализ результатов исследования пациенток в проспективной и ретроспективной группах, обсуждение полученных результатов, выводы, практические рекомендации и список литературы из

141 источника, из них отечественных 92 и зарубежных 49. Работа иллюстрирована 29 таблицами, 49 рисунками, иллюстративный материал украшает и логично дополняет работу. Основная цель исследования - улучшить результаты лечения рубцовой деформации и элонгации шейки матки у женщин репродуктивного возраста путем оптимизации предоперационной подготовки, хирургической технологии и послеоперационной реабилитации. Пять задач соответствуют выбранной цели. Научная новизна и практическая значимость не вызывают сомнений.

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 «Обзор литературы», анализируя российскую и зарубежную литературу, автор отмечает, что в настоящее время большая роль отводится инфекционно-воспалительным, предраковым, онкологическим процессам шейки матки, а также вирусу папилломы человека. Автор представляет информацию о вышесказанных заболеваниях и отмечает малоизученность таких заболеваний, как рубцовая деформация и элонгация шейки матки в сочетании с пролапсом гениталий. Актуальность и важность заключается в том, что на фоне рубцовой деформации шейки матки формируется воспалительный процесс, а длительная персистенция его ведет к фоновым, а затем предраковым заболеваниям. Досконально описаны помимо «ножевых» операций и другие методы хирургического лечения шейки матки. Отмечено, что у всех методов лечения шейки матки свои показания и противопоказания, достоинства и недостатки.

Также, представляется информация об элонгации шейки матки в сочетании с пролапсом гениталий. Отмечено, что в настоящее время проводят органосохраняющие операции, улучшая качество жизни, а также сохраняя менструальную функцию у женщин репродуктивного возраста.

В главе 2 «Материалы и методы исследования» представлен дизайн ис-

следования, подробно описан принцип распределения пациенток по группам. Представлена характеристика применяемых препаратов. Подробно автор описывает клинико-лабораторные, инструментальные и статистические методы исследования. Представлены методы хирургического лечения, используемые автором в исследовании. Использованные методы современны и высокоинформативны. Сбор необходимых материалов проводился по единой схеме. Объем исследования позволяет получить достоверные результаты.

В главе 3 «Клиническая характеристика обследованных групп» автор приводит характеристику исследуемых групп, включающие такие параметры, как возраст, наличие сопутствующих экстрагенитальных заболеваний в проспективной и ретроспективной группах, жалобы на момент обращения в стационар, характеристику репродуктивной функции обследованных женщин, перенесенные гинекологические заболевания. Проведен проспективный и ретроспективный анализ хирургического лечения шейки матки в анамнезе. Также, автором представлены критерии и оценка выраженности рубцовой деформации и элонгации шейки матки в сочетании с пролапсом гениталий.

В главе 4 «Сравнительный анализ результатов исследования пациенток в проспективной и ретроспективной группах» приводятся результаты визуального осмотра шейки матки у пациенток проспективного исследования с разрывами шейки матки у Ia подгруппы, а также степени элонгации шейки матки в сочетании с пролапсом гениталий у пациенток проспективного исследования у IIa подгруппы. Автор приводит четкий и подробный алгоритм обследования пациенток с рубцовой деформацией, элонгацией шейки матки в сочетании с пролапсом гениталий, включающий клинико-лабораторно-инструментальные методы обследования и подробно приводит сравнительный анализ методов исследования по подгруппам. В данной главе также представлен сравнительный анализ проспективного и ретроспективного исследования и отмечено, что некоторые исследования, имеющие особую важность, в ретроспективной группе в предоперационном периоде не проводились. Автор приводит оптимальную терапию в предоперационном периоде

как подготовительный этап к оперативному лечению. Проанализировав результаты обследования, выработав определенную терапию, автор представил в своей работе понятную и логическую схему предоперационной подготовки.

В данной работе обоснованы показания к «ножевой» хирургии, выбору хирургической технологии в зависимости от тяжести поражения шейки матки такой как при рубцовой деформации до 2 см, до сводов и переходящие на своды влагалища, при шейки матки в виде «лоскутов», при элонгации в сочетании с пролапсом гениталий, при шеечно - влагалищных свищах, а также в зависимости от репродуктивных планов пациентки. Автор выработал и подробно описал тактику послеоперационной реабилитации, способствующей заживлению тканей шейки матки.

В диссертационной работе приведены результаты лечения и сравнительный анализ. Представлена оценка динамики заживления тканей шейки матки в зависимости от сроков заживления (спустя 1, 2 и 3 месяца после пластической операции). Автор также провел сравнительный анализ действия препаратов на заживление тканей шейки матки в зависимости от сроков послеоперационного периода (спустя 1, 2 и 3 месяца после операции). Представлены сравнительные данные кольпоскопического, ультразвукового, гистологического исследований в послеоперационном периоде в проспективной и ретроспективной группах. Автором представлен сравнительный анализ жалоб пациенток проспективного и ретроспективного исследования после оперативного лечения и отмечена существенная разница в жалобах. Данную разницу в показателях автор объясняет отсутствием в ретроспективной группе у пациенток предоперационной подготовки и послеоперационной терапии, направленной на заживление тканей шейки матки.

В главе 5 «Обсуждение результатов исследования» проводится подробное обсуждение, обобщение и анализ полученных данных исследования, позволившее автору четко сформулировать выводы и практические рекомендации, вытекающие из проведенного исследования, и они хорошо обоснованы. Практические рекомендации сформулированы конкретно и, безусловно,

будут полезны для применения в клинической практике.

Давая итоговую характеристику выполненной диссертации, следует отметить, что объем исследований достаточен. Проведенная компьютерная статистическая обработка материала подтверждают достоверность результатов и делают обоснованными выводы и практические рекомендации, вытекающие из диссертационной работы. Поставленная цель и задачи исследования соответствуют полученным результатам диссертационного исследования.

Содержание автореферата соответствует содержанию диссертации.

Материалы диссертации нашли отражение в 11 опубликованных работах, из которых 3 работ входят в перечень рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованный ВАК при Минобрнауки России, базу данных Scopus, что является достаточным для отражения основных результатов диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Выполненная Петросян Екатериной Игоревной диссертационная работа не вызывает каких-либо принципиальных замечаний по своему содержанию или оформлению.

### **Заключение**

Диссертация Петросян Екатерины Игоревны на тему «Оптимизация консервативных и хирургических подходов к лечению рубцовой деформации и элонгации шейки матки» является завершённой научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи гинекологии — улучшение результатов лечения рубцовой деформации и элонгации шейки матки у женщин репродуктивного возраста путем оптимизации предоперационной подготовки, хирургической технологии и послеоперационной реабилитации., что имеет существенное значение для практического здравоохранения.

Диссертационная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановле-

ний Российской Федерации от 21.04.2016 г. №335; от 28.08.2017 г. № 1024; 26.05.2020 г. №751 и от 20.03.2021 г. № 426), предъявляемым к диссертациям, представленным на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

**Официальный оппонент:**

Профессор кафедры акушерства и гинекологии №1 Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова  
Министерства здравоохранения Российской