

Отзыв

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Гуса Александра Иосифовича на диссертационную работу Ступиной Юлии Николаевны «Дифференцированный подход к выбору органосохраняющего лечения миомы матки», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01- Акушерство и гинекология.

Актуальность темы исследования.

Актуальность диссертационной работы Ступиной Юлии Николаевны на тему «Дифференцированный подход к выбору органосохраняющего лечения миомы матки» направленной на интегративный подход в тактике ведения пациенток с миомой матки и планирования оптимального хирургического пособия вовремя миомрезекции у больных с субмукозной миомой матки в репродуктивном возрасте, не вызывает сомнений.

Наиболее частой причиной бесплодия или потери беременности в репродуктивном возрасте является субмукозная локализация миомы. Гистерорезектоскопия является методом выбора хирургического лечения пациенток с данной локализацией миоматозных узлов. Однако, подобная тактика не всегда приемлема, требует профессиональных навыков и сопряжена с рядом интраоперационных осложнений. В связи с этим, актуальными следует считать проблемы предоперационного дифференцированного подхода в выборе тактики ведения и планирования пациенток с субмукозной миомой матки в репродуктивном возрасте.

Поэтому актуальность и научно-практическая значимость диссертационной работы Ступиной Ю.Н. не вызывает сомнений.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Объем исследования и методический подход, использованные автором для формирования групп и статистической обработки данных, представляются достаточными для получения достоверных результатов.

Работа проведена на большом количестве клинического материала: 169 пациенток с субмукозной миомой матки. Положение диссертации основано на тщательном анализе собранного материала, комплекса использованных методов исследования, включая общеклиническое обследование, лабораторные и инструментальные методы исследования.

Статистическая обработка результатов исследования проводилась с помощью пакета современных лицензированных компьютерных программ Statistica 7.0, IBM SPSS Statistics 21 и Microsoft Excel 2016. Данные представлялись с помощью методов описательной статистики.

Достоверность и новизна полученных результатов

Новизна полученных результатов не вызывает сомнений. Выводы и практические рекомендации, полученные автором, имеют хорошую доказательную базу, опираются на достоверные результаты исследований, подтверждая положения, выносимые на защиту, и полностью соответствуют цели и задачам.

Представлен оптимальный алгоритм для предоперационной оценки анатомо-топографического расположения субмукозных миоматозных узлов для последующего выбора тактики оперативного ведения.

Проведен анализ динамики изменения объема узлов в зависимости от топографии, размера и морфотипа на фоне предоперационной подготовки с использованием параметров 3D-эхографии.

Автором изучена методика миомрезекции при использовании «холодной» петли у пациенток со II-III типом миоматозных узлов.

Получены результаты применения УПА с позиции клинической эффективности и безопасности, а также эффективности предоперационной подготовки и воздействия на эндометрий у пациенток репродуктивного возраста.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Автором доказана сопоставимость методов (точность, специфичность и чувствительность) 3D-эхографии в сравнении с гистероскопией и гидросонографией для диагностики субмукозной миомы матки.

Автором разработан алгоритм эхографических критериев диагностики субмукозной миомы матки при 3D-эхографии и расширен предоперационный план обследования больных с миомой матки.

Обосновано использование разнообразных техник при гистерорезектоскопии субмукозных миом.

Дана оценка клинической эффективности и возможных побочных эффектов при приеме 3 месячного курса УПА.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертация построена по традиционному плану, изложена на 161 странице печатного текста, состоит из 4 глав, выводов, практических рекомендаций, библиографического указателя литературы, включающего 316 источников, из них 104 – отечественных и 212 – зарубежных. Работа иллюстрирована 21 таблицей, 9 диаграммами, 1 графиком и 16 рисунками. Обзор литературы соответствует теме диссертации, подробно освещает современные методы диагностики и лечения миомы матки.

Диссертант хорошо владеет изучаемой научной проблемой и демонстрирует эрудицию, умение анализировать материал.

Во второй главе автор приводит подробную характеристику обследованных пациенток, дизайн исследования и описание всех его этапов.

В соответствии с целью и задачами в работе был использован большой набор методов исследования: общеклиническое обследование, лабораторные методы, ультразвуковое исследование в режиме 2D/3D с использованием трехмерного трансвагинального датчика с применением стандартных настроек для работы в гинекологии.

В третьей главе изложены результаты собственных исследований.

В разделе 3.1. автором произведено выполнение дооперационной ультразвуковой диагностики с использованием современных методов эхографии, как первый этап алгоритма обследования и лечения больных с субмукозной миомой матки. Автор отметил, что, что локализация миоматозных узлов существенно влияет на выбор и предполагаемые трудности в выполнении миомрезекции.

В разделе 3.1.1 автором произведена эхографическая оценка объема миоматозных узлов. Объем миоматозного узла, по мнению автора, при планировании последующей терапии является одним из решающих факторов в выборе метода операции.

В главе 3.2. на основании полученных данных автор произвел комплексную оценку степени пролабирования подслизистого узла на основании данных 3D-эхографии с определением угла альфа и индекса пролабирования.

В главе 3.2.1. автором произведена сравнительная оценка различных методов определения угла альфа.

В главе 3.2.2. автором произведена оценка индекса пролабирования.

Введено понятие «ворот» резекции, которое отражает максимально удобный диаметр для выполнения резекции при минимально возможном повреждении окружающего эндо-миометрия.

В главе 3.3. автором описаны особенности предоперационной подготовки препаратом улипристал ацетат. По протоколу исследования, с учетом рекомендаций к применению, с целью предоперационной подготовки в

непрерывном режиме назначался улипристал ацетат (УПА) в дозировке 5 мг в день в течение 3 месяцев непрерывно.

В разделе 3.4. автором произведена морфологическая оценка миоматозных узлов, определяющая эффективность УПА.

Среди обследованных больных преобладали два основных морфологических типа: простая лейомиома у 33 (45,9%) и фибромиома в 34 наблюдениях – 47,2%.

В главе 3.5. автор описывает особенности проведения миомрезекции у пациенток.

Автором описана основная техника, применяемая при удалении субмукозных узлов – «слайсинг». Комбинация нескольких методик в 100% наблюдений потребовалась при диаметре миоматозного узла от 3,5 до 5, 0 см, что диагностировано у 10 и 16 наблюдаемых в группе I и II, соответственно.

Отмечен принцип гидромассажа, который эффективно сочетался с контактным массажем у 17 из 26 наблюдаемых. Также описан метод «холодной петли».

Диссертация иллюстрирована достаточным количеством наглядных таблиц и рисунков. Статистическая достоверность полученных автором результатов не вызывает сомнений, так как работа выполнена на достаточном материале с применением оптимальных методов анализа. Научные положения диссертации обоснованы, достоверны, содержат признаки новизны.

Выводы и практические рекомендации конкретны, полностью отвечают задачам исследования. Опубликованные работы и автореферат полностью отражают суть работы. По теме диссертации опубликовано 2 научные работы в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки РФ. Принципиальных замечаний к диссертации нет. Общая оценка представленной работы положительная. Важность ее как с научных, так и с практических позиций не вызывает сомнений.

Заключение

Диссертация Ступиной Юлии Николаевны на тему «Дифференцированный подход к выбору органосохраняющего лечения миомы матки» является завершенной научно-квалификационной работой, выполненной под руководством доктора медицинских наук, профессора И.А. Красновой, содержащей решение актуальной для гинекологии задачи- представлен оптимальный алгоритм для предоперационной подготовки пациенток с субмукозной миомой матки.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационная работа Ступиной Юлии Николаевны соответствует требованиям пункта 9 «Положение о присуждении ученых степеней» утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842 (с изменениями в редакции Постановления Правительства Российской Федерации от 01.10.2018 года №1168). Ступина Юлия Николаевна заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.01-акушерство и гинекология.

Официальный оппонент:

Заведующий отделением ультразвуковой и функциональной диагностики, ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени В.И. Кулакова» МЗ РФ, профессор  Гус А.И.

*Богуча Гус А.И. ректор
научно-образовательного центра
"20" августа 2022*



М.Б. Баранов А.И.

Адрес: 117997, г. Москва, ул. Академика Опарина,
д. 4 Телефон: +7 495 531-44-44 Электронная почта: info@oparina4.