

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научной работе ФГБОУ ВО
«Московский государственный медико-
стоматологический университет имени
А.И. Евдокимова» Министерства
здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор,
Н.И. Крихели
« 12 » _____ 2022г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕГО УЧРЕЖДЕНИЯ

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, о научно-практической значимости диссертации Ван Ян на тему: «Оценка репродуктивного потенциала женщин после миомэктомии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 акушерство и гинекология в Диссертационный Совет ДСУ 208.001.03 при ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)

Актуальность темы диссертационной работы

Диссертационная работа Ван Ян посвящена одной из наиболее актуальных проблем современной медицины – это восстановление репродуктивного потенциала после миомэктомии.

Сложность проблемы обусловлена не только многогранностью этиопатогенетических факторов развития бесплодия при миоме матки и после проведенного оперативного вмешательства, но и отсутствием чётких критериев к подходам лечения миомы матки и восстановления репродуктивной функции после лечения. Высокая частота послеоперационных нарушений радикального

хирургического вмешательства при миоме матки, а так же рост заболеваемости миомой матки во всех возрастных группах, в том числе, у молодых женщин, не реализовавших репродуктивную функцию, диктует необходимость поисков минимально инвазивных органосохраняющих хирургических методик оперативного лечения.

Восстановление репродуктивной функции после операции рассматривается и с точки зрения формирования рубца, и с позиций отсутствия формирования патологии в системе яичник – гипофиз – эндометрий. Последние часто формируются при нарушениях кровообращения в системах маточных и яичниковых сосудов, возникающих после проведённой миомэктомии вне зависимости от оперативного доступа. Качество шва на матке так же определяет фертильность пациентки и репродуктивные исходы. Акушерские потери встречаются как после лапароскопического доступа миомэктомии, так и после миомэктомии, проведённой открытым доступом. По зарубежным и отечественным литературным данным в отношении риска разрыва матки после миомэктомии во время беременности не высок; это осложнение беременности и родов встречается крайне редко (0,75%). Кроме того, по сравнению с абдоминальным доступом, лапароскопическая миомэктомия не отличалась существенным повышением риска. Однако статистически достоверно более часто женщины после миомэктомии лапароскопическим доступом родоразрешались путём операции кесарева сечения по сравнению с пациентками после миомэктомии лапаротомным доступом.

В связи с этим очевидным становится факт, что необходим комплекс диагностических процедур для оценки репродуктивного потенциала у пациенток после миомэктомии.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Достоверность результатов исследования подтверждается достаточным количеством наблюдений, полнотой обследования пациенток, репрезентативностью выборки, использованием современных статистических

методов, адекватных поставленной цели и решаемым задачам. Научная новизна работы, проведённой Ван Ян не вызывает сомнений, так как полученные результаты позволяют расширить научные представления о роли разработанного комплекса реабилитационных мероприятий у пациенток после миомэктомии, включающий в себя профилактику воспалительного и спаечного процессов, коррекцию гормональных и метаболических нарушений, улучшение формирования полноценного рубца или рубцов на матке, профилактику рецидива миомы матки, нормализацию менструальной и восстановление репродуктивной функции. Автором проделана большая работа по анализу медицинской документации 96 пациенток в возрасте 23-47 лет, находившихся на амбулаторном и стационарном наблюдении. Проведено клиническое обследование и оперативное лечение всех пациенток. Выводы логичны, вытекают из содержания диссертационной работы. Практические рекомендации аргументированы и подкреплены результатами собственных исследований. Достоверность полученных результатов подтверждена проведенным статистическим анализом.

Статистический анализ использовался для выявления различий между группами. Для количественных признаков использовался однофакторный дисперсионный анализ. Распределение качественных признаков изучалось при помощи критерия χ^2 и точного метода Фишера для таблиц сопряжённости признаков размерности 2*2. Уровень значимости, если специально не оговорено другое, принимался на уровне 0,05. Накопление данных, из группировка и все статистические расчёты выполнялись в табличном процессоре MS Excel version 10.0. В этой же программе производилось построение графиков.

Научная новизна исследования, полученных результатов

Впервые в комплексную оценку состояния репродуктивной системы у пациенток после миомэктомии включена оптическая спектрометрия эндометрия, что позволило уточнить характер структурно-функциональных изменений эндометрия в послеоперационном периоде.

Доказана целесообразность проведения разработанного комплекса

лечебно-диагностических мероприятий в интра- и послеоперационном периодах, включающего, по показаниям, внутриматочную лазерную фототерапию с целью реабилитации менструальной и репродуктивной функций.

В настоящей работе доказано, что миомэктомия, являясь операцией выбора для молодых пациенток, желающих сохранить менструальную и репродуктивную функции, вне зависимости от оперативного доступа (лапароскопического или лапаротомного), не оказывает отрицательного влияния на овариальный резерв яичников. После проведённого оперативного лечения кровотока в бассейнах маточных и яичников артерий не претерпевал значимых изменений, а так же не было выявлено гормональных изменений ни в раннем, ни в позднем послеоперационном периоде как после проведённой миомэктомии лапароскопическим доступом, так и после миомэктомии путём чревосечения.

В работе продемонстрированы возможности использования 3D картирования и доплерометрии кровотока в сосудах матки и яичников как неинвазивного метода выявления регенерации миометрия и функциональных изменений яичников.

Установлена адекватность формирования рубца на матке после проведённой миомэктомии при помощи эхографического 3D-моделирования с целью оценки функционального состояния миометрия с точки зрения последующей беременности.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Разработан комплекс диагностических процедур для оценки репродуктивного потенциала у пациенток после миомэктомии, включающий внутриматочную оптическую спектрометрию в комбинации с определением гормонального профиля, показателей кровообращения в сосудах матки и яичников и эхографических характеристик послеоперационного рубца на матке.

Усовершенствован комплекс реабилитационных мероприятий у пациенток после миомэктомии, включающий в себя профилактику воспалительного и спаечного процессов, коррекцию гормональных и метаболических нарушений,

улучшение формирования полноценного рубца или рубцов на матке, профилактику рецидива миомы матки, нормализацию менструальной и восстановление репродуктивной функции.

На основании полученных результатов органосберегающий хирургический метод лечения миомы матки должен выполняться всем женщинам репродуктивного возраста, желающим сохранить фертильность. При этом характеристики формирования рубца, а так же кровообращение в сосудах матки и яичников и неизменённый послеоперационный овариальный резерв позволяет судить о лапароскопической миомэктомии как об адекватном способе хирургического лечения миомы матки с точки зрения сохранения репродуктивного потенциала.

Личный вклад автора

В ходе сбора материала для диссертационной работы автором лично проведено проспективное наблюдение за 96 пациентками с миомой матки и анализ лабораторных и инструментальных методов исследования. Произведён сбор информации, составление компьютерной базы данных, обработка собранной информации при помощи статистического анализа. Автор выполнил литературный обзор по отечественным и зарубежным источникам. Вклад автора является определяющим и заключается в участии во всех этапах исследования.

Внедрение результатов исследования в практику

Результаты исследований опубликованы в научной печати, используются в работе гинекологического отделения УКБ №2 Клинического Центра ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова (Сеченовский Университет), а так же включены в программу практических занятий, лекционного курса кафедры акушерства и гинекологии №1 Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова (Сеченовский Университет).

Публикации

По результатам исследования автором опубликовано 4 работы, в том числе 3 статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий, в

которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук (из них 1 статьи в научных изданиях, индексируемом Scopus).

Оценка содержания диссертации, и её завершенности

Диссертация включает в себя: введение, 4 главы, выводы, практические рекомендации, список литературы. Диссертационная работа изложена на 101 странице компьютерного текста, иллюстрированного 23 таблицами, 12 диаграммами и 15 рисунками.

Ван Ян изучены, проанализированы и обобщены сведения 129 литературных источников (из них 92 отечественных и 37 зарубежных) по изучаемой проблеме, разработан дизайн и программа исследования, уточнены цели и задачи, сформулированы выводы и основные положения, выносимые на защиту.

Содержание диссертационной работы Ван Ян, представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, полностью соответствует паспорту специальности 14.01.01 - акушерство и гинекология.

Автором чётко сформулированы цель и задачи исследования. Методы исследования адекватны поставленным задачам. Объём проведённых исследований является достаточным. Все научные положения диссертации, выводы и практические рекомендации достоверны, логичны и соответствуют полученным данным. Рекомендации автора последовательны и доступны в практической работе. Содержание автореферата и опубликованных в печати работ полностью соответствует теме диссертации.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертация Ван Ян построена традиционно: оглавление, введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты собственного исследования, обсуждение полученных результатов, выводы, указаны практические рекомендации. Методическое оснащение полностью соответствует поставленным целям и задачам исследования. Цели и задачи исследования сформулированы четко, работа им полностью соответствует. Выводы диссертации логично вытекают из результатов исследования, подтверждены

фактическим материалом, аргументированы. Оформлен автореферат диссертации, текст автореферата соответствует основным положениям и выводам диссертации.

Автором подробно произведено четкое описание всех методик и технологий, использованных при выполнении научного исследования. Все результаты и технологии представлены рисунками, таблицами и сопровождаются пояснениями. Весь иллюстрированный материал оформлен грамотно и четко, отражает полученные автором результаты исследования, имеет соответствующий комментарий. Представленная работа соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям. Принципиальных замечаний по диссертации нет.

Соответствие автореферата основным положениям диссертации

В автореферате диссертации изложено основное содержание работы, представлен фактический материал, полученный соискателем. Приведено подробное описание материалов и методов, использованных в работе, дающее полноценное представление о методологии проведенного исследования. Автореферат соответствует основным идеям и выводам диссертации, позволяет оценить ее новизну, практическую и научную значимость. В автореферате диссертации приведено достаточное количество фактического материала для обоснования выводов и практических рекомендаций.

Заключение

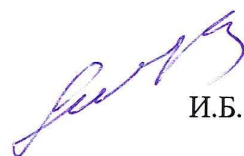
Диссертационная работа Ван Ян на тему «Оценка репродуктивного потенциала женщин после миомэктомии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 - Акушерство и гинекология является завершенной научно-исследовательской работой, выполненной на высоком научном уровне. Полученные результаты имеют важное научно-практическое значение в акушерско-гинекологической практике.

Диссертационная работа полностью соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый

Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова
Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский
Университет) утвержденного приказом ректора №0094/Р от 31.01.2020 года,
предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук, а ее автор Ван Ян заслуживает присуждения искомой степени
по специальности 14.01.01-акушерство и гинекология.

Отзыв о научно-практической значимости диссертации Ван Ян обсужден и
одобрен на заседании научных сотрудников кафедры акушерства и гинекологии
федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический
университет имени А.И. Евдокимова» Минздрава России, протокол №8 от 5 мая.

доктор медицинских наук, профессор,
заведующий кафедрой акушерства и гинекологии
ФГБОУ ВО МГМСУ им.А.И. Евдокимова
Минздрава России



И.Б. Манухин

Подпись доктора медицинских наук,
профессора Манухина И.Б. «заверяю»
Учёный секретарь
ФГБОУ ВО МГМСУ им.А.И. Евдокимова
Минздрава России
Доктор медицинских наук, профессор



Ю.А. Васюк

« 12 » мая 2022г.

Контактная информация:

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования «Московский государственный медико-стоматологический
университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Адрес: 127473, г. Москва, ул. Делегатская, д.20 стр.1,

Тел.: +7 (495) 681-65-13

Электронная почта: msmsu@msmsu.ru

Официальный сайт: <https://www.msmsu.ru>