

## УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научной работе

ФГАОУ ВО «РНИМУ имени Н.И. Пирогова»

Минздрава России (Пироговский университет)

д.б.н., профессор, профессор РАН

Ребриков Д.В.



«24» марта 2026 г.

## ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н. И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертацию Пяткиной Алины Николаевны на тему: «Оптимизация результатов хирургической коррекции сочетанных форм генитального пролапса комбинированным доступом», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология (медицинские науки)

### Актуальность темы исследования

Сочетанные форм пролапса тазовых органов представляет собой актуальную проблему здравоохранения во всем мире. Ее значимость определяется прежде всего тенденцией к увеличению числа пациенток, имеющих дисфункцию органов тазового дна. По данным мирового эпидемиологического анализа, распространенность пролапса тазовых органов составляет до 63 % в зависимости от социального и экономического уровня развития стран. Распространенность пролапса тазовых органов в Российской Федерации среди гинекологических заболеваний составляет 39%, а в структуре плановых показаний к хирургическому лечению занимает третье место. Согласно мнению большинства исследователей,

лечение пролапса тазовых органов является актуальной задачей современной хирургии. Необходимо отметить, что несмотря на самое пристальное внимание к данной проблеме отсутствуют исследования, позволяющие дать рекомендации относительно эффективных, безопасных и персонифицированных вариантов коррекции сочетанных форм генитального пролапса. В настоящее время хирургический метод лечения выраженных форм пролапса тазовых органов считается основным. Основными проблемами хирургической коррекции пролапса тазовых органов являются: пожилой возраст манифестации заболевания, отягощенный соматический статус пациенток и высокая частота рецидивирования пролапса тазовых органов несмотря на проведенное ранее хирургическое лечение, что делает поиск новых методик коррекции пролапса тазовых органов актуальными.

Диссертационное исследование Пяткиной Алины Николаевны посвящено разработке и внедрению в широкую практику лапароскопического доступа для коррекции сочетанных форм генитального пролапса комбинированным (продольно – поперечным)–способом фиксации синтетических имплантатов, что позволяет провести коррекцию апикальной, задней и частично передней форм пролапса тазовых органов. Данный метод снижает риски осложнений при работе в сложных анатомических зонах, имеет две точки фиксации, расположенные билатерально.

В случае тяжелого сопутствующего соматического статуса пациенток, при котором невозможно длительное нахождение в положении Тренделенбурга и пневмоперитонеума, а также при наличии декубитальных изменений слизистой шейки матки, показана эффективность и безопасность проведения 2-х этапной методики оперативного вмешательства: На первом этапе мы проводили через лапароскопический доступ гистеросуспензию с использованием титанового шелка с целью коррекции апикальной части пролапса и после завершения процесса эпителизации декубитальных изменений проводилась отсроченная трансвагинальная коррекция передней и задней частей пролапса применяя Московскую операцию с использованием титанового шелка.

Предлагаемые методы оперативного лечения могут быть внедрены в практическую деятельность в качестве доступных, эффективных и безопасных способов хирургической коррекции для всех групп пациенток с сочетанными формами генитального пролапса.

### **Связь работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства**

Диссертационная работа Пяткиной Алины Николаевны на тему: «Оптимизация результатов хирургической коррекции сочетанных форм генитального пролапса комбинированным доступом» выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ кафедры акушерства и гинекологии №1 Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

В приведенное диссертационное исследование вошли 107 пациенток с сочетанными формами пролапса тазовых органов II - IV степени по классификации POP-Q, которым проведена хирургическая коррекция лапароскопическим доступом по представленной методике.

Первая, основная группа составила 48 человек с сочетанными формами пролапса тазовых органов. Оперативное лечение пациенток проводилось с помощью разработанной техники комбинированной пектовагинопексии лапароскопическим доступом, новизна которой подтверждена патентом РФ (патент № RU 2022111550А).

В группу сравнения (вторую) вошли 44 человека. Пациенткам данной группы лечение проводилось с помощью известной методики: лапароскопической сакровагинопексии (сакрокольпопексии).

В третью группу из 15 пациенток, вошли женщины с соматически отягощенным статусом, который не позволял проведение длительного ЭТН и пациенток с декубитальными изменениями слизистой шейки матки, что не

позволяло выполнить оперативное лечение трансвагинальным доступом под регионарной анестезией. В результате проведенного исследования нами была предложена двух-х этапная методика для пациентов данной группы: включающая лапароскопическую коррекцию апикального пролапса – гистеросуспензия при помощи синтетических имплантатов и на втором этапе - модифицированная Манчестерская операция с использованием синтетических имплантатов трансвагинальным доступом.

### **Научная новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, полученных в диссертации**

В результате настоящей работы разработан метод комбинированной поперечно-продольной фиксации синтетических имплантатов лапароскопическим доступом при хирургической коррекции сочетанных форм генитального пролапса, новизна которого подтверждена полученным патентом РФ на изобретение № RU 2022111550А (способ комбинированной пектовагинопексии лапароскопическим доступом).

В ходе выполнения исследования разработан персонафицированный подход к лечению сочетанных форм пролапса с декубитальными изменениями слизистой шейки матки у пациенток с генитальным пролапсом IV степени и отягощенным соматическим статусом.

Впервые была предложена 2-х этапная хирургическая методика коррекции сочетанных форм генитального пролапса, включающая на первом этапе лапароскопическую коррекцию апикального пролапса – гистеросуспензию при помощи синтетических имплантатов, с последующим отсроченным проведением второго - влагалищного этапа – Московская операции с использованием синтетических имплантатов.

### **Значимость для науки и практики полученных автором результатов**

При разработке принципов функциональной реконструктивной хирургии пролапса тазовых органов было показано, что успех хирургической коррекции и

предупреждение в дальнейшем рецидива заболевания, зависит от правильного выбора метода оперативного вмешательства с точки зрения персонализированного подхода для каждой пациентки с учетом экстрагенитальной патологии и сопутствующих гинекологических заболеваний. Данная тактика позволяет не только ликвидировать изменение анатомических структур тазового дна, но и восстановить качество жизни пациенток.

Описанные в работе результаты исследования характеризуются высоким потенциалом практического внедрения. Одним из наиболее важных результатов предложенной нами методики лапароскопической коррекции сочетанных форм генитального пролапса явилась возможность одномоментной коррекции как центрального пролапса, так и заднего и частично переднего пролапса. Разработанная методика комбинированной продольно-поперечной билатеральной фиксации (пектовагинопексии), имеет следующие преимущества перед известными методиками лапароскопической коррекции сочетанных форм генитального пролапса: фиксация поперечного имплантата в двух точках обеспечивает более высокую надежность фиксации при сохранении его подвижности, повышает комфортность выполнения и потенциально более безопасна за счет отсутствия работы в сложных анатомических зонах. В результате хирургической коррекции формируется надежная конструкция из двух синтетических имплантатов, с соединением на куполе влагалища, обеспечивающая одновременно фиксирующую и поддерживающую функции, не нарушая при этом функционирование органов малого таза и вызывая диспареунии. Данный подход обеспечивает повышение эффективности вновь сформированного поддерживающего аппарата малого таза, улучшение послеоперационных результатов в ликвидации пролапса и достижение долговременного лечебного эффекта. Преимуществом данного подхода является анатомическая безопасность гребенчатых связок: при выполнении диссекции для доступа к вышеуказанным связкам хирург находится вне зоны конфликта со смежными полыми органами, крупными нервными сплетениями и магистральными сосудами.

Также разработана хирургическая методика 2-х этапного подхода хирургического лечения включающая лапароскопическую экстраперитонеальную лигатурную гистеросуспензию и отсроченную трансвагинальную коррекцию с использованием модификации манчестерской операции, позволила повысить эффективность хирургического лечения у пациенток с сочетанными формами пролапса тазовых органов на фоне декубитальных изменений слизистой влагалища и отягощенного соматического статуса.

### **Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций**

Диссертация выполнена на высоком научно-методическом уровне. Значительный объем диссертации организован правильно, поэтапно. Дизайн работы полностью соответствует поставленным целям и задачам исследования. Достоверность и обоснованность полученных результатов настоящего исследования подтверждается достаточным количеством клинического материала, использованием современных методов исследования. Клинические, лабораторные, функциональные исследования были проведены в клинике акушерства и гинекологии имени В. Ф. Снегирева Сеченовского центра материнства и детства ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет). Результаты научного исследования обоснованы. Практические рекомендации аргументированы и подкреплены результатами собственных исследований. Статистическая обработка и последующая интерпретация полученных результатов были выполнены с использованием общепринятых методов статистического анализа и современных компьютерных программ SPSS® Statistics (IBM Corporation, Armonk, NY, U.S.A.).

### **Структура и содержание работы**

Представленное диссертационное исследование, изложенное на 138 страницах, включает в себя введение, четыре главы, выводы, практические рекомендации, список сокращений и условных обозначений, а также перечень использованной литературы. Работа дополнена 29 таблицами и 30 рисунками. Библиографический список состоит из 127 источников, из которых 18 на русском языке и 109 на английском языке.

### **Личный вклад автора**

Соискателем в ходе выполнения диссертационной работы был самостоятельно проведен анализ литературных источников как в отечественных, так и в иностранных базах данных. Автор принимал непосредственное участие в определении темы, постановки цели и задач исследования. В ходе проспективного исследования автор проводил обследование пациенток, включающее сбор анамнестических данных, интерпретацию лабораторных и инструментальных исследований, а также полноценное ведение пациенток с сочетанными формами пролапса тазовых органов в предоперационном и послеоперационном периодах. Автор подготовил электронную базу, содержащую сведения обо всех пациентках, и осуществил статический анализ данных.

В рамках проспективного этапа работы согласно критериям включения/исключения был произведен отбор пациенток в группы исследования. Непосредственное участие автора прослеживается на всех этапах стационарного лечения пациенток, включая их ведение и оперативное лечение пациенток в течение всего периода госпитализации. Впоследствии диссертантом были проведены систематизация, анализ и статистическая обработка полученных результатов, на основании которых разработаны выводы и практические рекомендации.

С о и с к а т е л ь самостоятельно оформляла Патент на изобретение RU на изобретение (патент № RU 2022111550А) от 08.11.2023 года. Диссертация и автореферат написаны и оформлены лично автором.

### **Рекомендации по внедрению результатов и выводов**

#### **диссертационной работы**

Полученные в ходе данного исследования результаты были внедрены в лечебный процесс гинекологического отделения с операционными С.Ц.М. и Д. ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) (Акт внедрения № 560 от 17.01.2025г.).

Полученные в ходе данного исследования результаты были внедрены в учебный процесс в виде практических занятий и лекций на кафедре акушерства и гинекологии №1 ИКМ им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) для клинических ординаторов, аспирантов. (Акт внедрения № 565 от 17.01.2025г.).

Полученные результаты также могут быть использованы в любых медицинских стационарах, где проводится оперативное лечение пациенток с сочетанными формами пролапса тазовых органов II - IV степени.

### **Публикации по теме диссертации**

По результатам исследования автором опубликовано 7 работ, в том числе 6 научных статей в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук. По теме диссертации получен 1 патент на изобретение (патент № RU 2022111550A) от 08.11.2023 года.

Диссертационная работа обсуждена на научно-методической конференции кафедры акушерства и гинекологии №1 Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) (протокол № 5 от 29 октября 2025 года).

### **Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации**

Диссертация Пяткиной Алины Николаевны построена традиционно и включает в себя: оглавление, введение, обзор литературы, пациенты и методы

исследования, результаты собственного исследования, заключение, выводы и практические рекомендации.

Цель и задачи исследования сформулированы четко, работа им соответствует полностью. Автором подробно произведено описание всех методик, использованных при выполнении научного исследования. Весь иллюстрированный материал оформлен грамотно и четко, отражает полученные автором результаты исследования, имеет соответствующий комментарий.

Выводы диссертации логично вытекают из результатов исследования, подтверждены материалами исследования, аргументированы. Рекомендации исследователя последовательны и доступны к практической работе. Все научные положения диссертации, выводы и практические рекомендации достоверны, логичны и соответствуют полученным данным.

Автореферат полностью отражает основные положения и выводы диссертации. Принципиальных замечаний до диссертации и автореферату нет.

### **Заключение**

Диссертационная работа Пяткиной Алины Николаевны на тему: «Оптимизация результатов хирургической коррекции сочетанных форм генитального пролапса комбинированным доступом» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи - разработка новых оперативных методик хирургического лечения опущения передней стенки влагалища с применением новых сетчатых материалов. Работа имеет существенное значение для клинической медицины (специальность 3.1.4. акушерство и гинекология), 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)», учрежденного приказом ректора № 0692/ Р от 06.06.2022 года (с изменениями, утвержденными: приказом № 1179/ Р от 29.08.2023 г., приказом №

0787/ Р от 24.05.2024 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам автор диссертационного исследования на тему: «Оптимизация результатов хирургической коррекции сочетанных форм генитального пролапса комбинированным доступом», Пяткина Алина Николаевна заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Отзыв о научно-практической ценности диссертации Пяткиной Алины Николаевны на тему: «Оптимизация результатов хирургической коррекции сочетанных форм генитального пролапса комбинированным доступом» обсужден и одобрен на совместном заседании научных сотрудников кафедры акушерства и гинекологии лечебного факультета Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н. И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Протокол № 10 от «24» марта 2026 года.

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии

ФГАОУ ВО «РНИМУ имени Н.И. Пирогова»

МЗ РФ (Пироговский университет)

Доктор медицинских наук, профессор  
Доброхотова



Юлия Эдуардовна

Подпись доктора медицинских наук, профессора Ю.Э. Доброхотовой заверяю:

Ученый секретарь ФГАОУ ВО «РНИМУ имени Н.И. Пирогова»

МЗ РФ (Пироговский университет)

Кандидат медицинских наук, доцент

Ольга Михайловна Демина

24.03.2026г.



Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н. И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации ФГАОУ ВО «РНИМУ имени Н.И. Пирогова»

Адрес: 117997, г. Москва, ул. Островиятонова, д.1, телефон: (495) 434-03-29, (495) 434-61-29

Email: [rsmu@rsmu.ru](mailto:rsmu@rsmu.ru), Web-сайт: <https://rsmu.ru>