

ОФИЦИАЛЬНЫЙ ОТЗЫВ ОППОНЕНТА

Доктора медицинских наук, доцента, заведующей кафедры пластической и реконструктивной хирургии ФП и ДПО ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кораблёвой Натальи Петровны

на диссертационную работу Исаковой Юлии Игоревны на тему: «Современные аспекты феминизирующей маммопластики у пациентов с врожденными, генетическими и эндокринными заболеваниями», представленную в диссертационный совет ДСУ 208.001.15 при ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.16. Пластическая хирургия

Актуальность темы

Диссертационная работа Исаковой Юлии Игоревны посвящена одной из наиболее актуальных и социально значимых проблем современной пластической хирургии — хирургической коррекции передней грудной стенки у пациентов с врожденными, генетическими и эндокринными заболеваниями, сопровождающимися нарушением полового развития и формированием специфического фенотипа передней грудной стенки.

Актуальность темы определяется ростом числа обращений за реконструктивно-эстетическими вмешательствами на молочных железах. По данным современных опросов, среди женской популяции 58,2–61,7% респонденток выражают неудовлетворенность внешним видом молочных желез.

О высокой востребованности подобных вмешательств свидетельствуют и эпидемиологические данные. Согласно данным мировой литературы, синдром Клайнфельтера выявляется у одного из 500–600 новорожденных мужского пола, синдром Де ля Шаппеля — у одного из 20 000 новорожденных, синдром Свайера — у одного на 80 000 новорожденных с кариотипом XY, а врожденная дисфункция коры надпочечников с реверсией пола — у одного из 1000000. Несмотря на относительно низкую индивидуальную распространенность каждой нозологии, их суммарная численность представляет значимую группу пациентов, нуждающихся в специализированной хирургической помощи.

Несмотря на наличие классических методик аугментационной маммопластики, пациенты исследуемой группы обладают рядом анатомических особенностей, которые ограничивают применение стандартных протоколов и нередко приводят к неудовлетворительным эстетическим результатам. В доступной отечественной и зарубежной литературе вопросы персонализированного предоперационного планирования и хирургической тактики именно для этой когорты пациентов остаются недостаточно освещенными.

Таким образом, диссертационное исследование, направленное на комплексное изучение анатомических особенностей передней грудной стенки, разработку алгоритма обследования и оригинальной хирургической методики аугментационной маммопластики у данной категории пациентов, представляется актуальным и своевременным, имеющим не только медицинскую, но и важную психосоциальную значимость.

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

Научные положения, выводы и практические рекомендации, представленные в диссертации, являются логичным следствием проведенного исследования и обладают высокой степенью обоснованности. Методологическая база работы построена грамотно и в соответствии с принципами доказательной медицины: исследование включает два последовательных этапа — морфометрический ($n = 60$) и клинический ($n = 60$), что обеспечивает преемственность теоретического анализа анатомических ориентиров и клинической апробации разработанной методики. Дизайн исследования, одобренный локальным этическим комитетом, предусматривает наличие трех групп сравнения на каждом этапе, что позволило автору провести всесторонний сопоставительный анализ. Критерии включения и исключения пациентов четко сформулированы и обоснованы, что обеспечивает однородность исследуемых когорт и валидность последующих сравнений.

Обоснованность положений обеспечивается:

- репрезентативным объемом выборки на каждом этапе исследования;
- использованием современных и взаимодополняющих методов исследования (физикальный осмотр, антропометрия, компьютерная томография с морфометрической оценкой костных и мягкотканых ориентиров, авторские опросники, составленные на основании валидированных источников);
- корректной статистической обработкой полученных данных с применением как параметрических, так и непараметрических критериев;
- логической последовательностью между морфометрическим и клиническим этапами, при которой выявленные анатомические особенности являются основанием для разработки технических элементов модифицированной методики.

Выводы диссертации сформулированы четко, соответствуют поставленным задачам и базируются на полученных автором достоверных результатах. Практические рекомендации вытекают из выводов, являются конкретными, методически детализированными и готовыми к внедрению в клиническую практику.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

Достоверность результатов исследования сомнений не вызывает. Она подтверждается значительным объемом клинического материала (120 наблюдений на двух этапах), использованием информативных инструментальных методов (включая КТ-морфометрию), применением корректных методов статистического анализа с расчетом средних величин, медиан, квартилей, доверительных интервалов и уровней значимости. Полученные автором данные не противоречат современным представлениям о патогенетических и анатомических особенностях исследуемой когорты, а в ряде позиций — дополняют и уточняют их. Отсутствие явных противоречий между теоретическими предпосылками, результатами собственного исследования и данными отечественной и зарубежной литературы подтверждает обоснованность ключевых положений работы.

Научная новизна

- впервые в отечественной литературе проведен и представлен комплексный сравнительный морфометрический анализ строения передней грудной стенки у мужчин, женщин и пациентов с врожденными, генетическими и эндокринными заболеваниями с выявлением статистически значимых различий по ключевым параметрам (ширина костного остова, положение САК относительно срединной линии, межгрудное расстояние, длина нижнего склона и др.). Показано, что пациенты исследуемой группы по большинству антропометрических параметров занимают промежуточное положение между типичными мужскими и женскими показателями, что имеет ключевое значение для предоперационного планирования;
- разработан и внедрен в практику алгоритм предоперационного обследования и планирования;
- предложена и клинически апробирована оригинальная методика аугментационной маммопластики (Патент на изобретение № 2832126), позволяющая эффективно решать проблему латерализации САК и укороченного нижнего склона за счет формирования насечек на глубоком листке поверхностной фасции в нижнем и латеральном отделах молочной железы и создания дубликатуры пекторальной фасции с включением волокон большой грудной мышцы для надежной фиксации новой инфрамаммарной складки;
- разработаны анкеты-опросники для оценки качества жизни и удовлетворенности результатами лечения у данной категории пациентов, адаптированные с учетом психосоциальных особенностей когорты.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Теоретическая значимость работы заключается в углублении и систематизации знаний об анатомических особенностях передней грудной стенки у пациентов с врожденными генетическими и эндокринными нарушениями.

Полученные количественные характеристики мягкотканых и костных структур (ширина грудины, ширина костного остова грудной клетки, расстояние от середины грудины до САК, длина нижнего склона, межгрудное расстояние, размеры ареолы) расширяют понимание патогенеза фенотипических проявлений при данных заболеваниях и создают научную основу для разработки персонализированных хирургических подходов. Эти данные могут быть использованы в качестве референтных при дальнейших исследованиях по реконструктивной маммопластике в специфических когортах пациентов.

Практическая значимость работы:

- разработанный алгоритм обследования может быть рекомендован для рутинного применения в профильных клиниках пластической хирургии и реконструктивной маммологии;
- предложенная оригинальная методика аугментационной маммопластики позволяет достичь более прогнозируемого и эстетичного результата по сравнению с классическими методами, что объективно подтверждается более высокими показателями удовлетворенности пациентов в группе Б3 (средний балл 26,8 против 23,5 в группе Б2; $p < 0,001$ по критерию χ^2 Пирсона) и долей отличных результатов (85 % против 70 %);
- внедрение авторских опросников дает возможность оценивать эффективность лечения с позиции пациента, что соответствует современным принципам доказательной и персонализированной медицины.
- полученные результаты позволили сформулировать конкретные практические рекомендации по выбору хирургического доступа, формированию имплантационного кармана (гибридная плоскость: субфасциально медиально и субгландулярно латерально) и фиксации инфрамаммарной складки для данной категории пациентов;
- низкая частота послеоперационных осложнений свидетельствует о безопасности предложенной методики и сопоставимости с ведущими мировыми показателями.

Соответствие диссертации паспорту научной специальности

Диссертационная работа полностью соответствует паспорту научной специальности 3.1.16. — Пластическая хирургия. В диссертации рассматриваются вопросы изучения патогенеза и клинических проявлений состояний, требующих применения пластической хирургии (пункт 1 паспорта); проводится разработка и усовершенствование методов коррекции в области грудной клетки (пункт 4 паспорта); представлены клинические разработки методов лечения с применением приемов пластической хирургии (пункт 15 паспорта). Содержание работы, полученные результаты, выводы и практические рекомендации полностью

соответствуют профилю специальности и логически встроены в проблематику современной реконструктивно-эстетической хирургии молочной железы.

Полнота освещения результатов диссертации в печати

Основные результаты диссертационного исследования опубликованы в достаточном количестве научных работ. По теме диссертации опубликовано 3 научные работы, что соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям. Из них:

- 1 статья в рецензируемом научном журнале, включенном в Перечень ВАК при Минобрнауки России;
- 1 статья в журнале, индексируемом в международной базе данных Scopus;
- получен 1 патент на изобретение (Патент РФ № 2832126 «Способ увеличения молочных желез у пациентов с нарушением половой самоидентификации»).

В публикациях отражены все ключевые аспекты диссертации: результаты морфометрического анализа, описание и клиническая апробация новой хирургической методики, оценка качества жизни и удовлетворенности пациентов. Наличие патента на изобретение подтверждает приоритет автора в разработке оригинального технического решения и его признание на государственном уровне. Таким образом, требования к публикационной активности диссертанта полностью выполнены.

Характеристика структуры и содержания диссертации

Диссертация изложена на 130 страницах машинописного текста и построена по классическому принципу. Работа состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, библиографического списка и четырех приложений. Диссертация иллюстрирована 27 рисунками, 9 диаграммами, 10 таблицами и 4 таблицами в приложениях, что обеспечивает наглядность представления полученных данных и облегчает восприятие материала. Список литературы включает 152 источника (56 отечественных и 96 зарубежных), что свидетельствует о глубоком и всестороннем анализе современного состояния проблемы, охватывающем как отечественную школу пластической хирургии, так и ведущие зарубежные публикации.

- **Введение** обосновывает актуальность исследования, четко формулирует цель и задачи, научную новизну и теоретическую и практическую значимость работы, а также положения, выносимые на защиту, и личный вклад автора. Структура введения соответствует требованиям ВАК.
- **Глава 1 (Литературный обзор)** подробно освещает вопросы этиологии, патогенеза, эпидемиологии, консервативного и хирургического лечения, а также психосоциальные аспекты исследуемой проблемы. Глава последовательно рассматривает синдромальные состояния, обуславливающие гендерные нарушения (синдромы Клайнфельтера, Де ля

Шаппеля, Свайера, Шерешевского–Тернера, овотестикулярную форму нарушения формирования пола и др.), анатомические различия мужской и женской передней грудной стенки, идеальные пропорции структур передней грудной стенки, а также консервативные и хирургические методы лечения. Особо ценным является детальный анализ существующих методик формирования кармана и способов фиксации инфрамаммарной складки. Глава демонстрирует глубокий анализ избранной проблемы.

- **Глава 2 (Материалы и методы исследования)** подробно описывает дизайн двухэтапного исследования, критерии включения/исключения пациентов, методы морфометрии, клиническую характеристику пациентов, детали предоперационной подготовки и методы статистического анализа. Дизайн исследования представлен наглядно (Таблица 1, Рисунок 3). Методологическая часть оформлена в соответствии с современными требованиями к описанию клинических исследований и обеспечивает воспроизводимость результатов.
- **Глава 3 (Результаты морфометрического исследования)** представляет собой ключевой научный блок работы. Полученные данные о статистически значимых различиях между группами по основным антропометрическим параметрам (Таблица 6, Диаграммы 3–8) являются фундаментальными для дальнейшего хирургического планирования и полностью раскрывают первую и вторую задачи исследования. Особенно ценным является вывод о промежуточном положении пациентов исследуемой группы между мужскими и женскими показателями, что обосновывает необходимость персонализированного подхода и невозможность механического переноса стандартных протоколов аугментационной маммопластики на данную когорту пациентов.
- **Глава 4 (Хирургическая методика)** подробно, с иллюстрациями (Рисунки 5–9), описывает авторскую технику операции, защищенную патентом. Логично и наглядно обоснованы все этапы вмешательства: разметка, выбор инфрамаммарного доступа, формирование гибридного кармана (субфасциального медиально и субгландулярного латерально), выполнение насечек на глубоком листке поверхностной фасции и ткани железы в нижнем и латеральном отделах, формирование дубликатуры пекторальной фасции с включением волокон большой грудной мышцы для занижения и укрепления инфрамаммарной складки на новом уровне). Описание операции выполнено на высоком методическом уровне и пригодно для воспроизведения практикующими хирургами.
- **Глава 5 (Результаты клинического исследования)** содержит анализ непосредственных и отдаленных результатов хирургического лечения в трех клинических группах (Б1, Б2, Б3). Приводятся данные о качестве жизни (Диаграмма 9) и удовлетворенности результатами (Таблица 9), которые

убедительно демонстрируют преимущества предложенной методики. Клинические примеры (Рисунки 10–27) с фотографиями пациентов до и через 12 месяцев после операции в шести стандартных проекциях наглядно иллюстрируют полученные результаты. Анализ послеоперационных осложнений представлен честно и объективно.

— **Заключение** резюмирует основные итоги работы, последовательно обобщает результаты обоих этапов исследования и интегрирует их в единую концепцию персонализированного подхода к аугментационной маммопластике у пациентов с врожденными, генетическими и эндокринными заболеваниями.

— **Выводы и практические рекомендации** логично вытекают из содержания глав, сформулированы конкретно и обоснованно, имеют четкую клиническую направленность и готовы к практическому внедрению.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат полностью отражает структуру и содержание диссертационной работы. В нем в сжатой и логичной форме представлены все ключевые разделы: актуальность, цель и задачи, материалы и методы, основные результаты морфометрического и клинического этапов, выводы и практические рекомендации. Принципиальных расхождений между текстом автореферата и диссертации не выявлено. Стилистика и оформление автореферата соответствуют установленным требованиям ВАК Минобрнауки России.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Достоинства работы:

- четкий и продуманный дизайн исследования с адекватными контрольными группами и обоснованным разделением на морфометрический и клинический этапы;
- высокая клиническая и практическая значимость полученных результатов, имеющих непосредственный потенциал внедрения в практику профильных учреждений;
- патентная защита ключевого технического решения (Патент РФ № 2832126), что подтверждает оригинальность авторского вклада;
- хорошее иллюстративное оформление работы (27 рисунков, 9 диаграмм, 10 таблиц), облегчающее восприятие материала;

Замечания и вопросы:

Принципиальных замечаний, снижающих научную и практическую ценность работы, не выявлено. Отмеченные в тексте единичные технические погрешности носят редакционный характер, не искажают сути изложенного и не влияют на общую высокую оценку диссертации.

В порядке научной дискуссии и для уточнения отдельных положений работы хотелось бы получить ответы автора на следующие вопросы:

1. Чем был обусловлен выбор конкретной плоскости установки имплантата у данной категории пациентов, и рассматривался ли дифференцированный подход к выбору кармана в зависимости от исходной толщины мягких тканей и степени развития большой грудной мышцы, учитывая характерный для этих пациентов фенотип?
2. В работе использованы авторские анкеты-опросники, проводилась ли формальная процедура валидации этих опросников, и рассматривалась ли возможность сопоставления с международно признанным инструментом BREAST-Q как референсным?

Заключение о соответствии диссертации критериям, установленным положением

Диссертационная работа Исаковой Юлии Игоревны на тему «Современные аспекты феминизирующей маммопластики у пациентов с врожденными, генетическими и эндокринными заболеваниями» является завершенной научно-квалификационной работой, выполненной на высоком методологическом уровне и обладающей очевидной научной новизной и практической значимостью. В представленной работе содержится решение актуальной научной задачи — разработки и клинического обоснования персонализированного подхода к хирургической коррекции передней грудной стенки у пациентов с врожденными, генетическими и эндокринными заболеваниями.

Автору удалось на основании комплексного морфометрического анализа выявить ключевые анатомические особенности исследуемой когорты, разработать и патентно защитить оригинальную хирургическую методику, а также объективизировать ее клиническую эффективность с использованием количественных показателей качества жизни и удовлетворенности пациентов. Полученные результаты имеют существенное значение для пластической хирургии и могут быть рекомендованы для внедрения в практику учреждений соответствующего профиля. Работа выполнена в полном соответствии с принципами доказательной медицины и биоэтическими нормами.

Диссертация 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 № 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 её автор, Исакова Юлия Игоревна, заслуживает

присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.16. — Пластическая хирургия.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук (14.00.27.- Хирургия), доцент
заведующая кафедрой
пластической и реконструктивной хирургии ФП и ДПО
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Кораблёва Наталья Петровна

«01» июня 2026 г.

Согласна на сбор, обработку, хранение и передачу моих персональных данных

Подпись Н.П. Кораблёвой «ЗАВЕРЯЮ»:
к.ф.н., доцент, ученый секретарь Ученого совета
ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России
Могилева Ирина Ивановна

«01» июня 2026 г.

Могилева ИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический
медицинский университет» министерство здравоохранения Российской
Федерации

Адрес: 194100, г. Санкт-Петербург, ул. Литовская, 2

Телефон: +7 (812) 295-06-46

Электронная почта: spb@gpmu.org