

Заключение диссертационного совета ДСУ 208.001.26 при федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) по диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

аттестационное дело № 74.01 - 07/121-2026

решение диссертационного совета от 22 июня 2026 года № 19

О присуждении Шпикиной Анастасии Дмитриевне, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Сайт-специфическая гибридная коррекция урогенитального пролапса. Анализ техник, рисков, результатов» в виде рукописи по специальностям 3.1.13. Урология и андрология и 3.1.4. Акушерство и гинекология принята к защите 18 мая 2026 г., протокол № 18/3 диссертационным советом ДСУ 208.001.26 при федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, дом 8, строение 2 (Приказ ректора № 1201/Р от 05.10.2022г.).

Шпикина Анастасия Дмитриевна, 1997 года рождения, в 2021 году окончила ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) по специальности «Лечебное дело».

В 2025 году окончила очную аспирантуру в Институте урологии и репродуктивного здоровья человека ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Шпикина Анастасия Дмитриевна работает в должности врача-уролога урологического отделения №2 Университетской больницы №2 Клинического центра федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный

медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) с 2023 года по настоящее время.

Диссертация на тему «Сайт-специфическая гибридная коррекция урогенитального пролапса. Анализ техник, рисков, результатов» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.13. Урология и андрология и 3.1.4. Акушерство и гинекология выполнена в Институте урологии и репродуктивного здоровья человека федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет).

Научные руководители:

доктор медицинских наук, профессор Рапопорт Леонид Моисеевич, федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), Институт урологии и репродуктивного здоровья человека, профессор Института

кандидат медицинских наук Слободянюк Борис Александрович, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Официальные оппоненты:

Шкарупа Дмитрий Дмитриевич – доктор медицинских наук, Общество с ограниченной ответственностью «Клиника фомина 1905 года», врач-уролог;

Щукина Наталья Алексеевна – доктор медицинских наук, профессор, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и

гинекологии имени Академика В.И. Краснопольского», отделение оперативной гинекологии с онкогинекологией и дневным стационаром, главный научный сотрудник отделения.

Оппоненты дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, в своем положительном отзыве, составленном доктором медицинских наук Мосояном Мкртичем Семеновичем, заведующим кафедрой урологии с курсом роботической хирургии с клиникой Института медицинского образования и доктором медицинских наук, профессором Зазерской Ириной Евгеньевной, заведующим кафедрой акушерства и гинекологии с клиникой Института медицинского образования, указали, что диссертационная работа Шпикиной Анастасии Дмитриевны на тему: «Сайт-специфическая гибридная коррекция уrogenитального пролапса. Анализ техник, рисков, результатов», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.13. Урология и андрология и 3.1.4. Акушерство и гинекология является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи (оптимизация влагалищной хирургии уrogenитального пролапса), имеющей существенное значение для урологии и акушерства и гинекологии, что 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 29.08.2023г., приказом №0787/Р от 24.05.2024г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Шпикина Анастасия Дмитриевна заслуживает присуждения искомой

ученой степени по специальностям 3.1.13. Урология и андрология и 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Соискатель имеет 16 опубликованных работ по теме диссертации, общим объемом 1,4 печатных листа (авторский вклад определяющий), из них 3 научные статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных ВАК при Минобрнауки России; 3 патента на изобретение; 10 публикаций в сборниках материалов всероссийских научных конференций.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Причины отказа от трансвагинальных сеток в mesh-хирургии пролапса / Э.Б. Утигалиева, О.В. Снурницына, **А.Д. Шпикина**, М.С. Тараткин, А.Н. Никитин, М.Э. Еникеев, Д.В. Еникеев // **Вестник урологии**. – 2022. – Т. 10. – № 2. – С. 15-20.
2. Сайт-специфическая коррекция урогенитального пролапса с билатеральной сакроспинальной гистеропексией в сравнении с пластикой тазового дна сетчатым имплантом: результаты двухлетнего наблюдения / **А.Д. Шпикина**, М.Э. Еникеев, О.В. Снурницына, Л.И. Буракова, Д.И. Бабаевская, В.Ш. Абдурашитова, Б.А. Слободянюк, Ю.Э. Доброхотова, А.Н. Никитин, Л.М. Рапопорт // **РМЖ. Медицинское обозрение**. – 2025. – Т. 9. – № 4. – С. 241-248.
3. Трансвагинальная коррекция постгистерэктомического апикального пролапса и энтероцеле / О.В. Снурницына, А.Н. Никитин, Б.А. Слободянюк, **А.Д. Шпикина**, Д.И.24 Бабаевская, М.В. Лобанов, Л.М. Рапопорт, М.Э. Еникеев, Ю.Э. Доброхотова // **РМЖ. Медицинское обозрение**. – 2025. – Т. 9. – № 4. – С. 205-213.
4. **Патент на изобретение №2808371**, Российская Федерация. Способ лечения постгистерэктомического пролапса влагалищным передним доступом с использованием полипропиленового имплантата с восстановлением ректовагинальной и пубоцервикальной фасций / Слободянюк Б.А., Никитин А.Н., Еникеев М.Э., Слободянюк А.И., Снурницына О.В., Рапопорт Л.М.,

Шпикина А.Д., Еникеев Д.В., Доброхотова Ю.Э., Димитрова В.И., Лобанов М.В. – 2023103739, заявл. от 20.02.2023, опубл. 28.11.2023, Бюл. №34

5. **Патент на изобретение № 2821561, Российская Федерация. Способ лечения гистероптоза и ректоцеле с использованием сетчатого полипропиленового имплантата и собственных тканей / Слободянюк Б.А., Никитин А.Н., Еникеев М.Э., Снурницына О.В., Лобанов М.В., Шпикина А.Д., Азильгареева К.Р., Бабаевская Д.И., Рапопорт Л.М. – 2023127823, заявл. 30.10.2023, опубл. 25.06.2024, Бюл. №18**

6. **Патент на изобретение № 2833207, Российская Федерация. Способ лечения нижнего ректоцеле с использованием собственных тканей / Слободянюк Б.А., Еникеев М.Э., Никитин А.Н., Слободянюк А.И., Доброхотова Ю.Э., Димитрова В.И., Снурницына О.В., Шпикина А.Д., Бабаевская Д.И., Азильграеева К.Р., Лобанов М.В., Рапопорт Л.М. – 2024111705, заявл. 27.04.2024, опубл. 14.01.2025, Бюл. №2**

На автореферат диссертации поступил отзыв от доктора медицинских наук, заместителя главного врача по медицинской части Федерального бюджетного учреждения «Центральная клиническая больница гражданской авиации» – Пшихачева Ахмеда Мухамедовича.

Отзыв положительный, критических замечаний не содержит.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что оппоненты являются известными специалистами в данной области и имеют публикации по теме диссертации в рецензируемых журналах.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации выбран в качестве ведущей организации в связи с тем, что известен своими достижениями в урологии, акушерства и гинекологии и имеет ученых, являющихся безусловными специалистами двух

из научных направлений, разрабатываемых данным учреждением, которые соответствуют профилю представленной диссертации.

В связи с тем, что диссертация выполнена по двум специальностям 3.1.13. Урология и андрология и 3.1.4. Акушерство и гинекология, в состав диссертационного совета с правом решающего голоса введены три доктора наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология: доктор медицинских наук, доцент Ильина Ирина Юрьевна – член диссертационного совета 21.2.058.08, созданного при ФГАОУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России (Пироговский Университет) (Приказ ВАК РФ №1233/нк от 12.10.2015 года); доктор медицинских наук, профессор Федоров Антон Андреевич; доктор медицинских наук, профессор Краснопольская Ирина Владиславовна, которые являются членами диссертационного совета Д 72.1.010.01, созданного при ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии» Минздрава Московской области (Приказ ВАК РФ №420-276 от 07.03.2008 года).

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

Разработана методика сайт-специфической гибридной коррекции урогенитального пролапса, основанная на сочетании реконструкции тазового дна собственными тканями и ограниченного применения синтетического сетчатого импланта, позволяющая обеспечить эффективную коррекцию передне-апикального пролапса при уменьшении объема используемого сетчатого материала и снижении риска потенциальных mesh-ассоциированных осложнений.

Предложены методы эффективной и безопасной коррекции передне-апикального пролапса: сайт-специфическая гибридная коррекция УГП с билатеральной сакроспинальной гистеропексией, позволяющая сократить объем используемого сетчатого импланта и снизить риск mesh-ассоциированных осложнений, а также методика унилатеральной сакроспинальной

гистеропексии, применяемая при наличии технических трудностей во время внутритазовой диссекции.

Доказана сопоставимая анатомическая эффективность сайт-специфической гибридной коррекции и коррекции пролапса шестирукавым сетчатым имплантом OPUR при лечении передне-апикального пролапса II-III стадии: анатомическая эффективность составила 94,1% и 93,1% соответственно. Подтверждено, что обе методики обеспечивают значимое снижение выраженности симптомов нижних мочевых путей, включая обструктивное и ургентное мочеиспускание, с сопоставимой частотой развития континенции de novo (53,1% и 52,8%, $p=0,19$) и инконтиненции de novo (18,6% и 22,5%, $p=0,07$).

Введены в клиническую практику новые патогенетически обоснованные подходы к хирургическому лечению урогенитального пролапса, основанные на концепции сайт-специфического восстановления фасциальных дефектов, включая реконструкцию пубоцервикальной и ректовагинальной фасции с минимальным использованием синтетического материала, что подтверждено 3 патентами на изобретение.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

На основании результатов многоцентрового проспективного рандомизированного исследования расширены научные представления о влиянии влагалищных техник коррекции урогенитального пролапса на анатомические и функциональные исходы пациенток, частоту развития осложнений, в том числе mesh-ассоциированных.

Изложены современные представления о хирургических особенностях каждой из влагалищных техник (сайт-специфической гибридной коррекции и коррекции пролапса шестирукавым сетчатым имплантом OPUR), а также об их влиянии на непосредственные и отдаленные результаты лечения.

Раскрыты особенности анатомических и функциональных результатов двух влагалищных методов коррекции урогенитального пролапса, а также влияние

объема используемого сетчатого импланта на частоту послеоперационных осложнений и качество жизни пациенток.

Доказана возможность достижения сопоставимых анатомических и функциональных результатов при использовании сайт-специфической гибридной коррекции и шестирукавного сетчатого импланта OPUR при лечении передне-апикального пролапса II–III стадии.

Изложены современные представления о хирургических особенностях каждой из влагалищных техник (сайт-специфической гибридной коррекции и коррекции пролапса шестирукавным сетчатым имплантом OPUR), а также об их влиянии на непосредственные и отдаленные результаты лечения.

Раскрыты механизмы формирования урогенитального пролапса с позиций сайт-специфической концепции, основанной на идентификации изолированных разрывов пубоцервикальной и ректовагинальной фасции как ключевых патогенетических факторов развития передне-апикального пролапса и ректоцеле. Показано, что восстановление точечных дефектов фасций позволяет достичь стабильных анатомических и функциональных результатов при минимальном использовании синтетического материала.

Изучена эффективность сайт-специфической гибридной коррекции урогенитального пролапса по сравнению с пластикой тазового дна шестирукавным сетчатым имплантом OPUR на основании анатомических, функциональных и клинических критериев.

Проведена комплексная оценка периоперационных параметров, анатомических и функциональных результатов сайт-специфической гибридной коррекции в сравнении с коррекцией УГП с использованием шестирукавного сетчатого импланта OPUR. Доказано отсутствие значимых различий по объему кровопотери ($p=0,42$), продолжительности операции ($p=0,36$), количеству койко-дней ($p=0,53$), а также по частоте интра- и послеоперационных осложнений, отнесенных к I-II степени по классификации Clavien-Dindo ($p=0,37$).

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

Разработан и внедрен в клиническую практику метод сайт-специфической гибридной коррекции урогенитального пролапса у пациенток с передне-апикальным пролапсом II–III стадии.

Определены показания к выбору сайт-специфической гибридной коррекции и коррекции урогенитального пролапса с использованием шестирукавного сетчатого импланта OPUR в зависимости от характера анатомического дефекта тазового дна.

Создан научно обоснованный протокол периоперационного ведения пациенток с УГП, включающий обязательное назначение местной заместительной гормональной терапии для снижения риска mesh-ассоциированных осложнений, а также алгоритм диагностики и лечения послеоперационных осложнений (гематом, протрузий, болевого синдрома). Материалы исследования используются в преподавании курса урологии студентам, клиническим ординаторам и аспирантам Института урологии и репродуктивного здоровья человека ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Представлены данные о высокой анатомической эффективности сайт-специфической гибридной коррекции (94,1%) при передне-апикальном пролапсе II-III стадии, сопоставимой с эффективностью коррекции УГП с использованием шестирукавного сетчатого импланта OPUR (93,1%), при этом гибридная методика характеризуется меньшей инвазивностью и сниженным риском mesh-ассоциированных осложнений, что делает её перспективным направлением дальнейшего развития реконструктивной хирургии тазового дна.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

Теория согласуется с опубликованными данными по теме диссертации.

Идея исследования основана на современных тенденциях к ограничению применения трансвагинальных сетчатых имплантов в связи с риском развития

mesh-ассоциированных осложнений, что стимулирует поиск альтернативных подходов, позволяющих рационально использовать преимущества синтетической поддержки с минимальным объемом сетчатого материала и максимальным применением собственных тканей пациентки для снижения хирургической агрессии.

В работе использованы оригинальные данные, полученные в результате многоцентрового проспективного рандомизированного исследования, включающего 204 пациентки с передне-апикальным пролапсом II-III стадии, прооперированных в двух крупных клинических центрах (Институт урологии и репродуктивного здоровья человека Сеченовского Университета и ГКБ им. Ф.И. Иноземцева) в период с 2023 по 2025 гг. Средний период наблюдения составил 13 (2-25) месяцев.

Установлено, что сайт-специфическая гибридная коррекция урогенитального пролапса обеспечивает сопоставимые анатомические и функциональные результаты по сравнению с использованием шестирукавного сетчатого импланта OPUR при лечении передне-апикального пролапса II-III стадии.

Выявлено статистически значимое улучшение качества жизни пациенток, уменьшение выраженности симптомов пролапса тазовых органов и нарушений мочеиспускания после выполнения хирургического лечения в обеих группах исследования.

Показано, что уменьшение объема используемого сетчатого импланта при сайт-специфической гибридной коррекции не сопровождается снижением эффективности лечения и способствует уменьшению риска потенциальных mesh-ассоциированных осложнений.

Использованы современные методики сбора и обработки исходной информации с использованием программного пакета SPSS v.23.0 (IBM Corp., Armonk, NY, USA). Проверка нормальности распределения исследуемых показателей осуществлялась с применением критерия Колмогорова–Смирнова.

Данные описательной статистики представлены в виде абсолютных значений (n), процентов (%), медианы (Me), а также первого (Q1) и третьего (Q3) квартилей с указанием межквартильного размаха (IQR). Для анализа категориальных переменных использовались критерий χ^2 и тест МакНемара. Сравнение количественных показателей в зависимых выборках проводилось с применением критерия Уилкоксона. Статистически значимым считался уровень $p < 0,05$.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии автора на всех этапах исследования: в выборе темы исследования, разработке цели, задач и методов исследования, их теоретическом и практическом обосновании и реализации.

Автором выполнен анализ имеющейся научной литературы по теме диссертации, планирование работы, осуществлен сбор клинического материала и участие в проводимых пациентам операциях, выполнено последующее наблюдение пациентов в отдаленном послеоперационном периоде.

За время работы над диссертационным исследованием Шпикина Анастасия Дмитриевна принимал непосредственное участие во всех этапах диссертационного исследования – от постановки задач, их теоретической и клинической реализации до обсуждения результатов и их внедрения в клиническую практику, научно-образовательную деятельность. Автором собраны все необходимые для исследования данные пациентов, проведен обзор зарубежной и отечественной литературы по изучаемой теме. Автор ассистировал во время оперативных вмешательств, вел пациенток на догоспитальном этапе, а также в послеоперационном периоде. Автором выполнена статистическая обработка данных.

Результаты исследования докладывались автором лично на научно-практических конференциях. По результатам исследования опубликовано 16 работ, в том числе 3 научные статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета / Перечень ВАК

при Минобрнауки России; 3 патента на изобретение; 10 публикаций в сборниках материалов всероссийских научных конференций.

Предложенные методы лечения внедрены в клиническую практику клиники урологии УКБ №2 Сеченовского Университета г. Москвы. Материалы исследования используются в преподавании курса урологии студентам, клиническим ординаторам и аспирантам Института урологии и репродуктивного здоровья человека ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации и 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 №0692/Р от 06.06.2022 года (с изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023г., приказом №0787/Р от 24.05.2024г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям.

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было.

Были заданы вопросы дискуссионного характера.

Соискатель Шпикина Анастасия Дмитриевна ответила на все задаваемые ей в ходе заседания вопросы и привела собственную аргументацию.

На заседании 22 июня 2026 года диссертационный совет принял решение: За решение научной задачи – повышения эффективности и безопасности хирургического лечения пациенток с урогенитальным пролапсом путем сравнительного анализа и оптимизации влагалищных техник с использованием сетчатого протеза, что имеет существенное значение для урологии и гинекологии.

