

## **Отзыв официального оппонента**

**доктора медицинских наук, профессора кафедры акушерства и гинекологии ЛФ ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России Хашуковой Асият Зульчифовны на диссертацию Ван Ян на тему «Оценка репродуктивного потенциала женщин после миомэктомии», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 акушерство и гинекология в Диссертационный Совет ДСУ 208.001.03**

### **Актуальность темы диссертации**

Диссертация освещает актуальную проблему современной гинекологии – сохранение репродуктивного потенциала у пациенток после миомэктомии. Миома матки – самая распространённая патология матки, частота которой достигает 20-25%, а после 35 лет – до 52%. До настоящего времени отсутствуют чёткие методы прогнозирования развития и течения миомы матки. Существенное увеличение частоты миомы матки и неуклонный рост возраста реализации репродуктивной функции диктует необходимость подбора адекватной тактики лечения миомы матки. Влияние оперативного вмешательства на восстановление и/или сохранение фертильности остаётся неоднозначной. Возможная взаимосвязь миомы матки со снижением фертильности не означает, что оперативное вмешательство обязательно приведёт к решению проблемы бесплодия, что обусловлено наличием дополнительных факторов infertility: поздний репродуктивный возраст, сочетание миомы с пролиферативными процессами матки, синдром поликистозных яичников. В диссертационной работе выполнена комплексная динамическая до- и послеоперационная диагностика состояния репродуктивной системы, включающая оценку показателей оптической спектрометрии эндометрия, что позволило прогнозировать потенциал и персонализировать реабилитационные мероприятия у пациенток, перенесших миомэктомию.

## **Оценка новизны, достоверность и ценность полученных авторов 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 автором алгоритма лечебно-диагностических мероприятий в до- и послеоперационном периодах, включающего, по показаниям, внутриматочную лазерную фототерапию с целью реабилитации менструальной и репродуктивной функций.

В настоящей работе показано, 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 кровоток в бассейнах маточных и яичников артерий не претерпевал значимых изменений, выявлено гормональных изменений ни в раннем, ни в позднем послеоперационном периоде, независимо от доступа.

Установлена адекватность формирования полноценного рубца на матке после проведённой миомэктомии при эхографическом 3D-моделировании.

## **Значимость результатов для медицинской науки и клинической практики**

Проведенное диссертационное исследование позволило автору разработать комплекс диагностических процедур для оценки репродуктивного потенциала у пациенток после миомэктомии, включающий внутриматочную оптическую спектрометрию, определение гормонального профиля, анализ показателей кровообращения в сосудах матки и яичников и эхографических характеристик послеоперационного рубца на матке.

Автором 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.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций**

Обоснованность научных положений, сформулированных в диссертации Ван Ян, обусловлена адекватной программой исследования, обеспечивающей статистически значимые положения, заключение, выводы.

Произведено тщательное обследование 96 пациенток репродуктивного возраста с миомой матки, которым выполнено органосохраняющее лечение лапаротомным или лапароскопическим доступом. В ходе обследования автором применены как традиционные методы обследования, так и инновационный метод диагностики состояния эндометрия при помощи оптической спектрометрии для оценки репродуктивного потенциала, 3D моделирование для характеристики рубца на матке.

Автором разработан алгоритм лечебно-профилактических мероприятий в до- и послеоперационном периоде у пациенток репродуктивного возраста с миомой матки, позволивший минимизировать воспалительный и спаечный процесс, сформировать полноценный рубец на матке.

Все исследования автора научно обоснованы. Степень достоверности полученных результатов достигнута за счет использования адекватной программы и объема исследования, современных методов диагностики с использованием параметрических и непараметрических методов прикладной математической статистики.

### **Достоверность и научная новизна полученных результатов**

Представленная диссертационная работа является завершенным научным

исследованием. Достоверность результатов исследования не вызывает сомнений и базируется на изучении достаточного количества пациенток. Объем исследований отвечает поставленным задачам и требованиям репрезентативных результатов. Проведено клиническое обследование и оперативное лечение всех пациенток. Сравняются результаты исследования в зависимости от вида проведенного оперативного лечения. Выводы логичны, вытекают из содержания диссертационной работы. Практические рекомендации аргументированы и подкреплены результатами собственных исследований. Доказательная база полученных результатов в диссертационной работе наглядно подтверждается диаграммами, таблицами, фотографиями.

Статистический анализ использовался для выявления различий между группами. Для количественных признаков использовался однофакторный дисперсионный анализ. Распределение качественных признаков изучалось при помощи критерия  $\chi^2$  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, их группировка и все статистические расчёты выполнялись в табличном процессоре MS Excel version 10.0. В этой же программе производилось построение графиков.

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

На основании полученных результатов автором показано, что 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 лапароскопическом доступе выполнения миомэктомии как об адекватном способе хирургического лечения миомы матки с точки зрения сохранения

репродуктивного потенциала.

Миомэктомия, являясь органосберегающей операцией, может выполняться как лапароскопическим (немногочисленные субсерозные и интерстициально-субсерозные узлы), так и лапаротомным доступами, что обеспечивает сохранение или реабилитацию менструальной и репродуктивной функций женщин, так как в отсутствие опухоли создаются благоприятные условия для нормализации цикла, зачатия, вынашивания беременности и родов.

Автором показано, что миомэктомия является фактором риска нарушения состояния репродуктивной системы, восстановление функций которой требует времени и происходит, как правило, не ранее, чем через 6 месяцев после операции, чему способствует комплекс интра- и послеоперационных реабилитационных мероприятий.

### **Структура и содержание диссертационной работы**

Диссертационная работа Ван Ян, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, полностью соответствует паспорту специальности 14.01.01 - акушерство и гинекология.

Диссертация изложена на 101 странице печатного текста, построена по традиционному плану и состоит из введения, обзора литературы, клинической характеристики обследованных пациенток и описания методов и результатов собственных исследований, их обсуждения, выводов, практических рекомендаций и указателя литературы. Иллюстрирована 23 таблицами, 27 рисунком. Список литературы состоит из 129 источников (92 отечественных и 37 зарубежных).

Текст написан хорошим литературным языком, легко читается, иллюстрирован информативными таблицами и рисунками, которые облегчают восприятие материала.

Во введении автор аргументировано, со ссылками на источники современной литературы, обосновывает актуальность избранной темы.

Задачи исследования конкретны, последовательны, логично вытекают из поставленной цели работы.

В обзоре литературы (глава 1) приведены современные сведения об этиологии, патогенезе, лечении миомы матки, влияние миомы матки и миомэктомии на репродуктивный потенциал женщины. Данные отечественной и зарубежной литературы подтверждают актуальность выбранной темы диссертации и проведенного исследования.

В главе 2 подробно представлен дизайн и методы исследования. Методы исследования современны и соответствуют характеру исследования. В данной главе определены критерии включения, невключения и критерии исключения. Все пациентки были обследованы с использованием современных лабораторных, клинических, инструментальных методов. В данной главе подробно описываются методики оперативного лечения. Обращает внимание большой объем проведенного исследования, который, наряду с использованием современных методов статистического анализа, позволил получить высокую достоверность результатов.

В 3-й главе автором проведен глубокий анализ результатов, полученных по каждому из направлений данного исследования, объясняя выявленные факты и закономерности на основе сведений современной научной литературы. Автором проанализированы результаты оперативного лечения 96 пациенток с миомой матки репродуктивного возраста (от 23 до 47 лет). Проведена оценка состояния миометрия в области послеоперационного рубца на матке, а так же анализ динамики изменений показателей гормонального статуса, АМГ, кровообращения в бассейнах маточных и яичниковых сосудов. Результаты изложены по группам в виде таблиц и диаграмм.

Четвертая глава представлена обсуждением полученных результатов исследования, проведен анализ полученных результатов с данными литературы.

Выводы основаны на статистически достоверных результатах. Практические рекомендации следуют из полученных результатов,

конкретны и понятны, как научному работнику, так и практическому врачу. Список литературы оформлен в соответствии с современными требованиями и содержит, главным образом, работы последних лет. Принципиальных замечаний к работе нет.

Содержание автореферата соответствует содержанию диссертации.

### **Полнота освещения результатов диссертации в печати**

По результатам исследования автором опубликованы 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 статья в научном издании, индексируемом Scopus), что является достаточным для отражения основных результатов диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

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

Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет. В работе имелось незначительное количество опечаток, которые на содержание диссертационного исследования не влияют и были исправлены автором в процессе ознакомления с диссертацией.

### **Заключение**

Диссертационная работа Ван Ян на тему: «Оценка репродуктивного потенциала женщин после миомэктомии», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Брюнина Д.В., является завершённой научно-исследовательской работой, выполненной на высоком научном уровне. Полученные результаты имеют важное научно-практическое значение в акушерско-гинекологической практике. Диссертация полностью соответствует п. 16 Положения о присуждении учёных степеней в Федеральном государственном автономном образовательном учреждении

высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) утверждённого приказом ректора № 0094/Р от 31.01.2020 года, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.01 - Акушерство и гинекология.

Официальный оппонент:

профессор кафедры акушерства и гинекологии ЛФ  
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова  
Минздрава России  
доктор медицинских наук, профессор  
(14.01.01 - акушерство и гинекология)

Хашукова  
Асият Зулчифовна

Подпись д.м.н., профессора кафедры акушерства и гинекологии ЛФ ФГАОУ  
ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Хашуковой А.З. «Заверяю»

Учёный секретарь  
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова  
Минздрава России  
к.м.н., доцент

17.05.2022



Демина Ольга Михайловна

Контактная информация:

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации  
117997 г. Москва, ул. Островитянова, дом 1  
тел/факс: +7 (495) 434-03-29, +7 (495) 434-61-29  
e-mail: rsmu@rsmu.ru