

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

диссертационного совета ДСУ 208.001.28 созданного на базе ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), по диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

аттестационное дело № 74.01-07/034а-2026

решение диссертационного совета от 20 апреля 2026 года № 21

О присуждении Пяткиной Алине Николаевне, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Оптимизация результатов хирургической коррекции сочетанных форм генитального пролапса комбинированным доступом», в виде рукописи по специальности 3.1.4 Акушерство и гинекология принята к защите 16 марта 2026 г., протокол № 8/2 диссертационным советом ДСУ 208.001.28 ФГАОУ ВО 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 № 1199/Р от 05.10.2022 г.)

Соискатель Пяткина Алина Николаевна, 1993 года рождения, в 2018 году окончила ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) в 2018 году по специальности «Лечебное дело».

С 01.10.2025 Пяткина Алина Николаевна прикреплена для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата наук, без освоения программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре, к кафедре акушерства и гинекологии № 1 Института клинической медицины ИКМ им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) по специальности 3.1.4 Акушерство и гинекология.

Справка о сдаче кандидатских экзаменов № 2278/Аз году выдана в ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет). В настоящее время не работает.

Диссертация выполнена на тему «Оптимизация результатов хирургической коррекции сочетанных форм генитального пролапса комбинированным доступом» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на кафедре акушерства и гинекологии № 1 Института клинической медицины ИКМ им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Научный руководитель:

доктор медицинских наук, доцент Брюнин Дмитрий Викторович профессор кафедры акушерства и гинекологии № 1 Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Официальные оппоненты:

Гаспаров Александр Сергеевич – доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, кафедра акушерства и гинекологии с курсом перинатологии, профессор кафедры

Федоров Антон Андреевич – доктор медицинских наук, федеральное государственное бюджетное учреждение «Московский областной научно – исследовательский институт акушерства и гинекологии имени академика В.И. Краснопольского» здравоохранения Московской области, отделение оперативной гинекологии с онкогинекологией и дневным стационаром, ведущий научный сотрудник

Оппоненты дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации в своем положительном отзыве, подписанном доктором медицинских наук, Доброхотовой Юлией Эдуардовной – доктором медицинских наук, профессором, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии указала, что диссертационная работа Пяткиной Алины Николаевны на тему «Оптимизация результатов хирургической коррекции сочетанных форм генитального пролапса комбинированным доступом» представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.4 Акушерство и гинекология является самостоятельной завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи по улучшению результатов хирургического лечения пациентов с сочетанными формами генитального пролапса за счет комбинированного подхода, имеющей существенное значение для специальности 3.1.4 Акушерство и гинекология.

По актуальности, новизне, теоретической и научно-практической значимости, объему проведенных исследований представленная работа 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 от 06.06.2022 г. № 0692/Р, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, А.Н. Пяткина, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4 Акушерство и гинекология.

Соискатель имеет 7 опубликованных работ, по теме диссертации, общим объемом 3,35 печатных листа (авторский вклад определяющий), из них

6 научных статей в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета / Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, 1 патент.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. **Пяткина, А. Н.** Методы коррекции сочетанных форм генитального пролапса лапароскопическим доступом. / А. Н. Пяткина, Д. В. Брюнин, Ю. В. Чушков // **РМЖ. Мать и дитя.** - 2024. - Т. 7. - № 1. - С. 18-25. - DOI: 10.32364/2618-8430-2024-7-1-3.
2. Современные подходы в комбинированном хирургическом лечении сочетанных форм генитального пролапса / Д. В. Брюнин, А.И. Ищенко, **А. Н. Пяткина**, Ю. В. Чушков // **Архив акушерства и гинекологии им. В.Ф. Снегирева.** - 2024. - № 11(4). - Р. 430–439. - DOI: <https://doi.org/10.17816/aog627361>.
3. Брюнин, Д. В. Лапароскопический способ коррекции сочетанных форм генитального пролапса. / Д. В. Брюнин, Ю. В. Чушков, **А. Н. Пяткина** // **Архив акушерства и гинекологии им. В.Ф. Снегирева.** - 2023. - Т. 10. - № 2. - С.113–122. - DOI: 10.17816/2313-8726-2023-10-2-113-122.
4. Новая хирургическая методика коррекции комбинированной формы тазового пролапса. / А.И. Ищенко, **А. Н. Пяткина** [и др.]. // **Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии.** – 2024. - № 23(4). - Р. 132–136. - DOI: 10.20953/1726-1678-2024-4-132-136.

Патент:

Патент № RU 2 806 872, Российская Федерация, С2 МПК А61В 17/42 (2006.01); А61В 17/34 (2006.01); А61F 2/04 (2013.01). Способ хирургической коррекции сочетанных форм генитального пролапса с помощью лапароскопической комбинированной продольно-поперечной фиксации купола влагалища или шейки матки (варианты) : № 2022111550 : заявл.

27.04.2022 : опубл. **08.11.2023** / Брюнин Д. М., **Пяткина А. Н.**, Джибладзе Т. А., Хохлова И. Д., Чушков Ю. В. // Patents.Google : официальный сайт. – URL: <https://patents/google/com/patent/RU2806872C2/ru>.

На автореферат диссертации поступили отзывы от: доктора медицинских наук, профессора РАН, ведущего научного сотрудника ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени В.И. Кулакова» - Козаченко Андрея Владимировича; доктора медицинских наук, профессора кафедры акушерства, гинекологии и репродуктивной медицины ФГБОУ ВО «Российский Университет Медицины» - Кузмина Владимира Николаевича.

Отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

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

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработаны: в результате настоящей работы разработана уникальная методика 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. 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. Разработанная тактика оперативного лечения у пациенток с декубитальными изменениями шейки матки и

слизистой влагалища на фоне соматически отягощенного статуса позволила повысить эффективность хирургического лечения при низком риске послеоперационных осложнений. 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;

предложены оригинальные суждения о потенциальных преимуществах наших методов хирургического вмешательства у пациенток с сочетанными формами пролапса тазовых органов, что позволяет персонифицировать тактику хирургического лечения и улучшить качество жизни у пациенток с наиболее тяжелой степенью пролапса;

доказана перспективность использования комбинированных методик в лечении генитального пролапса, которые показали свою эффективность и безопасность. Эффективность оперативного лечения составила 97% у пациенток I группы со II-IV степенью пролапса, 96% у пациенток II группы со II-IV степенью пролапса и 92% пациенток у III группы с IV степенью пролапса. Проведенное оперативное лечение по коррекции сложных форм генитального пролапса, помимо факта восстановления анатомических структур, подтвержденных данными объективных методов исследования, оказывает положительное влияние на качество жизни пациента за счет продольно – поперечной фиксации синтетических имплантатов. Доказано положительное влияние проведенного оперативного вмешательства на качество жизни пациента по валидированным опросникам PFDI-20 (97,6%) и PFIQ-7 (94,3%) у пациенток I группы, PFDI-20 (95,3%) и PFIQ-7 (91,2%) у

пациенток II группы, PFDI-20 (91,3%) и PFIQ-7 (87,3%) у пациенток III группы.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана целесообразность использования разработанной оригинальной хирургической методики комбинированной поперечно-продольной фиксации синтетических имплантатов и изменения вектора внутрибрюшного давления для пациенток с сочетанными формами пролапса тазовых органов, что уточняет современные представления о возможностях улучшения непосредственных результатов оперативного лечения пациенток и качества жизни. Доказано, что 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 гистеросуспензия с целью коррекции апикальной части пролапса и после завершения процесса эпителизации декубитальных изменений проводилась отсроченная трансвагинальная коррекция передней и задней частей пролапса с применением модифицированной Манчестерской операции. С целью снижения рецидивов при хирургическом лечении необходимо выполнять наиболее оптимальный объём оперативного вмешательства в виде улучшения непосредственных результатов лечения пациенток и качества жизни применительно к проблематике диссертации результативно (эффективно, то есть с получением обладающих новизной результатов);

изложено комплексное обследование пациенток с пролапсом тазовых органов, включающее: сбор анамнестических данных, анализ результатов влагалищного исследования, ультразвуковое исследование структур тазового дна и оценку результатов опросников качества жизни, содействуют улучшению качества диагностики, уточнению степени и формы генитального пролапса, характера сопутствующей патологии, что делает возможным

персонифицированный подход к каждой пациентке и выбор оптимальной тактики хирургического лечения;

раскрыты преимущества комбинированной продольно-поперечной фиксации синтетических имплантов, которая позволяет безопасно сформировать туннели тупым путем к гребенчатым связкам с обеих сторон. Также имеет две точки фиксации имплантата, повышает комфортность выполнения и потенциально более безопасна за счет отсутствия работы хирурга в сложных анатомических зонах. Снижает риск рецидива заболевания и необходимость повторных оперативных вмешательств за счет продольно – поперечной фиксации синтетических имплантатов и изменения вектора внутрибрюшного давления. Также раскрыты преимущества проведения 2-х этапного комбинированного хирургического лечения у пациенток с сочетанными формами пролапса тазовых органов на фоне декубитальных изменений слизистой влагалища и отягощенного соматического статуса;

изучена структура и частота клинических симптомов, гинекологической и экстрагенитальной патологии. Также изучена диагностика тазового дна при помощи ультразвукового исследования и оценка качества жизни пациенток в различные сроки наблюдения (до оперативного вмешательства и через 1;6;12;24;36 месяцев после оперативного вмешательства), а также изучено течение послеоперационного периода у пациенток с сочетанными формами генитального пролапса.

Значение полученных соискателем результатов исследования для

практики подтверждается тем, что:

разработан и внедрен метод комбинированной поперечно-продольной фиксации синтетических имплантатов лапароскопическим доступом при хирургической коррекции сочетанных форм генитального пролапса. Разработана и внедрена 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 – модифицированной Манчестерской операции. Разработаны и внедрены практические рекомендации, основанные на результатах исследования, которые используются в лечебном процессе гинекологического отделения с операционными С.Ц.М. и Д. ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) и включены в учебный процесс кафедры акушерства и гинекологии №1 ИКМ им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет);

определены перспективы практического применения разработанных хирургических методик в широкой клинической практике гинекологических стационаров;

создана система практических рекомендаций по персонифицированной тактике хирургического лечения и улучшению качества жизни пациенток;

представлены авторские методы хирургического лечения, практические рекомендации для пациенток сочетанными формами генитального пролапса.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

теория, лежащая в основе диссертационной работы, построена современных научных данных и согласуется с опубликованными результатами исследований по теме диссертации;

идея диссертационного исследования базируется на анализе теоретических данных и практических результатов иностранных и отечественных исследований. Научные предпосылки, положенные в основу данного исследования, базируются на фундаментальном и добросовестном анализе современных данных литературы и не противоречат имеющемуся в настоящее время практическому опыту;

в работе использованы и проанализированы результаты комплексного клинического обследования и лечения 107 пациенток с сочетанными формами

пролапса тазовых органов II - IV степени, прооперированных в соответствии с различными хирургическими методиками. Также использованы современные методы статистической обработки качественных и количественных данных, отражающих непосредственные и отдаленные результаты лечения больных исследуемых когорт, что позволяет сформулировать обоснованные научные положения, выводы и рекомендации;

Установлено что, полнота и объём материала в достаточной мере обосновывают выводы и предложения, вытекающие из полученных результатов и отвечающие на поставленные в диссертации задачи;

Обработку полученных данных проводили с использованием пакета прикладных программ SPSS® Statistics (IBM Corporation, Armonk, NY, U.S.A.). Минимальный уровень статистической значимости был стандартным для медицинских исследований: $p < 0,05$. Комплекс описательных статистик для количественных показателей результатов оперативного лечения с учетом количества наблюдений включал средние значения, стандартные отклонения, минимальное и максимальное значения, а также медианы и квартили. Для количественных показателей рассчитывали ($M \pm m$) среднее арифметическое (M), стандартное отклонение (m), медиану (Me), межквартильный размах ($Q1-Q3$, где $Q1$ – нижний, а $Q3$ – верхний квартиль). Статистическая обработка данных включала использование критерия Манна–Уитни для межгрупповых сравнений результатов опроса и Уилкоксона для оценки динамики показателей в группы.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии на всех этапах исследования. Автор лично участвовал в определении тематики исследования, постановки цели и задач научной работы, разработке дизайна исследования, сборе клинического материала, его статистической обработке, анализе полученных результатов.

Автором самостоятельно проведен поиск, анализ и систематизация литературных данных по изучаемой проблематике, определены актуальность и дизайн исследования.

В ходе проспективного исследования диссертант проводила обследование пациенток, включая сбор анамнеза, анализ лабораторных показателей и инструментальных методов для исследования, ведение пациенток в предоперационном и послеоперационном периоде с пролапсом тазовых органов. Автор лично принимала участие в ведении и оперативном лечении пациенток от момента поступления до выписки из стационара. Соискатель подготовила электронную базу, содержащую сведения обо всех пациентках, и осуществила статический анализ данных. В рамках проспективного этапа работы согласно критериям включения/исключения был произведен отбор пациенток в группы исследования. Также автор проводила оценку качества жизни пациенток до и после оперативного вмешательства. Автором произведены систематизация и анализ полученных результатов, выполнена их статистическая обработка, сформулированы выводы и практические рекомендации.

Вклад Пяткиной Алины Николаевны является определяющим на всех этапах проведенного исследования, подготовке опубликованных работ и внедрению основных научных положений диссертации в клиническую практику. Основные научные положения, выводы и практические рекомендации диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук Пяткиной Алины Николаевны на тему «Оптимизация результатов хирургической коррекции сочетанных форм генитального пролапса комбинированным доступом» 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.).

Основные научные положения, выводы и практические рекомендации диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук Пяткиной Алины Николаевны на тему «Оптимизация результатов хирургической коррекции сочетанных форм генитального пролапса комбинированным доступом» 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.).

Диссертационная работа Пяткиной Алины Николаевны на тему: «Оптимизация результатов хирургической коррекции сочетанных форм генитального пролапса комбинированным доступом» является законченной научно-квалификационной работой, в которой разработан метод комбинированной поперечно-продольной фиксации синтетических имплантатов лапароскопическим доступом при хирургической коррекции сочетанных форм генитального пролапса, новизна которого подтверждена полученным патентом РФ. Также 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 - модифицированная Манчестерская операция с использованием синтетических имплантатов. Работа имеет существенное значение для клинической медицины (специальность 3.1.4. Акушерство и гинекология).

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)», утвержденным приказом ректора № 0692/Р от 06.06.2022 года (с изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от

