

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры акушерства и гинекологии лечебного факультета ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации Тихомирова Александра Леонидовича на диссертацию Малышевой Яны Романовны «Отдаленные результаты лечения миомы матки путем ФУЗ – аблации» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – Акушерство и гинекология.

Актуальность темы исследования.

Миома матки продолжает оставаться одним из самых частых заболеваний женской репродуктивной системы, встречаясь с частотой от 10 до 30% по данным различных авторов. При этом средний возраст выявления миомы матки составляет 32-33 года. Относительно тяжелая симптоматика и влияние на реализацию репродуктивной функции приводят к значительному снижению уровня качества жизни и снижению физического здоровья. Наиболее сложным и обсуждаемым до настоящего времени продолжает оставаться вопрос лечения данной гинекологической патологии. Учитывая существующую в настоящее время тенденцию к расширению возрастных рамок фертильного периода благодаря развитию новых репродуктивных технологий, современным подходом к лечению миомы матки следует считать развитие и внедрение органосохраняющих методов, одним из которых является ФУЗ – воздействие под контролем МРТ. Несмотря на множество публикаций, посвященных эффективности метода ФУЗ под контролем МРТ в лечении миомы матки, на сегодняшний день окончательно не сформулированы показания и противопоказания к данному вмешательству, не разработаны критерии по возрастным группам пациенток и по морфологическим вариантам миомы. Кроме этого, отсутствуют рекомендации относительно адекватного объема обследования, алгоритмы предоперационной подготовки и тактики ведения пациенток в зависимости от индивидуальных особенностей вмешательства, а также анализ отдаленных

результатов данного метода лечения, его влияние на менструальную и репродуктивную функции у женщин детородного возраста, гормонопродуцирующую функцию яичников, состояние эндометрия. Выше перечисленные аспекты явились побуждающим мотивом к выполнению исследования Малышевой Я.Р., определив его цель и задачи.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций.

Автором четко сформулированы цель и задачи исследования. Для получения результатов автором были использованы грамотные методы расчета, учитывающие размер генеральной совокупности, распространенности изучаемых явлений и ошибки выборки. Результаты исследования, выводы и практические рекомендации основаны на достаточном количестве наблюдений пациенток с миомой матки, которым была проведена ФУЗ-абляция под контролем МРТ (ретроспективный этап – 195 историй болезней пациенток, проспективный этап – 45 пациенток) и являются научно обоснованными.

Достоверность полученных результатов и научная новизна.

Достоверность полученных данных не вызывает сомнений. Степень достоверности полученных результатов была достигнута, в том числе, за счет использования грамотно спланированной программы исследования. Четкое построение работы соответствует современному уровню и позволяет в полной мере охватить вопросы, входящие в изучаемую проблему. Достоверность полученных результатов исследования подтверждена проведенным статистическим анализом с использованием специальных программ обработки материала.

Научная новизна проведенного исследования не вызывает сомнений. Впервые были оценены отдаленные результаты лечения миомы матки посредством применения ФУЗ-абляции под контролем МРТ у пациенток репродуктивного возраста. По результатам проведенной работы был сделан

вывод о том, что пациентки, настаивающие на применении данного метода лечения миомы матки в качестве единственного, и категорически отказывающиеся от оперативных методик должны быть предупреждены, что данный метод лечения не является радикальным. Учитывая необходимость назначения повторных процедур ФУЗ-абляции, а также оперативного лечения, данный метод лечения миомы матки может быть рекомендован в качестве монотерапии только пациенткам старших возрастных групп, имеющих противопоказания к хирургическому лечению и реализовавшим свою репродуктивную функцию.

Значимость для науки и практики.

Значимость проведенной работы заключается в изучении отдаленных результатов лечения миомы матки путем фокусированной ультразвуковой абляции под контролем МРТ у женщин репродуктивного возраста. Особый интерес представляло изучение возможности использования этого метода в качестве монолечения симптомной миомы матки у женщин, планирующих беременность без дополнительного назначения операции. По результатам исследования был сделан вывод, что с течением времени после ФУЗ-абляции миомы матки могут потребоваться альтернативные или дополнительные методы лечения, а пациентки, выбравшие данный метод лечения, должны быть предупреждены о такой возможности.

На основании полученных данных автором предложены актуальные и обоснованные (с точки зрения оценки эффективности отдаленных результатов) практические рекомендации для оптимизации использования ФУЗ-абляции под контролем МРТ в качестве не инвазивного метода лечения миомы матки. Результаты диссертационной работы Малышевой Я.Р. имеют важное значение для развития медицинской науки и, в частности, акушерства и гинекологии.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации.

Работа выполнена в соответствии с требованиями ВАК РФ ГОСТ Р 7.0.11-2011, построена по классическому принципу, представлена в традиционной для научных трудов структуре и включает в себя: оглавление, введение, 4 главы (обзор литературы, характеристика пациентов и методов исследования, результаты исследования, обсуждение результатов исследования), выводы, практические рекомендации и список литературы, содержащий 44 отечественных и 122 иностранных библиографических источника. Текст диссертации изложен на 103 страницах компьютерного текста, иллюстрирован 12 таблицами и 19 рисунками. Изложение результатов исследования сопровождается описанием клинических примеров.

Обзор литературы построен по проблемному принципу и разделен на 5 подразделов, в каждом из которых всесторонне рассмотрена проблема лечения миомы матки с основным акцентом на использование ФУЗ-абляции в качестве нового не инвазивного метода лечения данной гинекологической патологии. Повествование построено на последовательном обсуждении преимуществ и недостатков, условий для успешного проведения, доступных к настоящему моменту данных о влиянии ФУЗ-абляции на репродуктивную функцию пациенток и исходы беременностей, наступивших после проведения ФУЗ-абляции миомы матки и влиянии данного метода на овариальную функцию. Однако чрезмерное использование устаревающих источников литературы с соответствующими подходами в определенной степени снижает хорошее впечатление от этой главы. Многие абзацы со спорными и недооцененными данными из обзора литературы, занимающего 36 страниц из 81 основного содержания (более 30%) мной было рекомендовано исключить из диссертации.

Вторая глава диссертации посвящена характеристике пациентов и методов исследования и содержит 6 подразделов. Подразделы сформированы в соответствии с этапами исследования. В данной главе автором подробно дается общая характеристика клинического материала, данные клинико-

лабораторного и инструментального обследования пациенток с миомой матки. После изучения приведенных данных, репрезентативность работы не оставляет сомнений: 195 пациенток с миомой матки на I этапе и 45 пациенток на II этапе.

Третья глава самая объемная, содержит 4 подраздела и является основной в диссертационном исследовании. В ней приводятся полученные результаты исследования. Автором был проведен анализ историй болезней 195 пациенток, находящихся в возрасте от 23 до 39 лет, которым была проведена ФУЗ-абляция миомы матки. К моменту проведения процедуры нереализованной генеративная функция оказалась у более, чем 40% женщин средний возраст которых составил $32,8 \pm 4,4$ года. Изучение гинекологического анамнеза показало, что из сопутствующих заболеваний женской репродуктивной сферы наиболее часто встречались кистозные образования яичников и аденомиоз. При этом взаимосвязи между реализацией репродуктивной функции и наличием сопутствующих гинекологических заболеваний выявлено не было. Общее количество узлов миомы, подвергшихся абляции, составило 270. Преобладающими были единичные узлы миомы (68%). Все узлы по своим МР-характеристикам были разделены на 3 типа: «белые», «серые» и «темные», что является абсолютно обоснованным в связи с тем, что разные типы миом по-разному поглощают ультразвуковую энергию, что оказывает влияние на непосредственные и отдаленные результаты проводимой «абляции». Автором было сделано заключение о том, что наиболее эффективной оказалась «абляция» единичных узлов миомы матки в связи с более интенсивным поглощением УЗ-волн узлами, располагающимися ближе к трансдьюссеру. Сочетание разных МР-типов миом снижает результативность проведения данной процедуры у пациенток со множественными узлами.

Согласно представленным результатам, из 195 пациенток, обследованных ретроспективно в отдаленные сроки после проведения ФУЗ-абляции,

беременность наступила у 38 из них. Опираясь на данные статистического анализа автором был сделан важный вывод о том, что вероятность наступления беременности повышается не столько от проведения исходной процедуры, сколько от проведения повторных процедур ФУЗ – абляции или дополнительных методов лечения миомы матки. Кроме этого, учитывая особую актуальность лечения миомы матки у женщин, планирующих беременность, был проведен анализ наступления беременности в зависимости от проведенного дополнительного лечения (гистерорезектоскопия, повторные процедуры ФУЗ-абляции или миомэктомия), на основании которого различий в эффективности между имеющимися вариантами лечения найдено не было. Согласно приведенным данным, не было отмечено негативного влияния ФУЗ-абляции на гормонпродуцирующую функцию яичников. Для оценки степени удовлетворенности пациентками проведенной процедуры, а также реализации их репродуктивной функции спустя несколько лет после проведения лечения миомы матки с помощью ФУЗ-абляции, автором было проведено интервьюирование пациенток. По итогам проведенного опроса был сделан вывод о том, что 64% опрошенных остались довольны проведенным методом лечения миомы матки, однако несмотря на достигнутый положительный результат у большей части пациенток, в общей сложности, дополнительное лечение миомы матки было назначено 162 пациенткам (83%).

Четвертая глава посвящена обсуждению результатов исследования и изложена на 11 страницах. В ней отражены все необходимые данные, интересно и логично обсуждены результаты выполненной работы. Выводы логически вытекают из поставленных задач исследования. Практические рекомендации четко сформулированы и представляются клинически значимыми для использования в повседневной клинической деятельности.

Резюмируя можно заключить, что представленная диссертация является завершённым научным трудом. Принципиальных замечаний по работе нет.

Заключение.

Таким образом, диссертация Малышевой Яны Романовны на тему «Отдаленные результаты лечения миомы матки путем ФУЗ – аблации» является научно – квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи по оптимизации использования ФУЗ-аблации под контролем МРТ в качестве не инвазивного органосохраняющего метода в лечении миомы матки у пациенток репродуктивного возраста, имеющей существенное значение для развития акушерства и гинекологии, что соответствует требованиям к диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, установленным п.9 «Положение о присуждении ученых степеней», утвержденное Постановлением правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335), а её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 14.01.01 – Акушерство и гинекология.

Официальный оппонент:


Доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры акушерства и гинекологии лечебного факультета
ФГБОУ ВО «Московский государственный медико – стоматологический университет им. А.И. Евдокимова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации
127473, г. Москва, ул. Делегатская, д.20, стр.1, телефон: 8(495)609-67-00
tikhomiroval@yandex.ru

 Тихомиров Александр Леонидович

Подпись доктора медицинских наук, профессора Тихомирова А.Л. заверяю
Учёный секретарь ФГБОУ ВО «Московский медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения РФ

Доктор медицинских наук, профессор


Васюк Юрий Александрович
15 июля 2020 года.