

## ОТЗЫВ

официального оппонента, главного научного сотрудника отделения оперативной гинекологии с онкологией и дневным стационаром ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии» имени академика В.И. Краснопольского», доктора медицинских наук, профессора Щукиной Натальи Алексеевны на диссертационную работу Комаровой Анны Дмитриевны «Современные аспекты хирургической коррекции опущения передней стенки влагалища», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

### Актуальность темы выполненной работы

Пролапс тазовых органов (ПТО) является значимой медико-социальной и экономической проблемой современного здравоохранения. За последние десятилетия на фоне существенного прогресса в области медицины и улучшения качества медицинской помощи отмечается устойчивый рост средней продолжительности жизни населения. Указанная демографическая тенденция сопровождается увеличением распространённости ПТО, поскольку указанная патология имеет выраженную возраст-ассоциированную зависимость и преимущественно встречается у женщин старших возрастных групп.

Возрастание частоты пролапса тазовых органов в женской популяции приводит к значительной нагрузке на систему здравоохранения, что обусловлено увеличением потребности в хирургической коррекции в условиях стационара. Экономические затраты возрастают не только за счёт первичных оперативных вмешательств, но и вследствие высокой частоты рецидивов заболевания, требующих выполнения повторных реконструктивно-пластических операций, что определяет актуальность поиска и внедрения в клиническую практику более эффективных и долговременных хирургических методик лечения с применением высокотехнологических имплантационных материалов.

На современном этапе не существует универсального хирургического способа коррекции пролапса тазовых органов, обеспечивающего долговременный безрецидивный результат. В связи с этим одной из приоритетных задач оперативной гинекологии является повышение эффективности хирургических вмешательств, уменьшение их травматичности, оптимизация функциональных и анатомических исходов лечения, снижение частоты послеоперационных рецидивов. В рамках эволюции хирургических подходов было предложено использование синтетических сетчатых имплантатов с целью перераспределения нагрузки анатомически и функционально несостоятельных тканей и органов малого таза, особенно при тяжёлых формах ПТО и рецидивах заболевания.

Вместе с тем, внедрение синтетических сетчатых имплантатов в клиническую практику сопровождалось развитием mesh-ассоциированных осложнений, включая эрозии влагалища, хронический болевой синдром, инфекционно-воспалительные реакции, экструзию и дислокацию имплантатов, диспареунию и дисфункцию тазовых органов. Кроме того, несмотря на применение сетчатых имплантатов, наблюдения рецидивов пролапса сохранялись, что послужило стимулом для дальнейшего поиска и разработки новых биосовместимых и функционально более совершенных материалов для хирургической коррекции десценции тазовых органов.

Таким образом, актуальность настоящего исследования обусловлена необходимостью повышения эффективности хирургической коррекции опущения передней стенки влагалища II–III степени за счёт внедрения в клиническую гинекологическую практику оригинальных оперативных техник с применением инновационных сетчатых имплантатов «Титановый шёлк» индивидуальных размеров с титановых держателей лигатур в мягких тканях. Существенное значение имеет проведение комплексной объективной оценки анатомических и функциональных результатов хирургического лечения в сравнении с традиционными методами реконструкции тазового дна, основанными на использовании собственных тканей и их сочетания с синтетическими полимерными имплантатами.

Исследование направлено на обоснование персонализированного подхода к хирургическому лечению пролапса тазовых органов, что позволяет не только повысить эффективность и безопасность анатомической коррекции, но и снизить частоту рецидивов и осложнений.

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

Диссертационная работа базируется на материалах многоцентрового рандомизированного контролируемого проспективного и ретроспективного научного исследования, проведенного с 2015 по 2023 г. Объектом исследования послужили 268 пациенток с опущением передней стенки влагалища II–III степени и несостоятельностью мышц тазового дна репродуктивного, пре- и постменопаузального возрастов, разделенных на четыре клинические группы в зависимости от выбора хирургической методики. Работа выполнена на высоком научно-методологическом уровне. Глубокое погружение в изучаемую проблему позволило автору четко сформулировать цель и задачи исследования.

В диссертации использованы современные методы статистического анализа, первичная документация содержит блок информации о проведении обработки цифрового материала

методами вариационной статистики с использованием программного обеспечения StatTech v. 4.8.0 (разработчик – ООО «Статтех», Россия). Количественные показатели оценивались на предмет соответствия нормальному распределению с использованием критерия Колмогорова-Смирнова. При отсутствии нормального распределения количественные данные описывали с помощью медианы (Me), нижнего и верхнего квартилей (Q1 – Q3). Категориальные показатели отображали с указанием абсолютных значений и процентных долей. Сравнение трех и более групп по количественному параметру, распределение которого отличалось от нормального, выполняли с использованием критерия Краскела -Уоллиса, апостериорные сравнения – критерия Данна с поправкой Холма. Сравнение процентных долей при анализе многопольных таблиц сопряженности реализовали с применением критерия Фишера, апостериорные сравнения – с помощью критерия Фишера с поправкой Холма. Различия считали статистически значимыми при  $p < 0,05$ .

Практические рекомендации, основанные на результатах исследования, используются в работе гинекологического отделения с операционными Клиники акушерства и гинекологии имени В. Ф. Снегирёва Сеченовского центра материнства и детства ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет). Акт внедрения № 595-Л от 17.03.2025 г.

### **Достоверность и новизна исследования, полученных результатов**

Достоверность полученных результатов обеспечивается достаточным объёмом клинической выборки, детальным анализом первичной медицинской документации, а также применением современных методов математико-статистической обработки данных, адекватных поставленным задачам исследования.

Научная новизна проведенного исследования заключается в разработке и внедрении новых способов хирургической коррекции опущения передней стенки влагалища II-III степени. В ходе исследования доказана безопасность и эффективность реализованных оперативных методик, о чем свидетельствует улучшение результатов хирургического лечения, снижение риска как mesh-ассоциированных осложнений, так и рецидивов заболевания и, как следствие, повышение качества жизни пациенток репродуктивного, пре- и постменопаузального периодов. Комбинация трапециевидных сетчатых имплантатов «Титановый шелк» индивидуальных размеров и анкерных нитей с дополнительным применением титановых «якорных» систем фиксации лигатур в мягких тканях, способствует не только нормализации топографо-анатомических взаимоотношений в малом тазу, функциональной реабилитации и снижению риска общехирургических и имплантационных осложнений, но и обеспечивает дополнительную долгосрочную поддержку шейки матки и влагалища в физиологическом положении, что

минимизирует возможность возобновления клинических симптомов ПОМТ, а следовательно, и повторных оперативных вмешательств.

В рамках проведённого исследования выполнен комплексный анализ факторов риска развития пролапса тазовых органов и его рецидивов, а также проведено сравнительное изучение анатомических и функциональных результатов хирургического лечения пациенток при использовании различных оперативных методик. Установлены статистически значимые преимущества предложенных оригинальных способов хирургической коррекции опущения передней стенки влагалища II-III степени в сочетании с несостоятельностью мышц тазового дна: повышение эффективности оперативного лечения с незначительным увеличением продолжительности операции, без повышения объёма интраоперационной кровопотери и частоты mesh-ассоциированных осложнений в послеоперационном периоде.

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

Итоговые результаты, полученные в ходе выполненной научно-исследовательской работы, обладают высокой научной и практической значимостью и расширяют современные представления о возможностях хирургической коррекции пролапса тазовых органов.

Практическая значимость исследования определяется разработкой и внедрением персонализированного подхода к хирургическому лечению опущения передней стенки влагалища II–III степени, основанного на использовании сетчатого имплантата «Титановый шёлк» трапециевидной формы индивидуальных размеров в сочетании с нерассасывающимися анкерными лигатурами с применением или без применения титановых якорных систем фиксации. Реализация предложенного подхода способствует повышению эффективности и безопасности оперативного лечения, а также снижению частоты послеоперационных осложнений.

Разработанные органосберегающие хирургические методики обеспечивают восстановление нормального анатомо-топографического дизайна в малом тазу, коррекцию функциональных нарушений тазового дна, способствуют снижению частоты интра- и послеоперационных осложнений, а также рецидивов заболевания. Использование фиксаторов лигатур в мягких тканях в виде якорных систем из титана в дополнение к комплексу сетчатый имплантат «Титановый шёлк» – анкерные лигатуры обеспечивает дополнительную стабилизацию шейки матки и влагалища, что повышает надёжность фиксации и способствует долговременности положительных анатомических и функциональных результатов хирургического вмешательства.

Применение персонифицированных трапециевидных сетчатых имплантатов «Титановый шёлк» с трансобтураторной фиксацией нерассасывающимися анкерными лигатурами при хирургическом лечении опущения передней стенки влагалища II–III степени у пациенток репродуктивного возраста способствует улучшению качества жизни, включая сохранение и пролонгирование комфортной сексуальной активности, и не оказывает отрицательного влияния на наступление и течение беременности.

В результате исследования сформулированы практические рекомендации, позволяющие индивидуализировать выбор оптимальных методов хирургического лечения и профилактики пролапса тазовых органов. Установлены преимущества новых оригинальных хирургических методик с применением сетчатых титановых имплантатов «Титановый шёлк» и титановых якорных фиксаторов, что обосновывает целесообразность их широкого внедрения в клиническую практику.

#### **Соответствие диссертации паспорту специальности**

Диссертационное исследование соответствует паспорту научной специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология (медицинские науки), пунктам 4 и 5 направлений исследований.

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

По результатам исследования автором опубликовано 20 печатных работ, в том числе 16 научных статей в изданиях, индексируемых в международной базе Scopus; 3 иные публикации по результатам исследования; 1 патент на изобретение.

#### **Структура и содержание диссертации**

Диссертационная работа Комаровой Анны Дмитриевны изложена на 227 страницах компьютерного текста, состоит из введения, 3 глав (обзор литературы, пациенты и методы исследования, результаты собственного исследования), заключения, выводов, практических рекомендаций, перечня сокращений и условных обозначений, списка использованной литературы (266 публикаций отечественных (101) и зарубежных авторов (165)), приложения. Работа содержит 35 таблиц и 67 рисунков.

Глава 1 «Обзор литературы» выполнена с использованием актуальных отечественных и зарубежных источников. В представленной главе последовательно освещены основные исторические этапы развития проблемы, включая вклад отечественных исследователей в разработку хирургического метода лечения опущения передней стенки влагалища, а также

современное состояние изучаемого вопроса. Материал изложен логично и системно, с соблюдением норм научного стиля и корректного литературного языка. Подробно рассмотрены вопросы терминологии и классификации пролапса тазовых органов, современные подходы к диагностике и хирургическому лечению заболевания. Особое внимание уделено анализу факторов риска развития пролапса тазовых органов и сопоставлению результатов различных хирургических техник, представленных в современной научной литературе.

Глава 2 «Материалы и методы исследования» содержит развернутую характеристику дизайна исследования. Детально описаны критерии включения/невключения пациенток в исследование, методы комплексного клиничко-инструментального обследования, а также подробно представлены хирургические методики коррекции опущения передней стенки влагалища II-III степени, использованные у пациенток четырёх клинических групп. Существенное внимание уделено описанию двух разработанных авторских хирургических методик, сопровождаемому схемами, иллюстрациями и фотодокументацией ключевых этапов оперативных вмешательств. Представлены диаграммы и таблицы, позволяющие наглядно сопоставить эффективность предложенных методик с оперативными вмешательствами групп сравнения.

Глава 3 «Результаты собственных исследований» посвящена анализу клиничко-anamnestических характеристик пациенток четырёх клинических групп, включённых в исследование, с учётом всех диагностических критериев. Представлены ранние и отдалённые результаты оперативного лечения в зависимости от использованных хирургических методик, а также выявлены и проанализированы основные факторы риска развития пролапса тазовых органов. Полученные данные систематизированы и представлены в виде таблиц и графического материала. Приведены клинические примеры по каждой из использованных хирургических методик. Отдельно проанализированы структура и частота послеоперационных осложнений в раннем и отдалённом послеоперационных у пациенток всех четырёх клинических групп.

Заключение диссертационной работы представляет собой обобщение полученных в ходе исследования результатов. Проведённое исследование позволило расширить представления о патогенетических механизмах развития пролапса тазовых органов и углубить хирургическое обоснование выбора методов коррекции опущения передней стенки влагалища II-III степени, а также обосновать и предложить новые способы хирургического лечения данной патологии.

Использование адекватных современных методов статистической обработки данных в сочетании с достаточным объёмом клинической выборки обеспечило достоверность и научную обоснованность полученных результатов.

Сформулированные выводы и практические рекомендации логично вытекают из содержания диссертационной работы, изложены последовательно, полностью соответствуют поставленным целям и задачам исследования и содержат исчерпывающие ответы на все вопросы, заявленные в рамках выполненной научно-исследовательской работы.

Диссертационная работа отличается внутренним единством, отражает цельную картину личного вклада автора, завершается выводами и практическими рекомендациями, соответствующими ее цели, задачам и содержанию.

Оформление диссертационной работы соответствует требованиям ВАК РФ и Сеченовского университета. Работа отличается научной целостностью, высоким уровнем доказательности и практической ориентацией. Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению диссертации нет; общая оценка исследования - положительная.

#### **Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации**

В автореферате кратко изложены основные положения диссертационной работы, которые соответствуют содержанию проведенного научного исследования.

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

Построение работы, её объем, стиль изложения, значимость полученных результатов заслуживают положительной оценки. Диссертация наглядно оформлена в соответствии с текущими требованиями, написана грамотным литературным языком. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению материалов диссертации нет.

### **Заключение**

Итоги научного исследования, практические рекомендации свидетельствуют о том, что настоящая работа будет способствовать улучшению результатов лечения больных с опущением передней стенки влагалища II-III степени, снижению частоты рецидивов заболевания и mesh-ассоциированных осложнений. Таким образом, диссертационная работа Комаровой Анны Дмитриевны «Современные аспекты хирургической коррекции опущения передней стенки влагалища» является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи - разработка новых оперативных методик хирургического лечения опущения передней стенки влагалища II-III степени с применением нового сетчатого

имплантационного материала «Титановый шёлк» и «якорных» титановых держателей. Работа имеет существенное значение для клинической медицины (специальность 3.1.4. акушерство и гинекология), 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), учрежденного 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 Комарова Анна Дмитриевна заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

**Официальный оппонент:**

Главный научный сотрудник  
отделения оперативной гинекологии с онкологией и дневным  
стационаром ГБУЗ МО «Московский областной научно-  
исследовательский институт акушерства и гинекологии»  
имени академика В. И. Краснопольского  
доктор медицинских наук, профессор  
(3.1.4. Акушерство и гинекология)

Н. А. Жукина

«25» 02 2026 г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Жукиной Натальи Алексеевны «заверяю»:

Ученый секретарь,  
ГБУЗ МО МОНИИАГ  
им. акад. В. И. Краснопольского  
доктор медицинских наук

Контактная информация:  
101000, г. Москва, ул. Покровка, д. 22 а  
guzmoniiag@gmail.com



И. Г. Никольская