

«УТВЕРЖДАЮ»

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГБОУ ВО БГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ)  
ул. Ленина, 3, г. Уфа, Республика Башкортостан,  
Российская Федерация, 450008  
тел. (347) 272-41-73, (347) 272-11-60  
E-mail: rectorat@bashgmu.ru, http:// www.bashgmu.ru  
ОКПО 01963597 ОГРН 1020202561136  
ИНН 0274023088 КПП 027401001

И.О. проректора по научной и  
международной деятельности

ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

к. м. н., доцент

В.Р. Ишемгулов



05.12.2025 № 5974-01

На \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

декабря 2025г.

### ОТЗЫВ

Ведущей организации о научно-практической значимости диссертационной работы Ивановой Викторией Викторовной на тему:

«Особенности использования титановых имплантатов при хирургическом лечении женщин с генитальным пролапсом и элонгацией шейки матки», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология

#### **Актуальность темы выполненной работы и ее связь с планами соответствующих отраслей науки и практической деятельности**

Диссертационная работа Ивановой Викторией Викторовной посвящена проблеме хирургического лечения пациенток с опущением передней стенки влагалища I-II степени в сочетании с элонгацией шейки матки. Данная патология характеризуется началом в репродуктивном периоде с постепенным прогрессированием, в результате которой развиваются анатомо-функциональные нарушения, негативно сказывающиеся на качестве жизни женщин, формируются нарушения в репродуктивной, социальной, психо-эмоциональной сфере. На долю хирургических вмешательств, направленных на лечение данного заболевания приходится около 15 % от

всех выполненных операций в гинекологических стационарах. Чаще других оперативной коррекции пролапса тазовых органов подвергаются пациентки постменопаузального периода, однако в литературе встречаются и другие данные, которые трансформируют общепринятое представление об этой патологии, как присущей исключительно преклонному возрасту, поскольку уже к 25-45 годам около 30% женщин обладают клиническими симптомами пролапса тазовых органов. Значительное место в структуре опущения и выпадения тазовых органов занимает элонгация шейки матки. Однако, несмотря на большое количество базовых операций и их модификаций «золотого» стандарта в лечении данной патологии пока не найдено. Оперативные вмешательства с использованием собственных тканей, по данным литературы, приводят к рецидиву пролапса почти в 30%-60% случаев, а применение синтетических сетчатых имплантатов снизило количество рецидивов, но привело к возникновению mesh-ассоциированных осложнений. Это требует повторных хирургических операций, что приводит к дополнительным расходам в системе здравоохранения. Учитывая вышесказанное, возникает необходимость в разработке новых способов хирургического лечения данной группы пациентов и применении новых современных материалов с улучшенными свойствами.

Диссертационная работа выполнена на кафедре акушерства и гинекологии №1 Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

**Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Настоящее диссертационное исследование представляет собой научный труд, в котором дополнены представления о хирургическом лечении генитального пролапса и элонгации шейки матки. В процессе исследования разработана новая оригинальная хирургическая методика для лечения пациенток с

элонгацией шейки матки в сочетании с опущением передней стенки влагалища I-II степени, получен патент РФ на изобретение.

В процессе работы доказана целесообразность использования имплантатов «Титановый шелк» и титановых якорных фиксаторов в хирургическом лечении данной категории пациенток.

Проведенное исследование показало эффективность и безопасность новой разработанной хирургической методики коррекции элонгации шейки матки I-III ст. в сочетании с опущением передней стенки влагалища I-II ст. у пациенток репродуктивного, пре- и постменопаузального возраста. Бережная ампутация элонгированной шейки матки с сохранением фиксирующего связочного аппарата в комбинации с Timesh-лигатурной трансобтураторно-сакроспинальной цервикосуспензией, незначительно пролонгируя длительность операции, способствует элевации матки и восстановлению ее топографической локализации в малом тазу, профилактике рецидивов заболевания и снижению частоты mesh-ассоциированных осложнений.

Данные, полученные в результате исследования, подтверждают мнение исследователей о зависимости возникновения рецидивов заболевания с факторами, приведшими к его возникновению (дисплазия соединительной ткани, заболевания, приводящие к повышению внутрибрюшного давления, избыточная масса тела, гипоэстрогения, травматичные роды).

Научные положения, сформулированные в диссертации, доказаны объемом выполненных исследований и применением методов современной диагностики и лечения в области акушерства и гинекологии.

### **Значимость для науки и практики**

Представленная к защите диссертационная работа выполнена на высоком научно-методическом уровне и имеет важное значение для решения актуальных проблем акушерства и гинекологии.

Значимость работы для практического здравоохранения заключается в том, что подтверждена возможность применения в широкой клинической практике разработанного органосберегающего способа хирургической коррекции элонгации шейки матки I-III ст. в сочетании с опущением передней стенки влагалища I-II ст. у пациенток репродуктивного, пре- и постменопаузального периодов.

В процессе клинического обследования и выбора лечебных мероприятий рекомендовано использовать не только общепринятый (рутинный), но и персонифицированный подход, в том числе и междисциплинарный, с учетом возраста, доминирующих симптомов, особенностей этиопатогенетических аспектов заболевания, характера экстрагенитальной и дополнительной гинекологической патологии, формы и степени тяжести пролапса тазовых органов.

Биологическая инертность, пластичность, низкая фитильность сетчатых титановых эндопротезов, устойчивость в агрессивной среде, а также возможность повторной стерилизации и несложного интраоперационного создания различных форм имплантатов путем рассечения и моделирования полотна «Титановый шелк» позволяет рекомендовать их использование в клинической практике.

У пациенток с различными формами рецидивов пролапса, перенесших оперативное лечение ранее, следует осуществлять безоперационное комплексное лечение (сочетание тренировок мышц тазового дна при помощи вагинальных конусов с чередованием воздействия электромиостимулятором и лазерной коррекцией в суперимпульсном режиме) для сокращения периода реабилитации, профилактики рецидивов пролапса, выявленных на ранних сроках, а также улучшения качества социальной и сексуальной жизни.

Результаты исследования внедрены в повседневную практику гинекологического отделения с операционными клиники акушерства и гинекологии имени В. Ф. Снегирева Центра Материнства и Детства

Сеченовского Университета и отделения оперативной гинекологии ФГАУ «НМИЦ «Лечебно-реабилитационный центр» Минздрава России – клинических баз кафедры акушерства и гинекологии №1 Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

По результатам исследования автором опубликовано 9 печатных работ, отражающих основные результаты диссертации: в том числе в изданиях категории К1 из Перечня Университета / Перечня ВАК при Минобрнауки – 3 статьи; 6 публикаций в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций.

Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на научной конференции «XV Региональный научно-образовательный форум «МАТЬ И ДИТЯ» и пленум правления РОАГ» 28.06.2022г. с докладом «Оценка эффективности хирургического лечения пациенток с сочетанием элонгации шейки матки и опущением стенок влагалища».

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Диссертационная работа базируется на материалах многоцентрового рандомизированного контролируемого проспективного и ретроспективного научного исследования, которое выполнено в гинекологических отделениях Университетской клинической больницы №2 Клиники акушерства и гинекологии им. В. Ф. Снегирева, Университетской клинической больницы № 4 и ФГАУ НМИЦ «Лечебно-реабилитационный центр» Минздрава России – клинических базах кафедры акушерства и гинекологии №1 Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

В научной работе использованы современные методы исследований, соответствующие задачам. Объем выборки включает достаточное количество

наблюдений (161 пациентка в возрасте от 31 до 82 лет с диагнозом «Элонгация шейки матки. Опушение передней стенки влагалища I-II степени (POPQ), разделенные на три группы в зависимости от способа хирургической коррекции выявленной патологии).

Статистический анализ полученных результатов проводился с использованием современных методов статистической обработки данных. Первичная документация содержит блок информации о проведении обработки цифрового материала методами вариационной статистики с использованием программного обеспечения GraphPad Prism версии 9.1 и в среде программирования RStudio версии 2022.4.22 (Posit Software, PBC, США, R версии 4.1.0).

Результаты, полученные автором вследствие клинических, лабораторных и инструментальных методов исследований, свидетельствуют о решении поставленных задач и достижении цели исследования. Положения, выносимые на защиту, соответствуют выводам.

### **Оценка содержания диссертации, ее завершенности**

Диссертационная работа В. В. Ивановой изложена на 165 страницах машинописного текста и включает в себя введение, четыре главы, в числе которых обзор литературы, материалы и методы, результаты собственных исследований и их обсуждение, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы. Библиографический указатель включает 298 источников, из них 111 – отечественные, 187 – зарубежные. Работа иллюстрирована 26 рисунками, 18 таблицами, 3 клиническими примерами.

Во «Введении» диссертантом обоснована актуальность и научная новизна проведенного исследования, четко сформулированы цель, задачи и положения, выносимые на защиту, приведены сведения об апробации научной работы, о внедрении результатов в научную и практическую

деятельность, отражен личный вклад автора, научные публикации, структура диссертации.

В главе «Обзор литературы» автором подробно освещены актуальность проблемы пролапса тазовых органов, факторы риска заболевания, история развития хирургических методов лечения и материалов, используемых в качестве имплантатов, отражены взгляды отечественных и зарубежных ученых на разработанную тему. Анализ литературных источников позволил выделить ряд нерешенных вопросов, что легло в основу постановки цели и задач данного исследования. Обзор литературы составлен на основе 298 источников, из них 111- отечественные, 187 – зарубежные. Обзор литературы изложен логично, последовательно, что облегчает восприятие большого объема информации.

Во второй главе «Материал и методы исследования» представлен дизайн исследования, подробно описаны методы, в том числе: клинические, инструментальные. Дано подробное описание всех трех методик хирургической коррекции в исследуемых группах пациентов. Описание новой хирургической методики сопровождается наглядными фотографиями, приведены схемы сравнения техник операций.

В третьей главе «Результаты собственных исследований» автором приведены клинические характеристики групп пациенток, включенных в исследование, отражены предоперационные критерии диагностики, непосредственные и отдаленные результаты хирургического лечения. Все материалы систематизированы в таблицы и рисунки, что облегчает понимание полученных результатов, продемонстрированы клинические примеры. Представлены структура и частота осложнений в отдаленном периоде и лечебная тактика у пациенток трех клинических групп, данные статистического анализа.

В четвертой главе «Обсуждение полученных результатов» представлены результаты оценки эффективности хирургического лечения в зависимости от выбранного метода хирургического вмешательства в фокусе

проблемы рецидива заболевания с периодом наблюдения в 36 месяцев, проведена сравнительная характеристика пациенток всех трех групп, оценка качества жизни. Результаты дополнительно проанализированы, сопоставлены с данными отечественных и зарубежных исследователей.

В «Заключении» кратко отражены полученные результаты, приведены цифровые данные по заявленным выводам.

Выводы логичны, четко изложены, отражают основные результаты диссертационной работы и соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации являются следствием полученных результатов исследования и имеют важное значение для практического здравоохранения.

Автореферат отражает все разделы и положения диссертационного исследования.

#### **Рекомендации по использованию результатов диссертационного исследования**

Предложенные практические рекомендации позволяют персонифицировать подход практикующего врача к выбору тактики и методам хирургического лечения, а разработанный новый метод хирургического лечения («Московская операция») может быть рекомендован для внедрения в широкую клиническую практику в гинекологических отделениях стационаров. Применение в качестве имплантатов материала «Титановый шелк» и титановых систем фиксации лигатур «якоря» способствуют снижению длительности и травматичности оперативного вмешательства и профилактике рецидивов и могут быть применены в лечебных учреждениях.

Результаты диссертации В.В. Ивановой рекомендуются к использованию в процессе обучения врачей акушеров-гинекологов, а также на циклах повышения квалификации по специальности «Акушерство и гинекология».

## **Соответствие диссертации паспорту специальности**

Научные положения диссертации соответствуют формуле специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология. Результаты проведенного исследования соответствуют области исследования специальности, пунктам 1 - исследования по изучению эпидемиологии, этиологии, патогенеза гинекологических заболеваний, 5 - экспериментальная и клиническая разработка методов оздоровления женщины в различные периоды жизни, вне и во время беременности и внедрение их в клиническую практику, 6 - оптимизация диспансеризации беременных и гинекологических больных.

### **Заключение**

Диссертация Ивановой Виктории Викторовны на тему «Особенности использования титановых имплантатов при хирургическом лечении женщин с генитальным пролапсом и элонгацией шейки матки» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи – разработка новой оперативной методики хирургического лечения элонгации шейки матки в сочетании с опущением передней стенки влагалища I-II степени с применением новых сетчатых материалов. 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 29.08.2023г., приказом № 0787/Р от 24.05.2024г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам автор диссертационного исследования «Особенности использования титановых имплантатов при хирургическом лечении женщин с генитальным пролапсом и элонгацией шейки матки», Иванова Виктория Викторовна, достойна

присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Отзыв о научно-практической ценности диссертации В.В. Ивановой на тему «Особенности использования титановых имплантатов при хирургическом лечении женщин с генитальным пролапсом и элонгацией шейки матки» обсужден и одобрен на заседании Ученого совета ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России.

Протокол № 18 от «24» ноября 2025 года.

Рецензент:

Профессор кафедры акушерства и гинекологии №2  
ФГБОУ ВО «Башкирский государственный  
медицинский университет» Минздрава России  
доктор медицинских наук, доцент

Мусин Ильнур Ирекович



Согласен на сбор, обработку, хранение и передачу моих персональных данных, связанных с работой диссертационного совета

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации 450008, г. Уфа, ул. Ленина, 3, 8(347)272-41-73, rectorat@bashgmu.ru