

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, доцента Гришина Игоря Игоревича, профессора кафедры акушерства и гинекологии Института хирургии Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертацию Гудзь Оксаны Валерьевны на тему: «Оптимизация тактики ведения пациенток со спаечным процессом органов малого таза после ургентных операций», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология

Актуальность избранной темы. Актуальность представленной диссертационной работы не вызывает сомнения, поскольку спаечная болезнь органов малого таза по-прежнему является актуальным вопросом для обсуждения, исследований, инноваций и споров в медицинской практике. По данным ВОЗ отмечено, что при ургентных операциях, таких как аппендэктомия, резекция яичников по поводу апоплексии или разрыва кист, удаление миоматозных узлов при некрозе миоматозного узла, тубэктомии при эктопической беременности в 60-80% случаев приводят к формированию послеоперационного спаечного процесса. Послеоперационный спаечный процесс является одной из наиболее частых причин трубно-перитонеального бесплодия – 20 - 30%, хронических тазовых болей – более 45% и эктопической беременности – 4 – 7%, что значительно снижает качество жизни пациенток и приводит к существенным экономическим затратам для системы здравоохранения, даже если не учитывать расходы государства на вспомогательные репродуктивные технологии.

Высокая распространенность спаечного процесса и связанных с ним осложнений, ограниченность понимания патогенетических основ его формирования и недостаточная эффективность хирургического лечения, особенно при проведении оперативного вмешательства по поводу ургентной патологии, определяет медико-социальное значение данного вопроса и диктует необходимость дальнейшего изучения механизмов формирования спаек на клеточном и органно-тканевом уровнях и обуславливает приоритетность поиска

дополнительных патогенетически обоснованных лечебных и профилактических мероприятий. Научная работа представляет интерес благодаря актуальности проблемы, практической значимости и перспективности исследований.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций.

В связи с вышеизложенным диссертант ставит перед собой цель - совершенствование диагностического этапа и разработка комплекса лечебно-профилактических мероприятий, направленных на снижение частоты и степени тяжести послеоперационного спаечного процесса органов малого таза у пациенток репродуктивного возраста после urgentных гинекологических операций с учетом факторов риска развития спаек.

Подобная цель исследования и вытекающие из нее задачи определяют актуальность работы.

Рецензируемая диссертация включена в основной план научно-исследовательских работ ФГАОУ ВО «Крымский федеральный университет имени В. И. Вернадского» Ордена Трудового Красного Знамени Медицинского института имени С. И. Георгиевского.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Автором определены дополнительные этиологические факторы риска формирования послеоперационного спаечного процесса органов малого таза у пациенток с urgentными вмешательствами в анамнезе. На основании полученных данных автором предложена балльная шкала оценки риска формирования послеоперационных спаек. На основании результатов морфологического и иммуногистохимического анализа получены новые данные об особенностях отдельных звеньев местного иммунитета в ткани спаек при urgentных операциях в гинекологии, а именно, установлена прямая корреляционная связь между уровнем CD25+ ($r=0,23$; $t=2,37$, $p=0,020$) и CD163+ ($r=0,26$; $t=2,61$, $p=0,010$), и степенью выраженности спаечного процесса, что указывает на их роль в образовании спаек и патогенетически обосновывает использование иммуномодуляторов в раннем послеоперационном периоде.

Далее, следуя логике научного поиска, разрабатывает и внедряет комплекс мер по профилактике образования послеоперационных спаек при проведении urgentных гинекологических операций.

Эти новые научные знания особенно важны с точки зрения применения в клинической практике, что, несомненно, определяет практическую значимость работы.

Представленный проспективный анализ, корректная статистическая обработка, четкое представление данных в виде таблиц, рисунков и фотографий, подробность их описания, а также доскональный разбор материала исследования позволяет квалифицировать результаты диссертационной работы как достоверные, а основные положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации как вполне обоснованные.

Материалы диссертации изложены в традиционной манере на 205 страницах машинописного текста, состоят из введения, обзора литературы, 3 глав собственных исследований, раздела обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций.

Список цитируемой литературы содержит 274 источника, из которых 192 – отечественных и 82 – зарубежных, что свидетельствует о глубоком и разностороннем изучении автором проблемы спаечного процесса органов малого таза.

Во введении обосновывается актуальность выбранной темы, новизна и научно-практическая значимость исследования, сформулированы цель и задачи исследования, сведения о реализации и апробации материалов диссертации и основных публикациях автора.

Первая глава посвящена обзору современной литературы по изучаемой проблеме. Раздел посвящен определению иммунологических аспектов спаечного процесса органов малого таза, не оставляет сомнений, что автор готова к подробному анализу собственных результатов исследований. В обзоре литературы представлены научные исследования, опубликованные, в основном, в последние годы. Прочтение обзора оставляет достаточно благоприятное впечатление,

приступая к исследованию, диссертантка, убеждена в ясности поставленной перед собой цели научной работы.

Вторая глава посвящена материалам и методам исследования, в которой дана характеристика обследованных групп пациентов. Ретроспективный этап для определения частоты и дополнительных этиологических факторов риска развития послеоперационного спаечного процесса органов малого таза выполняли на основании анализа 400 историй болезни пациенток, которым выполнены повторные оперативные вмешательства по поводу различной ургентной гинекологической патологии. Проспективный этап исследования включал внедрение и анализ эффективности предложенного комплекса мер. Осуществлено комплексное обследование и хирургическое лечение 100 пациенток репродуктивного возраста с наличием повторных ургентных оперативных вмешательств. В этой главе подробно изложены клинико-лабораторные, инструментальные, а также морфологический и иммуногистохимический методы исследования. Методы статистической интерпретации и анализа данных выполнены с использованием адекватных методов вариационной статистики, что не позволяет усомниться в достоверности полученных результатов.

В третьей главе представлен ретроспективный этап исследования. Аналитический этап, описывающий клиническую характеристику обследованных пациенток на основании анализа карт стационарного больного. Крайне важными с клинической точки зрения являются аргументированные заключения, касающиеся анализа полученных данных, которые показали, что кроме представленных ранее в научной литературе факторов риска развития спаечного процесса органов малого таза, необходимо включение таких информативных маркеров как: неинфекционные гинекологические заболевания, инфекционные заболевания женских половых органов, инфекционные заболевания мочевыделительной системы, хронические заболевания соединительной ткани, наличие вторичной или первичной дисменореи. Полученные результаты послужили основанием для разработки балльной шкалы оценки риска формирования послеоперационных

спаек, позволяющей выделить группы пациенток по развитию рецидива спаечного процесса и спрогнозировать их исход.

Четвертая глава описывает проспективный этап исследования и посвящена комплексному обследованию и хирургическому лечению 100 пациенток репродуктивного возраста с наличием повторных ургентных оперативных вмешательств.

В этой главе приведены и осмыслены оригинальные исследования, касающиеся морфологической структуры и иммуногистохимической характеристики ткани спаек при ургентных операциях в гинекологии. Из этой части исследования диссертант формирует одно из весомых положений, выносимых на защиту, а именно, что выявленный дисбаланс клеточного и гуморального звеньев иммунитета в ткани спаек, обосновывает необходимость применения медикаментозной коррекции с целью профилактики послеоперационного спаечного процесса при ургентных гинекологических операциях у пациенток репродуктивного возраста.

С учетом ключевых звеньев формирования послеоперационного спаечного процесса обоснован комплекс мер по профилактике образования послеоперационных спаек при проведении ургентных гинекологических операций, включающий сочетание лапароскопической микрохирургической техники с использованием биполярного коагулятора, противоспаечного геля «Реформ», экзогенного иммуномодулятора Галавит®.

Пятая глава посвящена оценке эффективности комплексного подхода к профилактике послеоперационного спаечного процесса при ургентных операциях в гинекологии, что способствует снижению макрофагальной активности и замедлению темпов ремоделирования тканей и спайкообразования.

Раздел, посвященный обсуждению результатов, является крайне важным, подводящим итог исследования. В этой главе проведен подробный анализ полученных результатов в сопоставлении с данными литературных источников, что позволило диссертанту сформулировать научные выводы.

Диссертация содержит 5 выводов, которые хорошо обоснованы и логично вытекают из основного содержания диссертации. Данные клинические выводы явились основой для формирования практических рекомендаций, изложенных в диссертационной работе.

Личный вклад диссертанта и наиболее значимые результаты. Автор принимала непосредственное участие в разработке темы, постановке цели и задач диссертационной работы, выполнила аналитико-информационный поиск и анализ современных литературных данных по изучаемой проблеме, предложила дизайн работы. Диссертант лично проводила подбор тематических пациенток, выкопировку данных из первичной документации, обследование, лечение, включая выполнение оперативных вмешательств, забор биологического материала для морфологического и иммуногистохимического исследований и ведение пациенток в периоперационном периоде.

Автором лично сформирована компьютерная база данных, выполнена систематизация, медико-статистическая обработка, научное обоснование и обобщение полученных результатов исследования.

Опубликовано 10 научных работ, из них 4 статьи в журналах, входящих в перечень ведущих рецензируемых научных изданий, утвержденных ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, 4 из которых в том числе индексируются в международной базе Scopus (3 публикации отражают основные положения диссертации, выводы и рекомендации, 1 статья представляет собой обзор литературных источников), 6 материалов и тезисов в сборниках научно-практических конференций, что не оставляет сомнений в актуальности и научной новизне диссертационной работы.

Значение для науки и практики полученных автором диссертации результатов, а также выводов и рекомендаций, несомненно.

Практическая и теоретическая значимость работы оценивается полученными научными данными и пониманием иммуно-патогенетических механизмов формирования послеоперационного спаечного процесса органов

малого таза органов малого таза у пациенток репродуктивного возраста с повторными urgentными гинекологическими операциями.

Выделенные дополнительные этиологические факторы риска и установленные иммуно-патогенетические особенности формирования послеоперационных спаек позволяют определить принципы, основные направления и критерии эффективности комплекса лечебно-профилактических мероприятий, направленные на раннее выявление факторов риска развития послеоперационного спаечного процесса в органах малого таза, регулирование его патогенетических механизмов после urgentных гинекологических операций, активизацию иммунорегуляторных механизмов клеточного и гуморального звеньев иммунитета в раннем послеоперационном периоде. Комплекс мер по профилактике образования послеоперационных спаек при проведении urgentных гинекологических операций, включающий, применение биполярного коагулятора при разъединении спаек во время операции, введение в брюшную полость в конце операции противоспаечного геля «Реформ» и назначение иммуномодулятора Галавит®, позволяет активно влиять на прогнозируемые корригируемые факторы риска развития послеоперационного спаечного процесса и способствует улучшению результатов хирургического лечения, а также восстановлению репродуктивного потенциала и повышению уровня качества жизни пациенток. Эффективность предложенного комплекса мер по профилактике спаек после повторных urgentных гинекологических операций, подтверждается статистически значимым снижением частоты рецидива спаек на 35,0% (95% ДИ: 15,1%-58,1%) ($p=0,008$), повышением частоты наступления беременности на 30,0% (95% ДИ: 14,3%-44,4%) ($p<0,001$); уменьшением интенсивности боли по шкале ВАШ ($p<0,001$) в раннем послеоперационном периоде и улучшением восстановления после выписки по шкале PSR ($p<0,001$) в позднем послеоперационном периоде.

Важно, что врач-акушер-гинеколог может использовать эти знания в своей повседневной практике.

Не вызывает сомнений тот факт, что, выполнив научную работу, диссертантка внесет значимый вклад в практическую деятельность.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы. В автореферате отсутствуют сведения о внедрении полученных результатов в практику стационарного звена, и в обучающий процесс кафедры акушерства и гинекологии. Убежден, что акты о внедрении есть. Склонен считать, что данный раздел просто не учтен в написании автореферата. Автореферат диссертации написан в соответствии с требованиями ВАК РФ и отражает основное содержание исследования.

Замечания. Замечаний принципиального характера по представленной кандидатской диссертации нет. Незначительные стилистические погрешности не снижают общей значимости проведенного исследования и полученных материалов.

В плане научной дискуссии к диссертанту возникли следующие вопросы:

1. Есть ли отличия в морфологической структуре спаек в случае эндометриоза, ВЗОМТ и других видах ургентной генитальной патологии?
2. Какие, на Ваш взгляд, клинические особенности пациенток могут иметь значение в формировании послеоперационного спаечного процесса?

Заключение

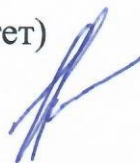
Диссертационная работа Гудзь Оксаны Валерьевны на тему: «Оптимизация тактики ведения пациенток со спаечным процессом органов малого таза после ургентных операций», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Сулимы Анны Николаевны является научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной задачи - снижение частоты рецидивов и повышение эффективности лечения послеоперационного спаечного процесса органов малого таза у пациенток репродуктивного возраста.

По своей актуальности, объему проведенного исследования, уровню его исполнения, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов, обоснованности выводов и возможности практического внедрения работа соответствует требованиям полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации

№ 842 от 24. 03. 2013 года (с изменениями в редакции постановлений правительства Российской Федерации № 335 от 21. 04. 2016 г., № 748 от 02. 08. 2016 г., № 650 от 29. 05. 2017 г., № 1024 от 28. 08. 2017 г., № 1168 от 01. 10. 2018 г., № 426 от 20.03.2021г., №1539 от 11.09.2021г., №1690 от 26.09.2022г., №101 от 26.01.2023г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор, Гудзь Оксана Валерьевна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология (медицинские науки).

Официальный оппонент:

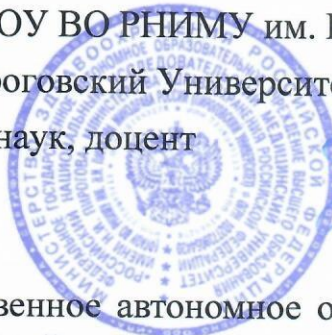
Профессор кафедры акушерства и
гинекологии Института хирургии
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н. И. Пирогова
Минздрава России (Пироговский Университет)
доктор медицинских наук, доцент



Гришин Игорь Игоревич

Подпись доктора медицинских наук, доцента Гришина И. И. заверяю:

Ученый секретарь ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н. И. Пирогова
Минздрава России (Пироговский Университет),
кандидат медицинских наук, доцент



Демина Ольга Михайловна

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н. И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Адрес: 117513, Российская Федерация, г. Москва, ул. Островитянова, дом 1, строение 6, Телефон, e-mail: +7 (495) 434-03-29, rsmu@rsmu.ru

« 29 » августа 2025 года