

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора

Ивановой Оксаны Юрьевны на диссертационную работу

Гудзь Оксаны Валерьевны на тему:

**«Оптимизация тактики ведения пациенток со спаечным процессом органов
малого таза после urgentных операций», представленную на соискание
ученой степени доктора медицинских наук по специальности**

3.1.4. - Акушерство и гинекология

Актуальность темы исследования. В диссертации рассмотрена одна из приоритетных и перспективных для изучения проблем современной urgentной гинекологии – профилактика послеоперационного спаечного процесса. В экстренной медицине приоритетным является устранение состояния, приведшего пациентку на операционный стол, где на первый план выходит оказание медицинской помощи и ожидание выздоровления. В то время, как организм человека является единой системой, в которой пассивное ожидание может привести к проявлению возможных последствий проведенного оперативного вмешательства, в виде спаечного процесса органов малого таза, потери фертильности, ухудшения качества жизни. Эти вопросы не были приоритетными в современной urgentной гинекологии, но не следует забывать, что в современной медицине идеологический вектор направлен на сохранение не только общего здоровья, фертильности, улучшение качества жизни, но и на снижение затрат здравоохранения на реабилитацию пациенток в последующем. Urgentные вмешательства осложняются повторными вмешательствами на фоне спаечной болезни органов малого таза, трубно-перитонеальным бесплодием, синдромом хронических тазовых болей. Ввиду вышеперечисленного проведение данного диссертационного исследования продиктовано необходимостью разработки и проведения профилактических мероприятий при оказании urgentной гинекологической помощи, направленных на устранение неблагоприятных последствий операций.

За последнее десятилетие произошел существенный временной сдвиг в реализации репродуктивной функции, в силу актуального на современном этапе развития социума «отложенного материнства». Это неуклонно и отрицательно влияет на демографический потенциал Российской Федерации, диктует необходимость работы в направлении сохранения репродуктивной возможности. Это дает основание утверждать, что научная проблема, сформулированная в диссертации, является актуальной, а ее решение позволит более объективно подходить к вопросам диагностики, лечения и профилактики спаечного процесса органов малого таза после urgentных операций у пациенток репродуктивного возраста.

Оценка методологии исследования, достоверности и обоснованности научных выводов. Целью настоящего исследования автор ставит 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.

Для достижения поставленной цели исследование проводилось в два этапа — ретроспективный и проспективный. Каждый из этапов являлся фрагментом работы, направленным на решение конкретной задачи.

На ретроспективном этапе проведен анализ 449 историй болезни, полученных методом случайного отбора, из которых выделено 400 историй пациенток со спаечным процессом органов малого таза (СПОМТ). На основе анализа полученных данных определены наиболее весомые факторы риска формирования СПОМТ. На основе полученных данных была разработана балльная шкала для оценки выраженности послеоперационного спаечного процесса. Данная шкала учитывает значимость каждого фактора риска, определяя его вклад в общую оценку с целью дальнейшего выбора хирургической тактики.

Данные, полученные в процессе ретроспективного анализа, послужили основанием для расчёта объёма выборки проспективного исследования, который был определен как $n=100$, разделенных на две равные по количеству пациенток группы ($n=50$), у которых по разработанной балльной шкале выявлен средний, высокий и очень высокий риск развития СПОМТ.

На втором этапе исследования всем пациенткам была выполнена повторная лапароскопия в ургентном порядке. После выполнения лапароскопии женщины были распределены на две равные по количеству женщин группы: основная группа (ОГ) ($n=50$) и группа сравнения (ГС) ($n=50$), у которых по разработанной нами балльной шкале был выявлен средний, высокий и очень высокий риск развития СПОМТ. В каждой из групп выделены подгруппы с наличием и без эндометриоза (в ОГ с эндометриозом $n=12$, в ГС с эндометриозом $n=16$). В контрольную группу (КГ) вошли 20 женщин, относящихся к I группе здоровья, обратившиеся с целью добровольной хирургической стерилизации, ввиду необходимости завершения репродуктивной функции, которые не состояли на учете у гинеколога, не имели в анамнезе воспалительные заболевания органов малого таза, эндометриоз и различные хирургические вмешательства, в том числе не относящиеся к гинекологической сфере.

На третьем проведен статистический анализ между исследуемыми группами, определена клиническая эффективность предложенного комплекса лечебно-профилактических мероприятий в отдаленном послеоперационном у пациенток проспективных групп и сформулированы выводы.

Методы исследования, использованные автором вполне информативны, соответствуют поставленной цели и вытекающим из нее задачам.

Достоверность полученных результатов не вызывает сомнения. Они тщательно проанализированы автором и документированы в виде текстового описания, цифровых таблиц и рисунков. Статистическая обработка проводилась с использованием параметрических и непараметрических критериев. Статистический анализ проводился с использованием программы MedStat.

Автореферат и 10 опубликованных научных работ (в том числе 4 статьи в журналах, рекомендованных ВАК РФ) полностью отражают содержание выполненных исследований.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. В диссертационной работе Гудзь Оксаны Валерьевны определены дополнительные факторы риска образования спаек органов малого таза после urgentных гинекологических операций у пациенток репродуктивного возраста.

Впервые определена роль иммунокомпетентных клеток CD25+ (маркера функционального состояния активированных Т- и В-лимфоцитов) и CD163+ позитивных клеток (альтернативно активированных M2 макрофагов) в патогенезе формирования послеоперационного спаечного процесса органов малого таза.

Доказано, что в тканях тазовых спаек, удаленных на фоне urgentной гинекологической патологии, на местном уровне выявлен значительный дисбаланс иммунорегуляторных процессов, характеризующихся нарушением функциональной активности клеточного и гуморального звеньев иммунитета.

Новые данные патогенеза позволили научно обосновать комплекс лечебно-профилактических мероприятий, направленных на предотвращение формирования спаечного процесса органов малого таза после urgentных гинекологических операций.

Значимость для науки и практики полученных результатов. Автором существенно расширены и углублены представления об иммунопатогенетических механизмах формирования послеоперационного спаечного процесса органов малого таза у пациенток, перенесших urgentные гинекологические операции. Определены дополнительные факторы риска образования спаек органов малого таза после urgentных гинекологических операций у пациенток репродуктивного возраста, разработана и предложена оценочная бальная шкала риска развития послеоперационного спаечного процесса с учетом выявленных факторов риска. Доказано, что в тканях тазовых

спаек, удаленных на фоне ургентной гинекологической патологии, на местном уровне выявлен значительный дисбаланс иммунорегуляторных процессов, характеризующихся нарушением функциональной активности клеточного и гуморального звеньев иммунитета.

Практическая значимость работы заключается в разработке и внедрении предложенного комплекса, включающего применение лапароскопических технологий, противоспаечного барьера «Реформ», иммуномодулирующего препарата Галавит® и основных компонентов мультимодальной концепции «Fast Track Surgery», что позволяет активно влиять на прогнозируемые управляемые факторы риска развития послеоперационного спаечного процесса и способствует улучшению результатов хирургического лечения, а также восстановлению репродуктивного потенциала и повышению качества жизни пациенток.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации.

Диссертация Гудзь Оксаны Валерьевны выполнена в соответствии с требованиями ВАК РФ ГОСТ 7.0.11-2011. Диссертационная работа изложена на 205 страницах машинописного текста, включает в себя введение, обзор литературы, клиническую характеристику больных, материалы и методы обследования и лечения, результаты собственных исследований, обсуждение полученных результатов, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы. Материалы диссертационной работы изложены стилистически грамотно ясным литературным языком. Библиографический указатель включает 274 источника: 192 отечественных и 82 иностранных. Фактический материал, отраженный автором в 25 таблицах и 33 рисунках, наглядно иллюстрирует вполне достаточный объем и качество проведенных исследований.

На всех этапах диссертационной работы автором проведен логический анализ полученных результатов исследования, сделаны исчерпывающие заключения. Стил и манера изложения материала свидетельствуют об эрудиции автора и свободном ориентировании в специальности.

Принципиальных замечаний по содержанию диссертации нет. Незначительные стилистические погрешности не снижают общей значимости проведенного исследования и полученных материалов.

В ходе анализа работы возник ряд вопросов:

1. Почему в своем исследовании Вы остановились именно на использовании противоспаечного геля Реформ?
2. Какой процент рецидивов послеоперационного спаечного процесса отмечен при использовании Вами предложенного комплекса мер?

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации. Полученные результаты диссертационной работы должны послужить основой для дальнейшего научного поиска.

Результаты проведенного диссертационного исследования: шкала оценки степени риска спаечного процесса; модифицированный алгоритм ведения пациенток в периоперационном периоде, внедрены и широко используются в практической работе «Клинического медицинского многопрофильного центра Святителя Луки», г. Симферополь; ГБУЗ РК «Симферопольский клинический родильный дом № 1», ГБУЗ РК «Симферопольский клинический родильный дом № 2», СП «Перинатальный центр» ГБУЗ РК «Республиканская клиническая больница им. Н. А. Семашко». Материалы диссертации используются в учебном процессе у студентов, клинических ординаторов, аспирантов кафедры акушерства, гинекологии и перинатологии № 1 Ордена Трудового Красного Знамени Медицинского института им. С. И. Георгиевского ФГАОУ ВО «Крымский федеральный университет им. В. И. Вернадского» и могут быть рекомендованы к использованию в других ВУЗах.

Заключение

Диссертационная работа Гудзь Оксаны Валерьевны: «Оптимизация тактики ведения пациенток со спаечным процессом органов малого таза после ургентных операций», выполненная по специальности 3.1.4. – Акушерство и гинекология, является законченным, самостоятельно выполненным научным трудом, в котором

автор решает актуальную проблему практической гинекологии – снижение частоты рецидивов и повышение эффективности лечения послеоперационного спаечного процесса органов малого таза у пациенток репродуктивного возраста, которую можно квалифицировать как научное достижение, имеющее важное социально-экономическое значение. По актуальности, глубине, объему проведенных исследований и научно-практической значимости диссертация Гудзь Оксаны Валерьевны соответствует требованиям п. 9 раздела II «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24. 09. 2013 г., (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.), предъявляемым к диссертациям, представленным на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 3.1.4. – Акушерство и гинекология.

Официальный оппонент,
заведующая кафедрой акушерства и гинекологии,
ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор

 Иванова Оксана Юрьевна

Подпись официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора
Ивановой О. Ю. заверяю:

Ученый секретарь Ученого совета
ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор

 Медведева Ольга Анатольевна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования “Курский государственный медицинский университет” Министерства здравоохранения Российской Федерации
305041, Курская область, г. Курск, ул. Карла Маркса, д. 3,
телефон: +7(4712) 58-81-32, +7(4712) 58-81-37, e-mail: kurskmed@mail.ru

« 23 » июля 2025 года