

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

**профессора, доктора медицинских наук Доброхотовой Юлии Эдуардовны
на диссертационную работу Попрядухина Андрея Юрьевича «Аплазия
матки и влагалища: анатомо-топографические особенности, хирургическое
лечение и реабилитация» по специальности: 3.1.4. Акушерство и
гинекология на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук**

Актуальность темы исследования

Диссертационная работа Попрядухина А.Ю. посвящена актуальной проблеме современной гинекологии, а именно оптимизации хирургического и восстановительного лечения пациенток с аплазией матки и влагалища на основании использования современных методов визуализации, трёхмерного компьютерного моделирования и интраоперационной навигации.

Представленные в литературе различные варианты кольпопоза и их модификаций свидетельствует о нерешенности проблемы ввиду отсутствия научно обоснованного подхода к хирургическому лечению данной категории больных. Наиболее признанным является кольпопоз из тазовой брюшины с лапароскопической ассистенцией по методике Адамян Л.В (1992).

Отсутствие структурированных данных о топографо-анатомических взаимоотношениях органов малого таза у пациенток с аплазией матки и влагалища, значительная вариабельность морфометрических данных клетчаточных пространств, мышечно-фасциальных элементов, а также высокая частота встречаемости комбинированных пороков развития органов мочевыделительной системы не позволяют разработать стандартизированный подход к хирургическому лечению - созданию искусственного влагалища из тазовой брюшины, что в свою очередь ограничивает число хирургов, способных адекватно выполнить данное оперативное вмешательство.

Таким образом, актуальность и своевременность данной диссертационной работы, а также важность научно-практических задач, сформулированных в диссертационной работе Попрядухина А.Ю., не вызывает сомнений.

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

Научные положения и выводы основаны на результатах анализа данных клинического исследования, проведенного в 2016-2022 гг. на базе гинекологического отделения ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Автором проведено детальное обследование, хирургическое и восстановительное лечение 104 пациенток с аплазией матки и влагалища. В работе проведен анализ клинико-лабораторных и анамнестических данных, результатов использования высокопольной МРТ с последующим трехмерным компьютерным моделированием органов малого таза, а также представлены данные патоморфологического и иммуногистохимического методов исследования тканей неовлагалища с последующей критической оценкой результативности каждого из этапов. Представленная выборка больных является достаточной для проведения статистического анализа и получения репрезентативных результатов. В каждой группе автором проводилась оценка ближайших и отдаленных результатов хирургического и восстановительного лечения.

Попрядухиным Андреем Юрьевичем проведен анализ преморбидного фона и экстрагенитальных заболеваний, а также представлена частота сочетания аплазии матки и влагалища с сопутствующими гинекологическими заболеваниями и аномалиями развития других органов и систем.

Впервые в диссертационной работе разработаны протокол сканирования на аппарате МРТ с индукцией магнитного поля 3 Тл с получением объемного массива тканей толщиной 1 мм, а также алгоритм трехмерного моделирования и виртуального планирования предстоящего оперативного вмешательства у больных с аплазией матки и влагалища.

Автором представлена описательная, послойная анатомия органов малого таза и тканей промежности при различных формах аплазии матки и влагалища с изучением морфометрических параметров клетчаточных пространств и мышечно-фасциальных элементов, что позволило оптимизировать этапы выполнения кольпопоза из тазовой брюшины с учетом анатомо-топографических особенностей малого таза с использованием различных оперативных доступов.

Автором разработана и представлена система целенаправленной реабилитации больных после хирургической коррекции - создания искусственного влагалища из тазовой брюшины.

На основании анализа полученных результатов определена клиническая эффективность 3-х этапного восстановительного лечения, включая курортную часть, что превосходит по своей эффективности традиционное лечение, проведенное только на госпитальном этапе.

Попрядухиным А.Ю. на основании проведения гистологического и иммуногистохимического методов исследования с изучением экспрессией маркеров пролиферирующих и прогениторных стволовых клеток SOX2 и OCT4, представлены процессы гистогенеза слизистой неовлагалища, свидетельством которого является метаплазия мезотелия тканей брюшины в многослойный плоский неороговевающий эпителий после выполнения кольпопоза из тазовой брюшины с лапароскопической ассистенцией.

Конкретные рекомендации по использованию результатов диссертации

Представленные выводы полностью соответствуют задачам, поставленная автором цель работы достигнута. Практические рекомендации обоснованы полученным материалом, их достоверность не вызывает сомнений и отражает суть проведенного научного исследования.

Практическая значимость исследования Попрядухина А.Ю. заключается в создании клинического алгоритма трехмерного компьютерного моделирования и виртуального планирования предстоящего оперативного вмешательства при

аплазии матки и влагалища, в том числе при сочетании с пороками развития других органов и систем, что позволяет персонифицированно оценить возможность выполнения кольпопоза из тазовой брюшины, выбрать минимально инвазивный доступ и определить оптимальный объем операции на основании полноценной детализации топографо-анатомической картины области предстоящего оперативного вмешательства с учетом variability пороков развития органов мочевыделительной системы.

Представленная концепция научно-обоснованной трехэтапной реабилитационно-восстановительной программы позволяет выполнить кольпопоз из тазовой брюшины с формированием неовлагалища с признаками полноценного гистогенеза слизистой.

Результаты диссертационной работы могут быть использованы в практической деятельности врачей-акушеров-гинекологов, а также в качестве учебно-методического и демонстрационного материала.

Оценка содержания диссертации и ее завершенность

Диссертационная работа изложена на 189 страницах печатного текста, содержит 19 таблиц и 67 рисунков. Работа построена традиционно и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, результатов собственных исследований, обсуждения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы.

В первой главе автором проведен анализ 60 отечественных и 70 зарубежных источников литературы, который позволил обосновать целесообразность проведения настоящего исследования. Изложены основные вопросы актуальности, этиологии, патогенеза, диагностики, хирургического и восстановительного лечения аплазии матки и влагалища. Указаны современные представления об использовании трехмерного компьютерного моделирования и интраоперационной навигации в хирургическом лечении больных. Выбранный автором монографический стиль изложения облегчает восприятие данного исследования, придает ему целостность и, несомненно украшает работу.

Во второй главе представлены материалы и методы, включающие общую характеристику исследования, клинические и лабораторные методы исследования, современные инструментальные методы диагностики, морфологические и иммуногистохимические методы исследования.

В третьей главе дана общая характеристика и диагностика 104 пациенток с пороком развития матки и/или влагалища, разделенных по группам в зависимости от использования трехмерного компьютерного моделирования и проведенного хирургического лечения.

В четвертой главе представлены диагностические возможности высокопольной МРТ при аплазии матки и влагалища, а также сравнительный анализ томограмм и морфометрических параметров мышечно-фасциальных элементов в зависимости от использования среднепольных и низкопольных МР-томографов.

В пятой главе автором приведены данные собственных исследований с представлением результатов трехмерного компьютерного моделирования органов малого таза, алгоритм виртуального планирования хирургического лечения по созданию неовлагалища из тазовой брюшины с лапароскопической ассистенцией.

В шестой главе представлена пошаговая техника кольпопоза из тазовой брюшины с учетом изученных анатомо-топографических ориентиров малого таза и промежности, а также особенности проведения интраоперационной навигации по полученным трехмерным данным.

В седьмой главе отражены результаты восстановительного лечения пациенток с аплазией матки и влагалища после хирургической коррекции. Определена клиническая эффективность комплексного хирургического и 3-х этапного восстановительного лечения через 6 месяцев после операции, которая превосходит результативность традиционного лечения, проведенного только на госпитальном этапе.

В восьмой главе изложены результаты гистологического и иммуногистохимического исследований ткани слизистой неовлагалища на 1, 7 и

28 сутки от момента проведения кольпопоза из тазовой брюшины с лапароскопической ассистенцией.

В девятой главе изучены отдаленные результаты оперативного лечения больных с аплазией матки и влагалища, проведена оценка качества жизни с учетом проведения трехэтапного восстановительно лечения.

Выводы и практические сформулированы четко, обоснованы и логически вытекают из результатов исследования, соответствуют поставленным задачам. Основные положения работы и ее результаты неоднократно доложены и обсуждены на международных и российских конференциях и конгрессах.

По теме диссертации опубликовано 9 печатных работ, в рецензируемых научных изданиях – 7, а также получено 2 приоритетные заявки на изобретения. Принципиальных замечаний по теме диссертационного исследования нет.

Заключение

Диссертационная работа Попрядухина Андрея Юрьевича на тему «Аплазия матки и влагалища: анатомо-топографические особенности, хирургическое лечение и реабилитация» является законченной научно-квалификационной работой, в которой разработана концепция ведения пациенток, включающая современные методы диагностики, в том числе использование трехмерного компьютерного моделирования с целью предоперационного планирования хирургического лечения, оптимизирована техника выполнения кольпопоза из тазовой брюшины с лапароскопической ассистенцией с проведением интраоперационной навигации, а также применение методов комплексной реабилитации.

Научная новизна, достоверность полученных данных, теоретическая и практическая значимость результатов исследования, позволяет заключить, что диссертационная работа Попрядухина Андрея Юрьевича полностью соответствует требованиям пункта 9, установленным «Положением о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 (в ред. от 21.04.2016г. №335, от 28.08.2017 г. №1024 и др.), предъявляемым к

диссертациям, представленным на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.4. Акушерство и гинекологии, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук
(3.1.4. Акушерство и гинекология),
профессор, заведующая кафедрой акушерства
и гинекологии лечебного факультета
федерального государственного автономного
образовательного учреждения высшего
образования «Российский национальный
исследовательский медицинский университет
им. Н.И.Пирогова» Минздрава России



Доброхотова Ю.Э.

117977, г. Москва, ул. Островитянова д.1
тел. +7 (495) 434-05-43
E-mail: rsmu@rsmu.ru

Подпись доктора медицинских наук,
профессора Доброхотовой Ю.Э. заверяю:
Ученый секретарь федерального
государственного автономного
образовательного учреждения высшего
образования «Российский национальный
исследовательский медицинский университет
им. Н.И. Пирогова» Минздрава России,
кандидат медицинских наук, доцент



Демина О.М.

 2022 г