

Заключение

диссертационного совета 21.1.022.01, созданного на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации по диссертации Попрядухина Андрея Юрьевича на тему «Аплазия матки и влагалища: анатомо-топографические особенности, хирургическое лечение и реабилитация», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. – Акушерство и гинекология.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана научная концепция сканирования на аппарате МРТ с индукцией магнитного поля 3Т с получением объемного массива тканей с толщиной среза 1 мм, а также создан алгоритм трехмерного моделирования и виртуального планирования предстоящего оперативного вмешательства у больных с аплазией матки и влагалища;

предложена оригинальная научная гипотеза возможности стандартизации методики выполнения кольпопоза из тазовой брюшины с лапароскопической ассистенцией с использованием современных методов визуализации, трехмерного компьютерного моделирования органов малого таза и интраоперационной навигации;

доказана перспективность использования в практике высокопольного МРТ с последующим послойным трехмерным моделированием тканей с целью предоперационного планирования предстоящего хирургического лечения у пациенток с аплазией матки и влагалища;

введены новые понятия при различных формах аплазии матки и влагалища с выявлением особенностей топографо-анатомических взаимоотношений брюшины малого таза, клетчаточных пространств, мышечно-фасциальных структур, тканей промежности и др;

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана методика, повышающая эффективность диагностики, хирургического и восстановительного лечения пациенток с аплазией матки и влагалища;

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс базовых информативных методов инструментальной и лабораторной диагностики, проведение высокопольного МРТ с последующим трехмерным компьютерным моделированием органов малого таза, в том числе проведение гистологического и иммуногистохимического методов исследования тканей слизистой оболочки неовлагалища с изучением особенностей процессов эпителизации за счет экспрессии маркеров прогениторных клеток SOX2 и OCT4;

изложены аргументы, свидетельствующие о преимуществах оперативного лечения пациенток с аплазией матки и влагалища с использованием трехмерного компьютерного моделирования и интраоперационной навигации;

раскрыты существенные проявления теории о новых возможностях современных методов визуализации с целью предоперационного планирования и виртуального выполнения кольпопоза из тазовой брюшины с лапароскопической ассистенцией;

изучены факторы репаративной регенерации с формированием неовлагалища с признаками полноценного гистогенеза слизистой, свидетельством которого является метаплазия мезотелия тканей брюшины в многослойный плоский неороговевающий эпителий, что подтверждено выраженной экспрессией маркеров пролиферирующих и стволовых, в том числе плюрипотентных клеток;

проведена модернизация алгоритма обследования и персонализированного ведения пациенток с аплазией влагалища и матки, представлена техника пошагового выполнения кольпопоза из тазовой брюшины у пациенток с аплазией матки и влагалища с учетом анатомо-топографических особенностей органов;

Значение полученных соискателем результатов для практики подтверждается тем, что:

разработана и внедрена новая универсальная методика трехмерного компьютерного моделирования и виртуального планирования предстоящего оперативного вмешательства, которая позволяет определять хирургическую тактику

ведения больных с аплазией матки и влагалища. Данная методика внедрена и используется в практической работе гинекологического отделения отдела оперативной гинекологии и общей хирургии ФГБУ «НМИЦ АГП им академика В.И. Кулакова» Минздрава России;

определены пределы и перспективы практического использования разработанной тактики предоперационной подготовки больных, планирования оперативного вмешательства с использованием трехмерного компьютерного моделирования и интраоперационной навигации, а также алгоритм восстановительного лечения после выполнения кольпопоза из тазовой брюшины с лапароскопической ассистенцией;

создана система практических рекомендаций, направленных на реабилитацию больных после хирургической коррекции - создания искусственного влагалища из тазовой брюшины, состоящая из 3-х этапного восстановительного лечения, включая курортную часть, что превосходит по своей эффективности традиционное лечение, проведенное только на госпитальном этапе;

представлены методические рекомендации и алгоритм хирургического и восстановительного лечения пациенток с аплазией матки и влагалища;

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты получены на сертифицированном оборудовании, с использованием современных методик. Объем выборки пациенток, включенных в исследование, был достаточен для решения поставленных задач;

теория построена на известных, проверяемых данных и фактах, согласуется с опубликованными экспериментальными данными по теме диссертации;

идея базируется на анализе практических данных, обобщении накопленного опыта ведения больных с аплазией матки и влагалища гинекологического отделения отдела оперативной гинекологии и общей хирургии ФГБУ «НМИЦ АГП им академика В.И. Кулакова» Минздрава России;

использованы сравнения авторских данных, полученных в результате исследования и данных мировой и отечественной литературы по рассматриваемой тематике;

установлены количественные и качественные совпадения полученных результатов с данными отечественных и зарубежных авторов по рассматриваемой

проблеме (Адамян Л.В., 2008, Хашукоева А.З., 1998, Макиян З.Н., Угрюмова Л.Ю., 2008, 2010; Acien P., 2016, Аракелян А.С., 2021, Mhatre P., 2016, Saravelos, K.A. Cocksedge, T.C. Li, 2008);

использованы современные методики сбора и обработки первичной документации, сбора, хранения, анализа, первичной обработки и представления клинического материала, представлены репрезентативные выборки (104 пациенток), позволяющие четко сформировать группы и выявить статистически значимые различия. Статистическая обработка данных выполнена с помощью электронных таблиц Microsoft Excel и статистической программы Statistica V10. Для статистического анализа иммуногистохимических данных использовали GraphPad Prism 9.3.1. Тщательный анализ полученных данных, проведенных с использованием современных методов статистической обработки, позволяет судить о высокой достоверности полученных результатов;

Личный вклад соискателя состоит в:

непосредственном участии автора на всех этапах выполнения диссертационной работы: определении темы диссертации, целей и задач исследования, обосновании выводов и практических рекомендаций. Учувствовал в непосредственном наборе и анализе диссертационного материала для проведения научно-практического исследования, разработке клинических алгоритмов. Автор лично проводил трехмерное компьютерное моделирование с построением 3D модели органов малого таза у пациенток с аплазией матки и влагалища, участвовал в хирургическом лечении больных с использованием эндоскопических технологий, послеоперационном ведении пациенток с аплазией матки и влагалища, проводил реабилитационно-восстановительную программу с индивидуальной оценкой качества жизни пациенток. Принимал участие в получении, анализе и интерпретации экспериментальных данных, их обобщение и статистическую обработку. Оформлял и представлял материалы в виде патентов и научных докладов;

Автором самостоятельно написан текст диссертации, автореферат, сформированы выводы, практические рекомендации, научные положения, подготовлены публикации по теме исследования.

Проект заключения диссертационного совета подготовили члены диссертационного совета 21.1.022.01:

Председатель комиссии:

академик РАН, д.м.н., профессор

Анрафян Л.А.

Члены комиссии:

доктор медицинских наук, профессор

Аполихина И.А.

доктор медицинских наук, доцент

Солопова А.Е.