

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

Заслуженного деятеля науки РФ, доктора медицинских наук, профессора

Ки́ра Евгения Федоровича на диссертационную работу

Рымашевского Михаила Александровича на тему:

«Профилактика осложнений хирургического лечения миомы матки при доношенной беременности», представленную на соискание ученой степени

кандидата медицинских наук

по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология

Актуальность исследования.

Улучшение репродуктивного здоровья и качества жизни женщин всех возрастных групп - важная задача мирового медицинского сообщества, решение которой крайне значимо для формирования будущих поколений здоровых людей, что несомненно делает вопрос миомы матки более значимым, поскольку это одно из наиболее распространенных гинекологических заболеваний, которое остается самым частым показанием к гистерэктомии. Выбор метода лечения миомы матки определяется множеством факторов, в частности, особенностями патогенеза заболевания, формой и темпом роста опухоли, ее локализацией, размерами, количеством узлов, возрастом женщины, реализацией у нее репродуктивной функции, тяжестью симптомов, наличием сопутствующей патологии. Множество авторов говорят об увеличении числа беременностей, ассоциированных миомой матки, что связано с поздним возрастом первых и последующих родов. Все эти обстоятельства влекут за собой рост акушерских осложнений, таких как - угроза невынашивания и прерывание беременности на различных сроках, фетоплацентарная недостаточность, синдром задержки роста плода, неправильное положение и предлежание плода, отслойка плаценты, некроз миоматозного узла. Беременность у таких пациенток также ассоциирована с преждевременными родами, несвоевременным излитием околоплодных вод, аномалиями сократительной деятельности матки, дистрессом плода, плотным прикреплением плаценты, гипотоническими кровотечениями, субинволюцией матки в послеродовом периоде и др. По-прежнему не решен вопрос ведения и лечения таких пациенток, в том числе во время беременности, что объясняет актуальность для научных дискуссий различных аспектов симультанной миомэктомии во время оперативного родоразрешения, послеоперационных гнойно-воспалительных осложнений и их антибиотикопрофилактики. Вместе с тем, по-прежнему остается малоизученной роль различных микроорганизмов в развитии миомы матки, микробных паттернах миоматозного узла, его ложа, интактного миометрия и

их возможной взаимосвязи с микробиотой влагалища. Инициированный в 2008 году Национальным институтом здоровья США фундаментальный исследовательский проект «Human microbiome project» с использованием детекции 16S рРНК бактерий во многом изменил существующие представления о «стерильности» различных биотопов человека и расширил знания о микробном спектре желудочно-кишечного, урогенитального трактов, кожи и других локусов организма человека, что дало толчок к новым исследованиям.

В связи с вышеизложенным диссертационная работа М.А. Рымашевского, посвященная профилактике осложнений оперативного родоразрешения пациенток с доношенной беременностью в сочетании с симультанной миомэктомией является актуальной и современной.

Цель исследования определена автором четко - улучшить исходы оперативного лечения миомы матки у пациенток с доношенной беременностью. Задачи работы сформулированы конкретно, формируют логичный дизайн исследования и позволили автору достичь поставленную цель.

Связь с планами соответствующих отраслей науки.

Работа выполнена на базе ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет» МЗ РФ в рамках направления «Научно-организационные основы профилактики, диагностики и лечения важнейших заболеваний женщины, матери и ребенка».

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, их достоверность определяется достаточным количеством наблюдений. Проведенное ретроспективное и проспективное исследование включает 157 пациенток с миомой матки.

Автором использованы актуальные, современные и информативные методы исследования, что позволяет говорить о достоверности полученных результатов. Выводы диссертации логически следуют из результатов исследований и отражают решение поставленных задач. Практические рекомендации имеют характер завершенного методического пособия для клиницистов.

Научная и практическая ценность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций не вызывают сомнений. М.А. Рымашевским впервые проведено сравнение микробиоты миоматозного узла, его ложа и интактного миометрия с аналогичными локусами у пациенток с миомой матки вне беременности. Показано, что наличие микрофлоры в узле, ложе и интактном миометрии не определяет обязательного развития

воспалительного процесса. В работе расширены представления о патогенезе инфекционно-воспалительных осложнений при миомэктомии.

Практическая ценность работы заключается в разработке комплекса противоинфекционных мероприятий, включающего персонифицированный подход к антибиотикопрофилактике на основании исследования индивидуальной антибиотикочувствительности и предложенной методике ушивания ложа миоматозного узла. На основании установленной чувствительности доминирующих таксонов микробиоты заднего свода влагалища к карбапенемам, линезолиду, амоксициллин-клавулановой кислоте, обоснована необходимость персонализированного подхода к проведению интраоперационной антибиотикопрофилактики и антибиотикотерапии в послеоперационном периоде.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.

Результаты научного исследования М.А. Рымашевского могут быть использованы в работе акушерских и гинекологических стационаров, женских консультаций, в учебном процессе медицинских ВУЗов при подготовке ординаторов и аспирантов.

Оценка содержания диссертации, её завершенность и качество оформления.

Диссертационная работа Михаила Александровича Рымашевского выполнена в традиционном стиле: изложена на 129 страницах компьютерного текста и состоит из введения, четырех глав, заключения, списка сокращений, списка литературы. Работа иллюстрирована 5 рисунками и 68 таблицами. Список литературы состоит из 154 источников (74 отечественных и 80 иностранных).

Во введении автором обоснована актуальность темы исследования, сформулированы цель и задачи работы. Четко изложена научная новизна, практическая значимость работы, положения, выносимые на защиту, степень достоверности и апробация результатов. Задачи, поставленные диссертантом, соответствуют цели исследования.

В литературном обзоре подробно освещено современное состояние проблемы миомы матки, представлены контраверсионные воззрения на миомэктомию во время КС и неоднозначность подходов к профилактике интра- и послеоперационных осложнений после симультанных миомэктомий в акушерской практике. В целом обзор литературы позволяет составить достаточно полное представление о проблеме, ставшей предметом настоящего исследования.

Во 2-ой главе подробно проанализированы и представлены результаты клинико-лабораторных исследований в послеоперационном

периоде, частота развития гнойно-воспалительных осложнений, объем кровопотери и методы гемостаза у исследуемых пациенток. Полученные автором результаты продемонстрировали высокую эффективность предложенной методики ушивания ложа миоматозного узла, обусловленную отсутствием ранних и отсроченных послеоперационных осложнений, таких как расслаивающаяся гематома и несостоятельность швов, что позволило рекомендовать проведение кесарева сечения с симультанной миомэктомией при соблюдении разработанного алгоритма действий.

Представлены отличительные клинико-анамнестические особенности течения и исходов беременностей у пациенток с миомой матки в сравнении с таковыми у условно здоровых женщин. Показано, что беременность пациенток с миомой матки достоверно чаще осложняется угрожающим самопроизвольным абортом, угрожающим поздним выкидышем. У новорожденных от матерей с миомой матки значимо чаще встречается СЗРП I степени по сравнению с данным показателем новорожденных от условно здоровых матерей.

Глава 3 посвящена микробиологическому исследованию миоматозного узла, его ложа и интактного миометрия, выявившему некоторые различия в видовом составе микробных сообществ и в частотах обнаружения отдельных родов микробиоты, как внутри одной группы, так и при межгрупповом сравнении. Полученные автором результаты убедительно доказывают не стерильность исследуемых локусов и демонстрируют наличие в каждом из них собственной микробиоты. Характерной особенностью для каждой из таковых является не только незначительное видовое разнообразие колонизирующих условно-патогенных представителей, но и полное отсутствие в них лакто- и бифидобактерий. М.А. Рымашевским показано, что при относительной однородности микробного состава исследуемых локусов, наибольший уровень обсемененности биоптатов, а также более высокая частота выделения различных видов бактерий характерны именно для беременных пациенток с миомой матки.

В работе установлена множественная лекарственная устойчивость идентифицированных микроорганизмов к препаратам эмпирической антибактериальной терапии, что позволило автору сделать акцент на необходимости оптимизации интраоперационной антибиотикопрофилактики и антибиотикотерапии путем ежегодного микробиологического мониторинга акушерско-гинекологических стационаров, предотвращающего бесконтрольное применение антибактериальных препаратов.

В главе 4 автором представлен синтез полученных результатов исследования, положенных в основу разработки алгоритма, заключающегося

в предоперационном и интраоперационном исследованиях микрофлоры влагалища, миоматозного узла, его ложа и интактного миометрия с последующим индивидуальным подбором антибактериального препарата, симультанной миомэктомией с ушиванием ложа узла по модифицированной методике. Данный подход позволил в 100% сохранить пациенткам репродуктивный орган, удалить все миоматозные узлы, избежать тромбоэмболических, гнойно-воспалительных и прочих осложнений. Все полученные результаты обоснованы математически и являются основой для формирования выводов и практических рекомендаций.

В заключении приводится обобщение полученных результатов. В заключении представлено основное содержание работы, сделаны выводы, даны практические рекомендации. Работа имеет вид и структуру законченного научного исследования. Полученные данные обсуждаются, что доказывает способность автора к анализу собственного исследования.

Автореферат последовательно и в полном объеме отражает основные положения и содержание диссертации.

Принципиальных замечаний по работе нет. Прошу ответить диссертанта на три вопроса:

1) Каким образом и откуда вероятнее всего микроорганизмы проникают в миоматозные узлы и миометрий?

2) Существует ли корреляция между микробиотой влагалища и биоптатов?

3) Как Вы считаете, с чем может быть связана большая обсемененность биоптатов и более высокая частота выделения различных видов бактерий у беременных пациенток с миомой матки, чем у небеременных?

Таким образом, диссертация Рымашевского Михаила Александровича: «Профилактика осложнений хирургического лечения миомы матки при доношенной беременности», представленная на соискание ученой степени кандидата наук по специальности 14.01.01 - акушерство и гинекология, является законченной научно-квалификационной работой, которая по актуальности, новизне исследования и научно-практической значимости полученных результатов, выводов и рекомендаций соответствует п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в ред. Постановления Правительства РФ № 1168 от 01.10.2018), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Рымашевский Михаил Александрович достоин присуждения ученой степени

кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01- акушерство и гинекология.

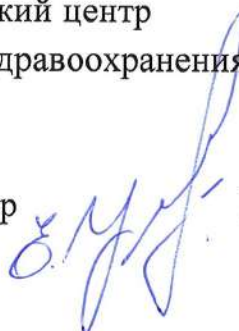
Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой женских болезней
и репродуктивного здоровья Института
усовершенствования врачей Федерального
государственного бюджетного учреждения
«Национальный медико-хирургический центр
им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Заслуженный деятель науки РФ

доктор медицинских наук, профессор
(специальность; 14.01.01 –

Акушерство и гинекология)



Кира Евгений Федорович

Подпись Заслуженного деятеля науки РФ

д.м.н., проф. Е.Ф. Кира заверяю:

Ученый секретарь ректората ИУВ ФГБУ «Национальный
медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова»
Минздрава России

доктор медицинских наук, профессор



Матвеев Сергей Анатольевич

105203, г. Москва,

ул. Нижняя Первомайская, д.70

Телефон: 8 (499) 464-0303

Факс: +7 (499) 463-65-30

Email: info@pirogov-center.ru

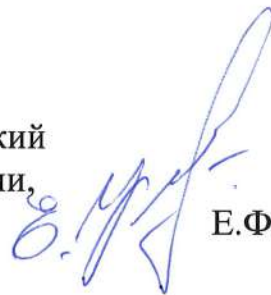
«3» сентября 2020 г.

Председателю
Диссертационного совета
Д 208.008.10 при ФГБОУ ВО
«Волгоградский государственный
медицинский университет» МЗ РФ
д.м.н., профессору М.Е. Стаценко

Я, Кира Евгений Федорович, выражаю свое согласие выступить официальным оппонентом по диссертации Рымашевского Михаила Александровича на тему «Профилактика осложнений хирургического лечения миомы матки при доношенной беременности», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, по специальности: 14.01.01- Акушерство и гинекология.

Подтверждаю, что не являюсь государственным (муниципальным) служащим, выполняющим работу, которая влечет за собой конфликт интересов, способных повлиять на принимаемые решения по вопросам государственной научной аттестации, членом Комиссии, членом экспертных советов, членом диссертационного совета, принявшего диссертацию к защите, научным руководителем соискателя ученой степени, соавтором соискателя ученой степени по опубликованным работам по теме диссертации, а также работником (в том числе работающим по совместительству) организаций, где выполнялась диссертация или работает соискатель ученой степени, его научный руководитель или научный консультант, а также где ведутся научно-исследовательские работы, по которым соискатель ученой степени является руководителем или работником организации-заказчика или исполнителем (соисполнителем).

Заслуженный деятель науки РФ,
заведующий кафедрой женских болезней
и репродуктивного здоровья
института усовершенствования врачей
ФГБУ «Национальный медико-хирургический
центр им. Н.И. Пирогова» Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор



Е.Ф. Кира

Подпись доктора медицинских наук, профессора Евгения Федоровича Кира заверяю.

Ученый секретарь ректората ИУВ ФГБУ «Национальный медико-хирургический центр им. Н. И. Пирогова» Минздрава России
д.м.н., профессор



С.А. Матвеев

Сведения об оппоненте

по диссертации Рымашевского Михаила Александровича на тему «Профилактика осложнений хирургического лечения миомы матки при доношенной беременности», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 - акушерство и гинекология

Фамилия, Имя, Отчество	Гор рождения, гражданство	Место основной работы (с указанием организации, ее ведомственной принадлежности, города), должность	Ученая степень (с указанием шифра специальности и, по которой защищена диссертация)	Ученое звание (по специальности, кафедре)	Шифр специальности и отрасли науки	Основные 5 работ (за последние 5 лет)
Кира Евгений Федорович	1959, Россия	Институт усовершенствован ия врачей ФГБУ «Национальный медико- хирургический Центр им. Н.И.Пирогова» Минздрава России, г. Москва, заведующий кафедрой женских болезней и репродуктивного здоровья	Доктор медицинских наук, 14.01.01 – акушерство и гинекология	Профессор	14.01.01 – акушерство и гинекология	1. Кира, Е.Ф. Роль лапароскопической робот-ассистированной миомэктомии при восстановлении фертильности у больных с миомой матки в репродуктивном периоде / Е.Ф. Кира, А.К. Политова, В.А. Гудебская, В.С. Кузьмичев //Акушерство и гинекология.- 2016. - № 3.- С. 58-63.
						2. Кира, Е.Ф. Результаты робот-ассистированной лапароскопической миомэктомии у пациенток репродуктивного возраста в отдаленном послеоперационном периоде / Е.Ф. Кира, А.К. Политова, В.А. Гудебская // Научные технологии. 2016.-Т. 17. - № 1. - С. 48-53.
						3. Кира, Е.Ф. Отдаленные результаты лапароскопической робот-ассистированной миомэктомии / Е.Ф. Кира, А.К. Политова, В.А. Гудебская //Акушерство и гинекология. - 2016. - № 10. - С. 80-84.

						4. Кира, Е.Ф. Пробиотики в восстановлении микробиоценоза влагалища /Е.Ф. Кира // Акушерство и гинекология. – 2017. - № 5. - С. 32-38.
						5. Кира, Е.Ф. Инфекции влагалища. двухэтапный метод лечения / Е.Ф. Кира, Л.И. Расторгуева, Ю.В. Халтурина, В.В. Пушкина // Акушерство и гинекология. - 2020. - № 4. - С. 201-209.

Ректор Института усовершенствования врачей
ФГБУ «НМХЦ им. Н.И.Пирогова» Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор



Шалыгин Леонид Дмитриевич

Председателю диссертационного
Совета Д 208.008.10
Д.м.н., профессору
М.Е.Стаценко
Члена диссертационного совета

Заявление официального оппонента

Я, Кира Евгений Федорович, являясь официальным оппонентом по защите диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук Рымашевского М.А. на тему «Профилактика осложнений хирургического лечения миомы матки при доношенной беременности» по специальности 14.01.01 акушерство и гинекология, назначенной на 23 октября 2020г. прошу разрешить участие в дистанционном режиме в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 26 мая 2020 года № 751 « Об особенностях проведения заседаний советов по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук в период проведения мероприятий, направленных на предотвращение распространения новой коронавирусной инфекции на территории Российской Федерации», приказом Минобрнауки № 734 от 22.06.2020г. «Об особенностях порядка организации работы советов по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук» и рекомендациями Минобрнауки России № МН-3/3452 от 17.07.2020 «О проведении заседаний диссертационных советов в дистанционном режиме».

Дата 4.10.2020г.

Подпись

