ОТЗЫВ

официального оппонента, профессора, доктора медицинских наук, Галлямова Эдуарда Абдулхаевича на диссертацию Трошиной Влады Владимировны на тему «Хирургическое лечение илеоцекального эндометриоза», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.4. Акушерство и гинекология и 3.1.9. Хирургия.

Актуальность темы выполненной диссертации

Эндометриоз является одним из наиболее распространенных гинекологических заболеваний у женщин репродуктивного возраста и представляет собой важную медико-социальную проблему в связи с хроническим течением, выраженным болевым синдромом, снижением качества жизни и нарушением репродуктивной функции. Особое место среди различных фенотипов данного заболевания занимает глубокий инфильтративный эндометриоз кишечника, который характеризуется сложностью диагностики, вариабельностью клинической картины и высокой вероятностью тяжелых осложнений.

Несмотря на значительное количество исследований, посвященных колоректальному эндометриозу, поражению илеоцекальной области уделяется недостаточное внимание. В литературе отсутствуют крупные исследования, посвященные частоте встречаемости илеоцекального эндометриоза, особенностям его клинического течения, диагностическим критериям и выбору оптимальной хирургической тактики. Кроме того, до настоящего времени недостаточно изучены возможности малоинвазивных хирургических технологий и техники NOSE при данной локализации эндометриоидного процесса.

В связи с этим диссертационная работа Трошиной Влады Владимировны, посвященная совершенствованию диагностики и хирургического лечения илеоцекального эндометриоза, является актуальной,

своевременной и востребованной для современной оперативной гинекологии и хирургии.

Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций

Автором проведено комплексное ретро- и проспективное исследование пациенток с глубоким инфильтративным эндометриозом илеоцекальной области. Разработан адекватный дизайн исследования, в которое включены 123 пациентки.

В работе использованы современные клинические, инструментальные и статистические методы исследования, что позволило получить достоверные результаты и объективно оценить эффективность предложенных диагностических и лечебных подходов.

Особое внимание заслуживает разработка алгоритма диагностики илеоцекального эндометриоза с применением ультразвукового исследования и магнитно-резонансной томографии, а также внедрение различных вариантов малоинвазивного хирургического лечения с использованием лапароскопических и робот-ассистированных технологий.

Статистическая обработка данных выполнена с применением современных методов анализа, соответствующих поставленным задачам исследования, что подтверждает достоверность полученных результатов и обоснованность сформулированных выводов и практических рекомендаций.

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов

Научная новизна диссертационной работы заключается в том, что впервые в Российской Федерации изучена частота встречаемости глубокого инфильтративного эндометриоза илеоцекальной области, подробно проанализированы особенности клинической картины и осложнений заболевания, а также оценена сочетаемость данной формы эндометриоза с другими его фенотипами.

Автором впервые предложены ультразвуковые маркеры диагностики эндометриоза тонкой кишки, слепой кишки и аппендикулярного отростка, а

также подробно описаны различные техники хирургического лечения с использованием малоинвазивных доступов и методики NOSE.

Практический интерес представляет изучение возможности консервативного ведения пациенток с бессимптомным течением илеоцекального эндометриоза при отсутствии признаков стеноза кишки. Кроме того, впервые произведена оценка качества жизни пациенток после применения современных хирургических технологий.

Значимость диссертации для науки и практики

Результаты исследования имеют существенное практическое значение для врачей акушеров-гинекологов, хирургов и специалистов ультразвуковой диагностики. Разработанный алгоритм предоперационной диагностики и предложенные хирургические подходы позволяют повысить частоту своевременного выявления илеоцекального эндометриоза, снизить риск осложнений и улучшить результаты хирургического лечения пациенток.

Практическую значимость представляет внедрение малоинвазивных технологий и техники NOSE, обеспечивающих уменьшение хирургической травмы, сокращение сроков реабилитации и улучшение качества жизни пациенток.

Опыт, полученный в процессе выполнения работы, внедрен в клиническую практику отделения оперативной гинекологии с онкогинекологией и дневным стационаром ГБУЗ МО МОНИИАГ им. академика В.И. Краснопольского, а также используется во время приема пациенток, обращающихся в Центр эндометриоза, организованного на базе ГБУЗ МО МОНИИАГ им. академика В.И. Краснопольского.

Результаты диссертационного исследования, представленные на российских и международных гинекологических конгрессах в виде устных докладов, традиционно становились предметом оживленной дискуссии среди практикующих специалистов, что подтверждает высокую актуальность темы, избранной для диссертационной работы.

Общая оценка диссертации

Диссертационная работа Трошиной В.В. написана традиционно и состоит из введения, пяти глав, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы.

Во введении обоснованы актуальность исследования, сформулированы цель и задачи, отражены научная новизна и практическая значимость работы.

Глава 1 посвящена обзору литературы. Автором проведен глубокий анализ отечественной и зарубежной литературы. В главе подробно рассмотрены характерные клинические проявления, различие взглядов на процесс формирования глубокого инфильтративного эндометриоза, разобраны основные методы их хирургического лечения. Подробно описаны различные осложнения данной локализации патологического процесса, в том числе и малигнизация эндометриоза.

В главе 2 представлен дизайн исследования, сформулированы критерии включения и исключения, дана подробная клинико-анамнестическая характеристика исследуемых пациенток.

Глава 3 отражает предоперационную подготовку, варианты хирургических вмешательств с учётом локализации эндометриоидных инфильтратов и очагов, а также тщательное описание послеоперационного ведения пациенток.

Глава 4 посвящена оценке клинических исходов, включенных в исследование женщин. Проанализированы и занесены в таблицы показатели дооперационных симптомов, интраоперационных данных, а также послеоперационной гормональной терапии. Отмечена значимая статистическая связь между определенными кишечными симптомами и реализацией кишечной непроходимости, что может помочь существенно повысить диагностику данной локализации эндометриоза на дооперационном этапе.

Глава 5 содержит обсуждение результатов диссертационной работы. Проведен подробный сравнительный анализ клинических исходов

оперативного лечения между пациентками, которым проводилось радикальное оперативное лечение и между теми пациентками, которые были включены в группу динамического наблюдения. Автором представленны статистические данные о распределении локализации эндометриоидных очагов и инфильтратов илеоцекальной области. Такие жалобы как тошнота, рвота циклического характера и боль в правой подвздошной области, согласно анализу данных, показали связь с наличием илеоцекального эндометриоза.

Выводы и практические рекомендации, представленные в работе, являются обоснованными и закономерными заключениями, полностью соответствующими поставленной цели и задачам.

Автореферат и публикации статей по теме диссертации отражают содержание выполненных исследований.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

Заключение

Диссертационное исследование Трошиной Влады Владимировны на тему «Хирургическое лечение илеоцекального эндометриоза» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научно-практической задачи - улучшение результатов хирургического лечения илеоцекального эндометриоза за счёт усоевршенствования методов диагностики и техники операции, что имеет существенное значение для практического здравоохранения.

Диссертационная работа Трошиной В.В. по своей актуальности, научной новизне, объему исследования, значению для теоретической и практической медицины полностью соответствует требованиям п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от

21.04.2016 г. № 335, от 10.11.2017 г. № 1093; от 07.06.2021 г. № 458 и от 26.01.2023 г. № 101), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.4. Акушерство и гинекология и 3.1.9. Хирургия.

Официальный оппонент: Заведующий кафедрой общей хирургии

ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова

Минздрава России (Сеченовский Университет).

доктор медицинских наук, профессор

(специальность: 3.1.9. Хирургия)

Галлямов Эдуард Абдулхаевич

«18» мая 2026 года

Подпись д.м.н., проф. Галлямова Э.А. заверяю:

Ученый секретарь ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова

Минздрава России (Сеченовский Университет)

доктор медицинских наук, профессор

Воскресенская Ольга Николаевна

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет). Адрес: 119991, Российская Федерация, Центральный федеральный округ, Московская область, г. Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2. Тел.+7 (499)248-53-83
Email: expedition@sechenov.ru, expedition@mma.ru. Адрес официального сайта в сети «Интернет»: https://www.sechenov.ru