

Отзыв

на автореферат диссертационной работы
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

Поддержание репродуктивного здоровья и повышение качества жизни женщин всех возрастных групп являются важнейшими задачами по обеспечению здоровья нынешнего и будущих поколений. В этой связи такая гинекологическая патология, как миома матки является проблемой, требующей всестороннего решения, с учетом повышения активного репродуктивного возраста населения. По данным отечественных и зарубежных авторов, миома матки диагностируется у 20–40% женщин репродуктивного возраста, занимает первое место по частоте среди опухолей женской половой сферы и служит главной причиной операции гистерэктомии. В связи с этим одной из важнейших задач является разработка сохраняющих репродуктивную функцию органосберегающих хирургических и консервативных методов лечения миомы матки

В литературе имеются противоречивые данные об этиопатогенезе миомы матки, взаимном влиянии миомы и беременности. Так в ряде работ описан микробный паттерн миоматозных узлов в когорте небеременных, при этом вопрос причастности микроорганизмов на возникновение и рост миомы остается открытым, в связи с этим, продолжение изучения микробиоты миоматозных узлов является весьма актуальным.

Ограниченность количества исследований, посвященных профилактике ранних и отсроченных осложнений хирургического лечения миомы матки при доношенной беременности, неоднозначность подходов к профилактике интра- и послеоперационных осложнений после симультанных миомэктомий в акушерской практике, а также отсутствие четких подходов к профилактике осложнений симультанной миомэктомии в ходе оперативного родоразрешения, определяют актуальность диссертационной работы М.А. Рымашевского.

Научная новизна работы очевидна. Автором существенно расширены представления о патогенезе инфекционно-воспалительных осложнений при миомэктомии. В работе установлено, что вагинальный биотоп беременных с миомой матки отличается сниженной частотой обнаружения ($p < 0,05$) *Lactobacillus* spp., *Corynebacterium* spp., *Bifidobacterium* spp., *E.coli* и более

высоким уровнем концентрации *Lactobacillus* spp., *Streptococcus* spp., *E.coli*, *Bifidobacterium* spp. по сравнению с аналогичными показателями здоровых беременных. В работе представлены результаты впервые проведенного сравнения микробиоты миоматозного узла, его ложа и интактного миометрия с аналогичными локусами у пациенток с миомой матки вне беременности. М.А. Рымашевским убедительно доказано, что миоматозный узел, его ложе и интактный миометрий не стерильны, однако наличие микрофлоры в исследуемых локусах не определяет обязательного развития воспалительного процесса. Впервые продемонстрировано, что состав выявленных микробиот у беременных и небеременных достоверно отличается, что является основанием для дифференцированного выбора профилактики послеоперационных/послеродовых инфекционных осложнений.

Особую значимость представляют данные о впервые установленной корреляционной связи между видовым составом и количественными характеристиками микробиот миоматозного узла, его ложа и интактного миометрия у пациенток с миомой матки во время и вне беременности во многом коррелируют с микробиотой влагалища.

Высокую практическую значимость выполненной работы М.А. Рымашевского демонстрирует разработанный алгоритм ведения и родоразрешения пациенток с миомой матки, включающий способ ушивания ложа миоматозного узла - наложение отдельных Z-образных мышечно-мышечных швов с последующим формированием мышечно-серозных швов той же рассасывающейся синтетической лигатурой, а также персонифицированную антибиотикопрофилактику,

Результаты работы М.А. Рымашевского подтверждаются обоснованностью и достоверностью научных положений, выводов и заключений диссертации, которые базируются на достаточном объеме клинического материала, строгом дизайне и стандартизации исследования; использовании современных методов медико-биологической статистики.

Автореферат построен в соответствии с предъявляемыми требованиями и отражает все основные разделы диссертационного исследования. Выводы и практические рекомендации логично следуют поставленной цели и задачам исследования, сформулированы четко и отражают основное содержание работы.

Результаты работы М.А. Рымашевского отражены в значимых рецензируемых печатных изданиях и доложены на межвузовских и федеральных конгрессах и конференциях по акушерству и гинекологии.

Таким образом, можно заключить, что диссертация Рымашевского Михаила Александровича: «Профилактика осложнений хирургического ле-

чения миомы матки при доношенной беременности», является завершенной 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 заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01- акушерство и гинекология.

Главный врач СПб ГБУЗ «Родильный дом №17
Заслуженный врач Российской Федерации
Главный внештатный специалист по акушерству и
гинекологии МЗ РФ в СЗФО
Профессор кафедры акушерства,
гинекологии им. Давыдова СЗГМУ
им. Мечникова»
доктор медицинских наук,
профессор

Михайлов Антон Валерьевич

Полный адрес учреждения:

192174, г. Санкт-Петербург, ул. Леснозаводская ул., д.4/1

Подпись главного врача СПб ГБУЗ «Родильный дом №17, доктора медицинских наук, профессора Михайлова Антона Валерьевича заверяю.

Заместитель главного врача по кадрам

« _____ » _____ 2020 г.