

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора
Ульрих Елены Александровны на диссертационную работу Крылышкина
Михаила Ивановича «Оценка эффективности лечения и качества жизни у
больных раком шейки матки репродуктивного возраста после радикальной
трахелэктомии», представленную на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия
(медицинские науки)

Актуальность темы диссертационной работы

Диссертационная работа М.И. Крылышкина посвящена актуальной проблеме современной онкологии – улучшению эффективности лечения больных раком шейки матки репродуктивного возраста. В целях улучшения эффективности результатов органосохраняющего хирургического лечения рака шейки матки у больных репродуктивного возраста в настоящее время в мире разрабатываются различные методики для повышения результатов лечения при радикальной трахелэктомии. Основными проблемами при проведении органосохраняющего хирургического лечения является периоперационные и послеоперационные осложнения, отсутствие сдерживающего аппарата матки, достаточно частое формирование стеноза внутреннего зева после лечения. Эти проблемы закономерно приводят к ухудшению онкологических и репродуктивных результатов лечения, а также качества жизни у больных после радикальной трахелэктомии.

В стремлении решить вышеперечисленные проблемы проводятся активные исследования по разработке и внедрению различных методик, которые будут способствовать улучшению эффективности лечения.

Рассматривая такую сложную проблему, как фертильность и репродуктивные намерения женщин после радикальной трахелэктомии, необходимо акцентировать внимание на проблеме стеноза внутреннего зева в послеоперационном периоде, который возникает как самостоятельно в случае формирования нецервикса, так и опосредованно при применении устройств и методов, профилактирующих недостаточность маточно-влагалищного анастомоза. Данное осложнение так или иначе встречается у определенного количества больных, оперированных при помощи каждого из указанных выше методов, и напрямую влияет на фертильность женщин после РТ. Одной из сложных нерешенных проблем при проведении хирургического лечения у больных раком шейки матки является отсутствие полноценной информации по состоянию лимфатических узлов, в плане наличия микрометастазов, на предоперационном этапе. Для этой цели в настоящее время считается целесообразным применение методики картирования и биопсии сторожевых

лимфатических узлов непосредственно в ходе операции. Интраоперационное исследование сторожевых лимфатических узлов при проведении радикальной трахелэктомии у больных раком шейки матки позволяет проводить уточнение стадии заболевания, индивидуализировать подходы к органосохраняющему лечению, в том числе и для уменьшения объема лимфодиссекции с целью уменьшения периоперационной травматизации.

Таким образом, анализируя состояние проблемы органосохраняющего лечения больных раком шейки матки на современном этапе можно отметить, что назрела необходимость детального и всестороннего изучения онкологической и репродуктивной эффективности лечения, а также качества жизни у больных после радикальной трахелэктомии. В настоящее время не определены единые подходы и оптимальные методы и сроки оценки состояния пациенток, страдающих раком шейки матки после органосохраняющего хирургического лечения. В связи с чем, диссертационная работа М.И. Крылышкина имеет большое научное и практическое значение, а актуальность темы не вызывает сомнений.

Научная новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Актуальность исследования обуславливают научную новизну полученных результатов диссертационной работы М.И. Крылышкина. В частности, впервые проведена сравнительная оценка онкологической и репродуктивной эффективности лечения, уровня качества жизни у больных раком шейки матки после радикальной трахелэктомии. По результатам работы доказано, что применение методики картирования сторожевых лимфатических узлов и использование металлотрикотажного импланта из никелида титана значительно влияет на возникновение, течение, сроки родоразрешения и перинатальный исход беременностей. Была инициирована и проведена клиническая апробация исследования по применению металлотрикотажного импланта из никелида титана для формирования запирающего аппарата матки у больных РШМ после радикальной трахелэктомии. Доказана высокая эффективность применения металлотрикотажного импланта из никелида титана в плане профилактики невынашивания беременности и успешной реализации репродуктивной функции. Впервые изучен уровень качества жизни у больных после радикальной трахелэктомии по опросникам (EORTC) QLQ-CX24 и QLQ-C30 и было установлено, что уровень качества жизни достоверно выше у больных, которым применялись высокотехнологичные методики.

Значимость для медицинской науки и практики полученных автором результатов

Результаты проведенного исследования показывают высокую онкологическую и репродуктивную эффективность у больных раком шейки

матки $T_{1a2}N_xM_0$ — $T_{1b}N_{0-1}M_0$ стадии при соблюдении правильных критериев отбора больных на органосохраняющее лечение и при использовании высокотехнологичных методик. В исследовании представлены результаты клинической апробации использования методики формирования запирающего аппарата матки в условиях полного отсутствия шейки матки, которые показали высокую эффективность в плане укрепления маточно-влагалищного анастомоза, формирования неоцервикса и профилактики стеноза внутреннего зева, что существенно оказывает влияние на улучшение показателей фертильности и условия вынашивания беременности.

Проведена оценка биомеханической и биохимической совместимости металлтрикотажного импланта из никелида титана и окружающих тканей, доказано, что эпителизация зоны маточно-влагалищного анастомоза происходит через 8–16 недель, а полная интеграция металлтрикотажного импланта в окружающие ткани происходит через 6–7 месяцев после хирургического вмешательства. Результаты исследования показали, что применение методики картирования и биопсии сторожевых лимфатических узлов позволяют не только улучшить диагностику микрометастазов, но и обосновать сокращение объема лимфодиссекции при проведении радикальной трахелэктомии, что достоверно влияет на частоту периоперационных и послеоперационных осложнений, а также на репродуктивную эффективность у больных после радикальной трахелэктомии. Результаты проведенного исследования выявили достаточно высокие показатели репродуктивного потенциала у больных после органосохраняющего лечения. Расчет индекса обоснованности наступления беременности (SPI) показал, что наиболее информативными факторами являются возраст пациентки, семейный статус и использование вспомогательных репродуктивных технологий.

Таким образом, результаты диссертационной работы могут быть использованы для внедрения разработанных высокотехнологичных методов лечения в широкую клиническую практику.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и заключений, сформулированных в диссертации

Работа, проведенная диссертантом, выполнена на высоком методологическом уровне и на большом клиническом материале. Достоверность результатов представленного исследования достигнута за счет адекватного объема набранного клинического материала (120 больных, по 40 человек в каждой группе) и выбранных методов исследования, а также высоким методологическим уровнем и использованием современных методов математической статистики. Статистически достоверными считались различия между группами с 95 % ($p < 0,05$) и 99 % уровнем значимости ($p < 0,01$).

Основные положения диссертационной работы представлены в публикациях автора, прошли обсуждение на научных конференциях. По теме

диссертации опубликовано 3 печатные работы, рекомендованные ВАК РФ. По теме работы получено 2 РИД (базы данных).

Таким образом, научные положения и выводы, отражённые в диссертации Крылышкина М.И., основаны на достаточном клиническом материале с применением высокочувствительных методов исследования, а полученные результаты обработаны с применением современных методов математического анализа и детально проанализированы.

Рекомендации по использованию результатов диссертационной работы

Теоретические положения диссертации рекомендуются использовать в процессе обучения студентов и клинических ординаторов на кафедрах онкологии, акушерства и гинекологии.

Результаты диссертационной работы М.И. Крылышкина могут быть использованы как основа для последующих углубленных исследований в этом научном направлении.

Оценки содержания работы, ее завершенность и оформление диссертации

Материал диссертации изложен ясно, диссертация хорошо структурирована и оформлена. Работа Крылышкина М.И. изложена на 166 странице машинописного текста и состоит из введения, трех глав (обзора литературы, описания материала и методов исследования, результатов собственных исследований и их обсуждения), заключения, выводов, практических рекомендаций, списка условных сокращений, и указателя литературы, включающего 208 источника, из них 48 отечественных и 155 иностранных. Работа содержит 28 таблиц и 19 рисунков.

Введение в полной мере раскрывает актуальность выбранного направления диссертационного исследования и глубину решаемой научной проблемы, содержит информацию о степени разработанности темы. Автор конкретно формулирует цель и задачи работы в полном соответствии с поставленной целью. Чётко формулируется научная новизна, теоретическая и практическая ценность представленной работы. Положения, выносимые на защиту, отражают результаты исследования и возражений не вызывают.

В главе «Обзор литературы» подробно описано современное представление о проблеме органосохраняющего лечения у больных раком шейки матки репродуктивного возраста. Представлены актуальные и наиболее популярные направления по развитию методик, повышающих результаты лечения и уровень качества жизни данной категории больных.

В главе «Материал и методы исследования» представлены данные исследований 120 больных раком шейки матки репродуктивного возраста. Из

них были выделены группы пациентов в зависимости от объема проведенного лечения и использования высокотехнологичных методик, разработанных в НИИ онкологии Томского НИМЦ. В работе достаточно детально описаны методы, используемые в работе, которые в полной мере позволили решить цель работы и соответствующие ей задачи.

В третьей главе «Результаты исследования и их обсуждение» приведены данные, полученные в результате собственных исследований. Представлены результаты разработки и внедрения металлотрикотажного импланта из никелида титана для формирования неоцервикса, а также получены хорошие результаты по профилактике стенозирования внутреннего зева после проведенного хирургического лечения.

В рамках диссертационной работы разработаны и внедрены следующие высокотехнологичные методики: определение сторожевых лимфатических узлов и формирование запирающего аппарата матки при проведении радикальной трахелэктомии. Это позволило автору провести полноценный сравнительный анализ результатов онкологической и репродуктивной эффективности, а также изучение качества жизни у пролеченных больных. Принципиальной новизной данной диссертационной работы явилось проведение радикальной трахелэктомии с определением и биопсией сторожевых лимфатических узлов. Наличие или отсутствие метастатического поражения регионарных лимфатических узлов позволило сделать вывод о возможности проведения органосохраняющего лечения и необходимости оптимизации объема лимфодиссекции в каждом отдельном случае. Что самое главное, в группе исследования - автор ограничивался только удалением сторожевых лимфатических узлов, тогда как в группах контроля лимфодиссекция проводилась в полном объеме.

Получены результаты наглядно демонстрируют, что методика картирования и биопсии сторожевых лимфатических узлов сама по себе ведет к снижению ранних послеоперационных осложнений по сравнению с полноценной лимфодиссекцией, что способствует улучшению качества жизни и как следствие, улучшает показатели репродуктивной эффективности у больных после радикальной трахелэктомии. Автор представил результаты исследования по разработке и внедрению оригинальной методики укрепления маточно-влагалищного анастомоза и формирования запирающего аппарата с помощью металлотрикотажного импланта из никелида титана.

Разработка данной технологии, на мой взгляд, актуальна сразу с двух позиций: во-первых, профилактика функциональной несостоятельности маточно-влагалищного анастомоза, как следствие - предотвращение ранних репродуктивных потерь и преждевременных родов, а во-вторых профилактика формирования стеноза внутреннего зева, формирование которого является достаточно распространенным осложнением после радикальной трахелэктомии. Диссертантом проведено изучение онкологической эффективности у больных показало более, чем удовлетворительные результаты, которые не отличались достоверно по сравнению с группами контроля. Оценка репродуктивной эффективности органосохраняющего

лечения в объеме радикальной трахелэктомии проведена автором в полном объеме с использованием современных методов оценки (показатель репродуктивного потенциала и индекса вероятности наступления последующей беременности). Оценка качества жизни проведена по современным опросникам и проанализирована в полном объеме.

Таким образом, проведенное исследование, на мой взгляд, открывает широкие перспективы для дальнейшего совершенствования органосохраняющих подходов при лечении рака шейки матки, при этом актуальность и высокая эффективность практического применения высокотехнологичных методик, которые были разработаны в ходе данного исследования, не вызывает сомнений.

Заключение выполнено в обычном стиле и содержит концентрированное изложение полученных данных и их анализ.

В главе «Заклучение» приведено широкое обсуждение полученных результатов с позиции современных научных представлений о предмете исследований.

Пять выводов, сделанных диссертантом, обоснованы, отражают основные результаты исследования и полностью соответствуют поставленным задачам.

Автором диссертации предложены «Практические рекомендации», в которых подробно на клинических примерах описаны принципы использования разработанных высокотехнологичных методик.

Автореферат полностью соответствует диссертации, отражает её содержание и даёт представление об основных положениях работы. Принципиальных замечаний по рецензируемой диссертации нет.

Заклучение

Таким образом, диссертационная работа Крылышкина Михаила Ивановича на тему «Оценка эффективности лечения и качества жизни у больных раком шейки матки репродуктивного возраста после радикальной трахелэктомии», является самостоятельной, законченной научно-исследовательской работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи, имеющей важное значение для клинической онкологии – доказана высокая эффективность разработанных высокотехнологичных методик при проведении органосохраняющего хирургического лечения у больных раком шейки матки репродуктивного возраста. Автором соблюдены все требования, предъявляемые к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук в части полноты опубликованных результатов исследования, корректного соблюдения заимствований, определения личного участия в выполнении исследования, требований к оформлению текста работы. Диссертация по своей актуальности, научной новизне, практической значимости, объёму выполненных исследований и достоверности полученных

результатов полностью отвечает современным требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям в соответствии с пп.9-14 “Положения о порядке присуждения ученых степеней” утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24 сентября 2013 (в ред. от 16.10.2024), а её автор, Крылышкин Михаил Иванович, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6 Онкология, лучевая терапия (медицинские науки).

Официальный оппонент:

Заведующий научно-исследовательской лабораторией репродуктивного здоровья женщины, руководитель центра компетенций «Онкофертильность» ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор

 / Е.А. Ульрих /

Подпись доктора медицинских наук, профессора Ульрих Елены Александровны «заверяю»
Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова Минздрава России,
д.м.н., профессор



/ Недошивин А.О. /



Контактная информация:

Федеральное государственное бюджетное Учреждение «национальный медицинский Исследовательский центр имени В.А. Алмазова Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова Минздрава России); г. Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д.2; +7(812) 660-37-06; pmu@almazovcenter.ru

ОТЗЫВ

официального оппонента кандидата медицинских наук Шевчук Алексея Сергеевича на диссертационное исследование Крылышкина Михаила Ивановича на тему «Оценка эффективности лечения и качества жизни у больных раком шейки матки репродуктивного возраста после радикальной трахелэктомии», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия (медицинские науки).

Актуальность темы диссертационной работы

Рак шейки матки занимает первое место среди всех онкогинекологических заболеваний в возрастной группе женщин до 30 лет, за последнее десятилетие отмечается заметное увеличение числа заболевших женщин репродуктивного возраста. Интенсивное повышение показателя заболеваемости раком шейки матки особенно заметно в группе женщин моложе 30 лет, где отмечен наибольший прирост.

Благодаря существующей системе скрининга рака шейки матки в более чем 35% случаев выявляется на I стадии, когда лечение имеет высокий потенциал излечения. Закономерно, что в таком случае перед женщиной встает вопрос о сохранении фертильности и именно за пациенткой стоит выбор объема оперативного лечения в зависимости от ее репродуктивных намерений. Молодые пациентки с I стадией рака шейки матки, желающие сохранить фертильность, являются подходящими кандидатами для радикальной трахелэктомии. Онкологический процесс и хирургическое лечение способствуют снижению качества жизни пациенток, связанного со здоровьем, а потеря репродуктивной функции после оргоноуносящего хирургического лечения рака шейки матки для женщин молодого возраста оказывается источником значительного психологического стресса. При этом возникает сложный психоэмоциональный комплекс отрицательных чувств, отягощающих состояние пациенток не меньше чем сама опухоль. Проведение трахелэктомии позволяет женщинам, страдающим

раком шейки матки сохранить свою фертильную функцию и в последующем самостоятельно выносить и родить ребенка. Поэтому исследование качества жизни таких больных имеет большую ценность, так как изменения и отклонения в изучаемых показателях могут как отрицательно, так и положительно повлиять на желание женщины реализовать свой репродуктивный потенциал. Выявление этих изменений позволит подобрать оптимальный комплекс реабилитационных мероприятий на этапах лечения и наблюдения после него.

В представленном исследовании в сравнительном аспекте приведены результаты проведения органосохраняющего лечения в объеме радикальной трахелэктомии с использованием запатентованных технологий и без них. В исследовании показано, что применение разработанных в НИИ онкологии Томского НИМЦ технологий достоверно обеспечивают снижение ряда осложнений, улучшая при этом результаты лечения и качества жизни. Все эти аспекты безусловно определяют актуальность представленного исследования.

Научная новизна исследования и полученных результатов, выводов, сформулированных в диссертации

Научная новизна представленной диссертационной работы не вызывает сомнений. В работе проведены исследования по применению методики картирования сторожевых лимфатических узлов, изучению диагностической эффективности концепции сторожевых лимфатических узлов при радикальной трахелэктомии. Кроме того, проведено исследование по изучению эффективности применения металлотрикотажного импланта из никелида титана для формирования неоцервикса. Доказана высокая эффективность применения импланта для профилактики стенозирования внутреннего зева. Кроме того, в своей работе Михаил Иванович Крылышкин впервые провел сравнительный анализ онкологической и репродуктивной эффективности у больных раком шейки матки после органосохраняющего хирургического лечения. А также в представленной диссертационной работе проведено изучение качества жизни по опросникам (EORTC) QLQ-CX24 и QLQ-C30 и установлено, что уровень качества

жизни достоверно лучше у больных, которым применялись высокотехнологичные методики, разработанные на базе НИИ онкологии Томского НИМЦ

Значимость полученных результатов для теории и практики

Представленное диссертационное исследование носит ярко выраженную практическую направленность. Результаты, полученные в данной диссертационной работе, могут быть предложены, как научно обоснованные технологические решения, практические разработки и рекомендации при лечении больных раком шейки матки, имеющие значение для развития онкологии. В диссертационной работе автором представлены результаты клинической апробации использования методики формирования запирающего аппарата матки в условиях полного отсутствия шейки матки, которые показали высокую эффективность в плане укрепления маточно-влагалищного анастомоза, формирования неоцервикса и профилактики стеноза внутреннего зева, что существенно оказывает влияние на улучшение показателей фертильности и условия вынашивания беременности. Проведена оценка биомеханической и биохимической совместимости металлкотажного импланта из никелида титана и окружающих тканей, доказано, что эпителизация зоны маточно-влагалищного анастомоза происходит через 8–16 недель, а полная интеграция металлкотажного импланта в окружающие ткани происходит через 6–7 месяцев после хирургического вмешательства. Результаты исследования показали, что применение методики картирования и биопсии сторожевых лимфатических узлов позволяют не только улучшить диагностику микрометастазов, но и обосновать сокращение объема лимфодиссекции при проведении радикальной трахелэктомии, что достоверно влияет на частоту периоперационных и послеоперационных осложнений, а также на репродуктивную эффективность у больных после радикальной трахелэктомии. Результаты проведенного исследования выявили достаточно высокие показатели репродуктивного потенциала у больных после органосохраняющего лечения.

Расчет индекса обоснованности наступления беременности (SPI) показал, что наиболее информативными факторами являются возраст пациентки, семейный статус и использование вспомогательных репродуктивных технологий.

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

Степень обоснованности научных положений, выводов, практических рекомендаций, сформулированных в представленной диссертационной работе очевидна и не вызывает сомнений. Объем использованного клинического материала достаточен, в базу данных по результатам обследования, лечения и наблюдения составляет 120 больных, которые были разбиты на три группы, сопоставимые по численности.

Диссертант использовал в своей работе современные клинικο-диагностические методики, статистическая обработка результатов проводилась на высоком методологическом уровне.

Сформулированная в ходе исследования цель полностью отражает суть работы, а задачи полностью отражают объем проведенной работы и способствуют реализации поставленной цели. Положения, выносимые на защиту сформулированы корректно, четко и соответствуют объему выполненного исследования.

По теме диссертационной работы М.И. Крылышкиным опубликовано 2 РИД (базы данных) и 3 статьи в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Российской Федерации для публикации материалов диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук. Основные результаты исследования доложены исследователем на многочисленных научных конференциях различного уровня, что по сути, является достоверным итогом личного вклада автора в оформленную диссертационную работу, которая в полной мере соответствует требованиям к кандидатским диссертациям.

Таким образом, учитывая все вышеизложенное, можно сделать заключение о том, что научные положения, выводы и практические рекомендации достаточно аргументированы и достоверно доказаны.

Оценка содержания работы, ее завершенность и оформление

Диссертационная работа написана в традиционном стиле и содержит введение, 3 главы собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации, список использованной литературы. Работа изложена на 166 страницах и иллюстрирована 19 рисунками и 28 таблицами. Библиографический указатель содержит 208 литературных источников, из которых 48 отечественных и 155 зарубежных авторов.

Название диссертационной работы, цель и задачи, сформулированные для ее достижения корректны, полностью отражают суть работы. Научная новизна и практическая значимость сформулированы четко, подробно и корректно. Принципиальных замечаний по разделу введение нет.

В первой главе «Обзор литературы» автор приводит подробный анализ литературных источников по изучаемой проблеме. Представлены современные данные об эпидемиологических особенностях, этиологических факторах, вопросах диагностики и лечения начального рака шейки матки. Очень интересно написан раздел по проблеме отсутствия запирающего аппарата матки у больных раком шейки матки после радикальной трахелэктомии, подробно описаны возможные варианты решения данной проблемы на современном этапе. Достаточно четко и подробно описан раздел о возможностях оценки состояния региональных лимфатических узлов, представлено показано целесообразность применения концепции «сторожевых лимфатических узлов» при органосохраняющем хирургическом лечении рака шейки матки. Кроме того, автором представлен анализ мировой литературы о современном состоянии проблемы оценки эффективности лечения больных после радикальной трахелэктомии, как в плане онкологической эффективности, так и репродуктивной. Очень подробно описаны существующие методы оценки

качества жизни больных после лечения онкологических больных как в целом, так и конкретно после радикальной трахелэктомии.

Глава «Материал и методы исследования» написана достаточно подробно, в ней представлена общая характеристика материала исследования, а также анамнестические, клинические и диагностические особенности исследуемых групп. Подробно описаны используемые методы исследования: морфологические, иммуногистохимические, лабораторные.

В представленной диссертационной работы изложены научные, теоретические и практические представления о проведении органосохраняющего лечения. В работе представлены современные запатентованные методики, которые были разработаны на базе НИИ онкологии Томского НИМЦ и внедрены в практику Томского НИИ онкологии и НМИЦ им. Е.Н. Мешалкина. Все используемые клинические, инструментальные, морфологические, лабораторные методы исследования и способы математической обработки соответствуют задачам и позволили получить достоверные, доступные анализу результаты. Методы статистической обработки являются стандартными и не вызывают сомнений в достоверности полученных результатов.

Глава «Результаты собственных исследований и их обсуждение» содержит подробные данные о проведенных исследованиях. Показано, что применение методики картирования и биопсии сторожевых лимфатических узлов для снижения периоперационных и послеоперационных осложнений у пациенток, страдающих раком шейки матки I стадии имеет достаточно высокие результаты: 98,2 диагностическая эффективность, полное отсутствие ложноотрицательных результатов. Это обстоятельство доказывает необходимость оптимизации объема лимфодиссекции в каждом отдельном случае. Что и было показано в исследовании, где в группе исследования автор ограничивался только удалением сторожевых лимфатических узлов, тогда как в группах контроля лимфодиссекция проводилась в полном объеме. Проведенный анализ интраоперационных и послеоперационных осложнений после радикальной трахелэктомии, который показал, что в группе исследования было выявлено лишь незначительное

осложнение в виде лимфедемы легкой степени тяжести. В группах больных, которым была проведена полноценная лимфодиссекция, одинаково часто наблюдались такие осложнения, как ранение мочеточников, ранение мочевого пузыря, неврологические нарушения со стороны запирающего и генито-феморальных нервов и чаще всего наблюдались явления лимфедемы различной степени тяжести. В диссертационной работе проведено исследование по разработке и внедрению методики укрепления маточно-влагалищного анастомоза и формирования запирающего аппарата с помощью металлотрикотажного импланта из никелида титана. Автор доказывает целесообразность применения данной технологии, которая проводилась для профилактики функциональной несостоятельности маточно-влагалищного анастомоза, предотвращения ранних репродуктивных потерь и преждевременных родов. Приведены результаты изучения характеристик импланта из никелида титана в плане взаимодействия с окружающими тканями, показало высокое гармоничное взаимодействие его в качестве тканевой матрицы и тканями окружающих органов. Результатом использования металлотрикотажного импланта был достаточно выраженный и хорошо сформированный неоцервикс с длиной сомкнутой части до 3 см., кроме того, исследователями не было отмечено отрицательного влияния металлотрикотажного импланта на трофику и кровообращение в области маточно-влагалищного анастомоза. Кроме того, в диссертации была проведена оценка частоты рецидивов и изучение показателей общей и безметастатической выживаемости, которые являются главными критериями эффективности лечения онкологических больных. Изучение онкологической эффективности проведенного в группах исследования и контроля показало более, чем удовлетворительные результаты, что нашло отражение в выводах.

Достаточно интересные и позитивные результаты были получены автором при изучении особенностей течения и исходов беременностей. При сравнении были выявлены достоверно значимые различия между группой исследования и группой контроля. В группе исследования практически в четыре раза было больше беременностей, при этом большая часть из них возникала спонтанно.

Кроме того, срок наступления беременности был также достоверно меньше в группе исследования, по всей видимости, за счет меньшей травматичности операции и особенностей сформированного запирающего аппарата. Эти показатели также, на мой взгляд, обусловлены положительным влиянием использованных высокотехнологичных методик во время проведения радикальной трахелэктомии.

Кроме того, в диссертации было проведено изучение качества жизни больных раком шейки матки после радикальной трахелэктомии в сравнительном аспекте. Исследование проводилось по современным опросникам, которые являются комплексным инструментом, оценивающим различные аспекты благополучия пациента, включая физическое состояние, эмоциональное состояние, социальные взаимодействия и когнитивные способности. Результаты исследования показали, что лечение рака шейки матки, даже органосохраняющее, в объеме радикальной трахелэктомии, оказывает существенное негативное влияние на качество жизни пациенток, при этом некоторые последствия могут сохраняться на протяжении нескольких лет после окончания лечения, при этом, в группе больных, которым была проведена полная лимфодиссекция, показатели качества жизни существенно снижались за счет наличия периферической нейропатии и лимфедемы.

Проведенное исследование, на мой взгляд, открывает широкие перспективы для дальнейшего совершенствования органосохраняющих подходов при лечении рака шейки матки, при этом актуальность практического применения уже имеющихся высокотехнологичных методик не вызывает сомнений. Заключение выполнено в обычном стиле и содержит концентрированное изложение полученных данных и их анализ в сравнении с имеющимися современными литературными данными. Диссертацию завершают 5 выводов, основанных на фактическом материале работы.

По материалам представленной диссертационной работы опубликовано 3 печатные работы в журналах, рекомендуемых ВАК.

Автореферат полностью отражает основные положения диссертационной работы. Принципиальных замечаний по диссертации нет.

Замечания

Существенных критических замечаний к работе нет. В тексте имеются отдельные стилистические недочеты и единичные опечатки, которые не оказывают влияния на ее научно-практическую значимость.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Крылышкина Михаила Ивановича на тему «Оценка эффективности лечения и качества жизни у больных раком шейки матки репродуктивного возраста после радикальной трахелэктомии», является самостоятельной, законченной научно-исследовательской работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи, имеющей важное значение для клинической онкологии – доказана высокая эффективность разработанных высокотехнологичных методик при проведении органосохраняющего хирургического лечения у больных раком шейки матки репродуктивного возраста. Автором соблюдены все требования, предъявляемые к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук в части полноты опубликованных результатов исследования, корректного соблюдения заимствований, определения личного участия в выполнении исследования, требований к оформлению текста работы. Диссертация по своей актуальности, научной новизне, практической значимости, набору методов, объёму выполненных исследований и достоверности полученных результатов полностью отвечает современным требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям в соответствии с пп.9-14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013г. (в действующей редакции от 16.10.2024г. №2382) , а её автор, Крылышкин Михаил Иванович, заслуживает присуждения

искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6
Онкология, лучевая терапия (медицинские науки).

Официальный оппонент:

Кандидат медицинских наук,

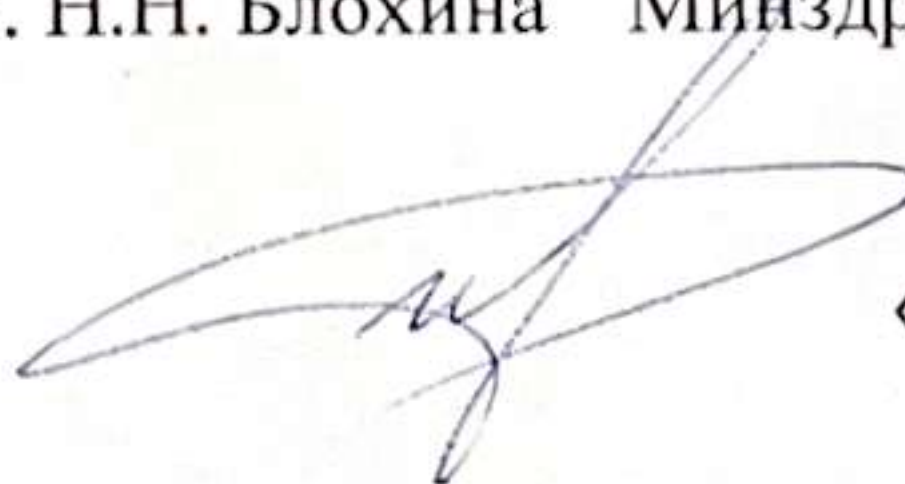
заведующий хирургическим отделением онкогинекологии

НИИ клинической онкологии имени академика РАН и РАМН Н.Н. Трапезникова

ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина" Минздрава России

Алексей Сергеевич Шевчук

«25» ноября 2025 г.



Подпись к.м.н. Шевчук А.С. «УДОСТОВЕРЯЮ»:

Ученый секретарь

ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина" Минздрава России

К.м.н.



И.Ю. Кубасова

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 115522 Москва, Каширское шоссе, дом 24

Тел.: : 8 (499) 444-24-24

E-mail: info@ronc.ru

Сайт: <https://www.ronc.ru/zapis-na-priem/>

Контакты оппонента: моб. Тел.: +7 (923) 223-86-90

E-mail: oncologyn@live.ru