

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Аполихиной Инны Анатольевны на диссертационную работу Молокановой Анжеллы Радиковны на тему «Оптимизация тактики ведения пациентов с пролапсом органов малого таза», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология

Актуальность темы диссертации

Диссертационная работа Молокановой А.Р. посвящена изучению особенностей ведения, оперативного лечения и дальнейшей реабилитации женщин с пролапсом органов малого таза. В диссертации детально рассмотрен синдром хронической тазовой боли после установки полипропиленовых сетчатых протезов с целью оперативного лечения генитального пролапса у пациенток в пре- и постменопаузе.

Актуальность и значимость проблемы пролапса тазовых органов у женщин не вызывает сомнений. Несмотря на более чем 200-летнюю историю изучения вопроса, интерес ученых к данной теме подтверждается многочисленными отечественными и зарубежными публикациями. Все исследователи склоняются к тому, что частота распространенности опущения и выпадения половых органов будет только повышаться. Это обусловлено увеличивающейся продолжительностью жизни женщин, а частота пролапса тазовых органов также увеличивается с возрастом. Согласно данным мировых исследователей, в хирургическом лечении пролапса гениталий и/или стрессового недержания мочи нуждается каждая девятая женщина, а у каждой четвертой женщины старше 60 лет встречаются различные формы пролапса внутренних половых органов. Необходимо отметить, что в связи с рецидивом пролапса повторно оперируют более 30% пациенток.

Длительный, прогрессирующий характер заболевания, приводящий к усугублению функциональных нарушений, обуславливает необходимость обоснованного выбора (с одной стороны, стандартизированного, а с другой — индивидуального) метода хирургической коррекции для каждой пациентки. Только комплексный подход позволяет улучшить результаты хирургического лечения больных с пролапсом гениталий, снизить частоту рецидивов данного заболевания и риск ближайших и отдаленных неблагоприятных результатов хирургического вмешательства. Именно этому и посвящена данная диссертационная работа.

Персонализация выбора методики хирургического лечения пролапса гениталий, у пациенток с риском возникновения синдрома хронической тазовой боли, для улучшения оперативных исходов представляет большой научный и практический интерес, что и обуславливает высокую актуальность темы диссертационного исследования.

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

Научные положения, выводы и рекомендации базируются на статистических данных, полученных при обработке достаточного по объему клинического материала и результатов, полученных в эксперименте. Автор сопоставил свои результаты с данными мирового опыта по изучению пролапса гениталий, что обосновывает сформулированные положения работы, основанные на значительной теоретическо-практической базе проведенного исследования.

Благодаря выявлению наиболее значимых факторов риска развития синдрома хронической тазовой боли после хирургической коррекции пролапса тазовых органов, диссертантом был определен оптимальный метод оперативного лечения данной патологии и разработан алгоритм выбора метода оперативной коррекции апикального пролапса тазовых органов у женщин, что позволило индивидуализировать выбор метода

лечения. Это позволило внедрить в клиническую практику и научно-педагогическую работу эффективный алгоритм, о чем получены «акты внедрения».

Последовательность и логика в изложении текста и структурировании материалов исследования, систематизация результатов позволили автору добиться целостности материалов диссертации и обеспечить аргументированность выводов и положений.

Обработка данных проводилась с помощью современных статистических программ, что свидетельствует о высокой значимости полученных результатов.

Результаты проведенного диссертационного исследования доложены и обсуждены на российских и международных конференциях и конгрессах. По материалам диссертации опубликовано 5 научных работ в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных Высшей Аттестационной Комиссией при Минобрнауки России, получен 1 патент на изобретение.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Высокая степень достоверности результатов диссертации, выводов и рекомендаций подтверждается достаточным количеством обследованных и пролеченных пациентов, продуманным дизайном исследования, использованием актуальных методов обследования и подобранными современными методами статистического анализа.

В диссертационной работе разработан комплекс диагностических и лечебных мероприятий, направленных на коррекцию анатомических и морфологических изменений при пролапсе тазовых органов у женщин при наличии факторов риска развития синдрома хронической тазовой боли.

Проведенное комплексное исследование женщин после хирургической коррекции пролапса тазовых органов с использованием полипропиленовых сетчатых протезов выявило взаимосвязь между

возникновением синдрома хронической тазовой боли и такими предрасполагающими факторами, как гипертоническая болезнь, сахарный диабет 2 типа и проведенные абдоминальные оперативные вмешательства в надлобковой области в анамнезе.

На экспериментальном этапе впервые проведено культуральное исследование моноцитов крови пациенток с синдромом хронической тазовой боли *in vitro* с целью определения уровня экспрессии гена TNFальфа, регулирующего процесс пролиферации и регенерации тканей после повреждения.

В диссертационной работе также проведено оперативное лечение женщин, страдающих апикальным пролапсом органов малого таза усовершенствованными методами хирургической коррекции, с учетом факторов риска развития синдрома хронической тазовой боли.

Автором разработан алгоритм выбора метода оперативной коррекции апикального пролапса органов малого таза у женщин из группы риска по развитию послеоперационного синдрома хронической тазовой боли.

Теоретическая и практическая значимость работы

Изучение клинико-анамнестических данных пациенток с пролапсом гениталий позволило выявить тесную взаимосвязь между развитием синдрома хронической тазовой боли с такими соматическими заболеваниями, как гипертоническая болезнь и сахарный диабет 2 типа, а также с перенесенными абдоминальными оперативными вмешательствами в надлобковой области в анамнезе.

Автором диссертации на основании экспериментальной модели изучен уровень экспрессии гена TNFα моноцитов в крови пациенток с синдромом хронической тазовой боли после установки сетчатого протеза, указывающий на провоспалительный потенциал и приводящий к активации фибробластов, а, следовательно, к фиброзу и развитию синдрома хронической тазовой боли опытно-экспериментальным методом, что также свидетельствует о высокой теоретической значимости работы.

Для практического здравоохранения наибольшую ценность представляет разработанный автором выбор метода оперативной коррекции апикального пролапса органов малого таза у женщин из группы риска по развитию послеоперационного синдрома хронической тазовой боли, который позволит улучшить результаты оперативного лечения и снизить риск рецидива пролапса тазовых органов. Проведенная клиническая апробация этого алгоритма свидетельствует именно об этих данных.

Оценка содержания диссертации

Диссертация изложена на 119 страницах печатного текста, иллюстрирована 16 таблицами и 24 рисунками и содержит введение, обзор литературы, описание материалов и методов исследования, 4 глав, отражающих собственные результаты, обсуждение полученных результатов и выводы. Список использованной литературы содержит 129 наименований, из них: 42 отечественных и 87 иностранных источников.

Во введении на основании имеющихся литературных данных автором кратко охарактеризована актуальность исследования, освещена степень разработанности темы, определены цель и задачи исследования. Четко сформулированы основные положения, выносимые на защиту, научная новизна и практическая значимость исследования.

В обзоре литературы отражено современное состояние рассматриваемой проблемы. Результаты собственных исследований изложены в 4 главах. Представленный материал всех глав структурирован и соответствует поставленным задачам исследования. В заключении диссертант резюмирует основные результаты, полученные в работе. Представленные выводы логически обоснованы и следуют из материалов диссертационной работы, соответствуют поставленным задачам, что позволило достичь цели исследования.

Содержание автореферата наглядно отражает основные положения диссертации.

Общее впечатление о работе положительное. Последовательность изложения текста, структурирование материалов исследования и систематизация результатов позволили автору добиться целостности диссертации и обеспечить аргументированность выводов и положений. Таким образом, диссертация является законченным научно-квалификационным трудом.

Замечания к диссертации носят, в основном, рекомендательный характер и не влияют в целом на общую положительную оценку работы.

В ходе оппонирования у меня возникли вопросы:

1. Как разработанный Вами комплекс диагностических и лечебных мероприятий при пролапсе гениталий влияет на морфологические изменения?

2. Проводилась ли диагностика варикозного расширения вен малого таза при помощи КТ ангиографии для подтверждения органических причин болевого синдрома?

3. Проводилась ли коррекция биомеханики пояснично-крестцового отдела позвоночника и тазобедренных суставов, непосредственно влияющих на функциональность мышц тазового дна?

Заключение о соответствии диссертации критериям

Диссертационная работа Молокановой Анжеллы Радиковны на тему «Оптимизация тактики ведения пациентов с пролапсом органов малого таза», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология, является законченной научно-квалификационной работой. В ней решена актуальная научная задача – повышение эффективности оперативного лечения пролапса тазовых органов у женщин с риском развития синдрома хронической тазовой боли.

Диссертация Молокановой Анжеллы Радиковны по актуальности темы, научной новизне, практической значимости и объему выполненных

исследований полностью соответствует требованиям пп. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней» («О порядке присуждения ученых степеней», Постановление Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013г. (с изменениями в редакциях постановлений Правительства Российской Федерации)), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Официальный оппонент:

Заведующий отделением
эстетической гинекологии и реабилитации
ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова»
Минздрава России,
доктор медицинских наук
(3.1.4. Акушерство и гинекология),
профессор

Согласна на обработку персональных данных

Аполихина Инна Анатольевна

Подпись доктора медицинских наук, профессора
Аполихиной И.А. заверяю:

Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова»
Минздрава России,
кандидат медицинских наук, доцент

Павлович Станислав Владиславович

04.06.2024 .

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства Здравоохранения Российской Федерации.

Адрес: 117997, г. Москва, ул. Академика Опарина, д. 4;

Телефон: +7 495 531-44-44;

Адрес электронной почты: info@oparina4.ru;

Адрес сайта организации: <https://ncagp.ru/>