

ОТЗЫВ

**официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора
кафедры акушерства и гинекологии Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации**

Глухова Евгения Юрьевича

**на диссертационную работу Зиганшина Айдара Миндияровича на тему
«Пролапс гениталий: персонифицированная тактика прогнозирования,
диагностики, лечения и профилактики», представленной на соискание
учёной степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.4 –
Акушерство и гинекология (медицинские науки)**

Актуальность избранной темы

Актуальность выбранной темы диссертационного исследования А.М. Зиганшина обусловлена высокой распространенностью пролапса тазовых органов (ПТО), достигающей в среднем 50%, а у пациенток в старших возрастных группах – 70%, медленно прогрессирующим течением заболевания, низким процентом обращаемости пациенток за медицинской помощью, отсутствием четкого алгоритма обследования и лечения, высокими материальными затратами как на амбулаторное лечение, так и на стационарную помощь.

До настоящего времени не утихают дискуссии по поводу стратегий лечения ПТО и преимуществ выбора между консервативными и оперативными подходами. Ряд экспертов рекомендуют консервативное лечение в качестве первой линии терапии, считая их наиболее эффективными, предлагая начинать лечение на ранних стадиях заболевания. Другие – считают оперативное вмешательство радикальным методом лечения начиная со II степени пролапса для предотвращения наиболее тяжелых форм несмотря на

то, что оно сопряжено с послеоперационными осложнениями, высокой частотой рецидивов и повторных хирургических вмешательств (20-30%).

Целью настоящего исследования автор поставил – улучшить профилактические и лечебные стратегии при ПТО на доклинических и ранних стадиях для пациенток различных возрастных групп на основе разработки компьютерной программы оценки факторов риска и алгоритма персонифицированного прогнозирования и тактики ведения. Безусловно тема диссертации А.М. Зиганшина и ее цель находятся в тренде современных научных изысканий. Поставленный диссертантом круг вопросов определяет актуальность их изучения и отражен в поставленных цели и задачах диссертации.

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

Представленные к защите результаты исследования являются оригинальными, получены лично автором. Цель и задачи исследования ясны, сформулированы корректно, грамотно. Дизайн представлен в виде схемы и подробно описан в тексте диссертации. Изложенные в диссертационном исследовании научные положения, выводы, рекомендации подтверждены данными исследования, четко сформулированы и обоснованы достаточным числом наблюдений и использованием современных методов исследования.

В своей работе Зиганшин А.М. исследовал достаточную когорту пациенток в отдельно взятом регионе – Республике Башкортостан и провел работу в три этапа. На первом (эпидемиологический) этапе выполнен сбор и анализ данных о распространенности ПТО в популяции женщин, проживающих в Республике Башкортостан, и особенностях оказания им медицинской помощи в медицинских организациях региона; на втором (клинико-технологический) – обследованы пациентки с ПТО с помощью клинико-anamnestических, функциональных и инструментальных методов, и на основании полученных результатов им разработан электронный опросник

для пациенток и проведена его валидация, далее – разработана прогностическая модель развития ПТО и компьютерная программа прогнозирования ПТО, проведена оценка его диагностической эффективности и на третьем (апробационный) этапе разработан алгоритм скрининга, формирования групп риска и персонализированной программы лечебно-профилактических вмешательств, проведена оценка его клинической и экономической эффективности. Разработанный алгоритм апробирован в течение двух лет на территории Республики Башкортостан.

Размер выборки позволяет ответить на поставленные задачи и добиться желаемого уровня статистической значимости. Методы, используемые в исследовании, современны и информативны, позволяют получить результаты для решения поставленных задач и достижения цели. Методы статистической обработки полученных результатов подробно описаны, применены корректно и позволяют выполнить анализ, на основе которого сделать выводы.

Выводы сформулированы корректно, соответствуют поставленным задачам и отвечают поставленной цели. Положения, выносимые на защиту, вытекают из полученных результатов, соответствуют выводам и отражают позицию автора по изучаемому вопросу. Практические рекомендации основаны на полученных данных и их интерпретации.

Все вышесказанное в совокупности обеспечивает обоснованность и доказательность научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных автором в диссертации.

Основные результаты исследования в полном объеме представлены в 30 научных работах, в том числе 5 статей – в журналах, индексируемых Scopus, 19 – в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых журналов и изданий для опубликования основных научных результатов диссертаций, рекомендованных ВАК. Кроме того, автором разработаны 2 компьютерные программы, получено и опубликовано 3 патента на изобретения. Результаты исследования также представлены на многочисленных всероссийских и международных форумах и конференциях.

Новизна и значимость для науки и практики научных положений, выводом и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Результаты диссертационного исследования, его выводы и практические рекомендации имеют существенное теоретическое и практическое значение для акушерства и гинекологии.

А.М. Зиганшиным впервые установлена распространенность ПТО в популяции женщин, проживающих в Республике Башкортостан, проведен анализ влияния немодифицируемых, модифицируемых и потенциально модифицируемых факторов риска с определением вклада каждого из них в развитие ПТО, разработана математическая модель развития ПТО и компьютерная программа на ее основе, позволяющая пациентке на любом электронном устройстве (Android, IOS, персональный компьютер или планшет) самостоятельно рассчитать степень риска ПТО. Впервые предложен алгоритм, позволяющий провести скрининг при помощи компьютерной программы, сформировать группы риска пролапса тазовых органов с последующей разработкой персонифицированной программы лечебно-профилактических вмешательств и показана его клиническая эффективность, а также проведена оценка его экономической эффективности и показано преимущество с точки зрения материальных затрат в клинических условиях.

Теоретическая значимость исследования состоит в том, что было доказано значение различных категорий факторов риска (немодифицируемых, модифицируемых и потенциально-модифицируемых) и их вклад в развитие ПТО у женщин разных возрастных групп.

Практическое значение работы состоит в обосновании необходимости персонифицированного подхода к прогнозированию, диагностике, лечению и профилактике ПТО у женщин различных возрастных групп. Разработанная компьютерная программа позволяет пациентке самостоятельно определить степень риска ПТО и необходимость обращения за медицинской помощью на доклинической или ранней стадии развития заболевания. Способ неинвазивен,

не требует затрат времени и прост в выполнении, имеет высокую диагностическую эффективность.

Результаты выполненной работы могут применяться в повседневной практической деятельности врачей акушеров-гинекологов в сети женских консультаций, гинекологических стационаров, поликлиник.

Оценка содержания диссертации и ее завершенности

Диссертационная работа А.М. Зиганшина написана в традиционном стиле, изложена на 233 страницах компьютерного текста, иллюстрирована 17 рисунками и 64 таблицами, содержит введение, обзор литературы, главу, посвященную организации, материалам и методам исследования, несколько глав результатов собственного исследования, обсуждение полученных результатов, заключение, список литературы. Использованные публикации представлены 282 источниками, из которых 79 – на русском, 203 – на английском языках.

В рамках обзора литературы (Глава 1) отражены современные взгляды на проблему ПТО, проведен анализ отечественных и зарубежных публикаций, дана их критическая оценка. Освещены нерешенные вопросы, касающиеся этиологических и патогенетических аспектов данного патологического процесса, методов лечения, а также обоснована актуальность проведенного автором исследования.

В Главе 2 подробно представлены база, дизайн исследования, контингент, методы диагностики, указаны критерии включения и исключения пациенток в исследование. Методы исследования, использованные в работе, современны и высоко информативны. Методы статистической обработки выполнены с помощью современных компьютерных программ, позволяют обобщить полученные данные и провести объективный анализ результатов исследования.

Глава 3 посвящена описанию региона, численности женского населения, распространенности ПТО в популяции женщин, проживающих на территории

Республики Башкортостан. Показаны отличия структуры ПТО в сравнении с показателями РФ.

В Главе 4 представлена общая характеристика 254 пациенток с ПТО, согласившихся пройти углубленное обследование и принять участие в исследовании – приведены социально-демографические показатели, данные о гинекологическом, репродуктивном и акушерском анамнезе, о перенесенных соматических заболеваниях. Данная когорта была разделена автором на три группы по возрастным категориям, что позволило выделить среди них наиболее значимые факторы риска.

В Главе 5 подробно изложены результаты изучения факторов риска, которые были стратифицированы автором на три подгруппы: модифицируемые, немодифицируемые и потенциально модифицируемые, и с их учетом оценить результаты дальнейшего углубленного обследования пациенток, что позволило автору определить наиболее значимые факторы риска ПТО в трех изучаемых возрастных группах.

Глава 6 описывает результаты функциональных нарушений соседних органов – расстройства мочеиспускания, дефекации и нарушения половой функции, наблюдаемые у пациенток с ПТО.

Глава 7 посвящена описанию технологической части исследования, а именно – разработке математической модели ПТО, электронной анкеты-опросника и компьютерной программы для определения риска развития ПТО, научная новизна которой подтверждена патентом. Математическая модель ПТО сформирована на основе вероятностного подхода с использованием соответствующих весовых коэффициентов для каждого фактора. Диагностическая эффективность программы составляет 94,2%

В Главе 8 описан разработанный автором алгоритм скрининга, формирования групп риска и персонализированной тактики ведения пациенток, имеющих факторы риска ПТО. Данный алгоритм существенно упрощает процесс ведения пациенток, позволяя им и врачу прогнозировать развитие заболевания, осложнений и начать своевременно использовать

профилактические меры. Клиническая эффективность разработанного алгоритма ведения пациенток с риском развития ПТО на основе скрининга, формирования групп риска и выбора лечебно-профилактических мероприятий имеет оценку на уровне 80,7%.

В Главе 9 проведена оценка экономической эффективности разработанной программы и алгоритма. Компьютерная программа для прогнозирования развития пролапса тазовых органов и алгоритм скрининга, формирования групп риска и персонифицированного ведения пациенток позволяют снизить частоту тяжелых форм ПТО и, соответственно, затраты на оперативное лечение почти на 72 млн руб. в год и снизить затраты на 2,78 млн руб. на дополнительную единицу эффекта при внедрении консервативных методов лечения ПТО согласно разработанному алгоритму.

В Главе 10 «Обсуждение результатов» представлены полученные в работе результаты в сравнении с данными исследований, проведенных другими учеными, как отечественными, так и зарубежными, обосновывается необходимость интеграции специалистов различных дисциплин для формирования единых протоколов исследования и лечения. Данный раздел диссертации изложен автором последовательно, логично подводя читателя к заключению и выводам, что облегчает восприятие материала и придает работе законченность и целостность.

Выводы, сформулированные А.М. Зиганшиным в диссертации, обоснованы, вытекают из полученных автором результатов, полностью раскрывают поставленные задачи. Практические рекомендации отражают клиническую направленность диссертационной работы.

Автореферат содержит полное описание этапов исследования и его результаты, отражает основные положения диссертационного исследования, оформлен в соответствии с требованиями.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертационная работа А.М. Зиганшина представлена в достаточном объеме, материал передан в научном стиле, текст изложен литературным, доступным для понимания языком, иллюстрирован таблицами, графиками и рисунками.

Принципиальных замечаний по выполненной работе нет. В то же время считаю необходимым задать вопрос в плане дискуссии:

1. В диссертации отмечается, что потенциально модифицируемые факторы риска, такие как осложнения беременности, родов и послеродового периода, масса тела плода при рождении, перенесенные соматические и гинекологические заболевания вносят максимальный вклад в развитие ПТО – 67,4%. Однако эти факторы мы можем определить лишь ретроспективно. Возможно ли и в какой степени управление этими факторами риска?

Заключение

Диссертационная работа Зиганшина А.М. «Пролапс гениталий: персонифицированная тактика прогнозирования, диагностики, лечения и профилактики», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.4 – Акушерство и гинекология (медицинские науки), является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной для акушерства и гинекологии научной проблемы, связанной с преодолением пролапса тазовых органов.

Диссертация «Пролапс гениталий: персонифицированная тактика прогнозирования, диагностики, лечения и профилактики» по своей актуальности, научной новизне, уровню выполнения исследования, теоретической и практической значимости полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 (в ред. Постановлений Правительства РФ от 30.07.2014 г. №723, от 21.04.2016 г.

№335, от 02.08.2016 г. №748, от 29.05.2017 г. №650, от 28.08.2017 г. №1024, от 01.10.2018 г. №1168, от 26.05.2020 №751 и от 20.03.2021 г. №426), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор Зиганшин А.М. заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.4 – Акушерство и гинекология (медицинские науки).

Согласен на обработку моих персональных данных.

Официальный оппонент, доктор медицинских наук,
профессор кафедры акушерства и гинекологии
ФБГОУ ВО УГМУ Минздрава России



Е.Ю. Глухов

«14» 04 2023 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Уральский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 620028, Россия, обл. Свердловская, г. Екатеринбург, ул. Репина, д. 3.

Телефон: +7 (343) 214-86-71, факс: +7 (343) 371-64-00, e-mail: usma@usma.ru



Подпись профессора Глухова Е.Ю. заверяю.

Начальник Управления кадровой политики и правового

Обеспечения ФБГОУ ВО УГМУ Минздрава России



Н.А. Поляк