

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Зиганшина Айдара Миндияровича на тему «Пропалс гениталий: персонифицированная тактика прогнозирования, диагностики, лечения и профилактики», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности

3.1.4. Акушерство и гинекология

Актуальность выполненной работы. В Российской Федерации, по данным В.Е. Радзинского, В.И. Краснопольского, С.Н. Буяновой пролапс тазовых органов наблюдается с частотой 28-38,9% среди гинекологических заболеваний. Пропалс органов малого таза у женщин протекая длительное время бессимптомно, способен приводить дисфункциям тазовых органов, вызывая недержание мочи, нарушения дефекации, диспареунию, все это приводит к ухудшению качества жизни женщин.

В современном мире наблюдается тенденция к омолаживанию заболевания, так в одной и той же возрастной группе распространенность ПТО выше у рожавших, чем у нерожавших женщин, что свидетельствует о значительной роли акушерской травмы в патогенезе пролапса. Так, через 6 недель после родов через естественные родовые пути у 32 % женщин и после кесарева сечения у 35 % наблюдаются различной степени проявления ПТО. Если раньше опущение и выпадение внутренних половых органов рассматривалось как патологический процесс, характерный для женщин пожилого возраста, то сейчас многие исследования все больше доказывают факт наличия ПТО у пациенток репродуктивного возраста, которые составляют не менее одной трети. Все больше исследований подтверждающих роль дисплазии соединительной ткани в развитии ПТО, на которые способны оказать факторы риска (ФР), разрушающих элементы соединительной ткани. В гинекологии, существующие ФР принято подразделять на четыре группы: предрасполагающие, провоцирующие, содействующие и декомпенсирующие. К предрасполагающим факторам относятся генетические, расовые, наследственные заболевания соединительной ткани, наличие отягощенного семейного анамнеза у близких родственников; провоцирующие – связанные с повреждением структур тазового дна роды через естественные родовые пути, крупный плод, операции на тазовом дне,

гистерэктомии, повреждения мышц и нервов тазового дна; содействующие - ожирение, запоры, образ жизни и характер профессии, связанный с подъемом тяжестей, заболевания органов дыхания. К декомпенсирующим факторам относятся возраст и период постменопаузы, связанные с развитием гипоэстрогенией и атрофией мышечной, соединительной тканей тазового дна.

Различия в частоте ПТО обусловлены отсутствием до настоящего времени единых критериев диагностики, четкой клинико-патологической классификации и разнообразием клинических проявлений. В многочисленных публикациях, в большинстве своем, рассматриваются вопросы, связанные с акушерским травматизмом родовых путей несмотря на то, что ПТО может наблюдаться и у нерожавших женщин. Проблеме прогнозирования ПТО между тем, уделяется недостаточно внимания, большинство исследователей концентрирует свое внимание на одном из вариантов ФР, что позволяет решить только одну задачу, но не все проблемы в целом. Диссертационная работа Зиганшина А.М. направлена именно на решение данной проблемы, что, безусловно, является чрезвычайно актуальным.

Научная новизна. Автором предложен инновационный подход в решении поставленных задач. Проблема недостаточной эффективности методов прогнозирования различных форм ПТО решена с помощью математического моделирования. Проведение математического моделирования получения и обработки результатов объективного и инструментального обследования позволило автору значительно увеличить информативность обследования женщин, страдающих ПТО в различных возрастных группах. Разделение автором разработанной компьютерной программы на модифицируемые, не модифицируемые и потенциально-модифицируемые факторы риска, позволило с высокой точностью прогнозировать и диагностировать развитие ПТО у женщин различных возрастных групп. В диссертационной работе впервые рассмотрена возможность применения персонализированного подхода прогнозирования, диагностики, лечения и профилактики для женщин различных возрастных групп.

Значимость полученных результатов для науки и практики. Автором

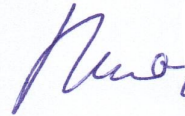
предложены и научно обоснованы новые технологические решения, внедрение которых может внести значительный вклад в прогнозирование, диагностику, лечение и профилактику развития ПТО у женщин различных возрастных групп. Для применения в практической гинекологии автором предложены и внедрены новые математические формулы для расчета прогнозирования развития ПТО, с применением компьютерной программы, защищенных свидетельством и патентом изобретения, что заслуживает внимания. Метод математического анализа развития заболеваний все больше получает распространение в технических науках, однако не получил широкого распространения в акушерстве и гинекологии. Поэтому исследование Зиганшина А.М. можно считать шагом к высокотехнологичным методам исследования развития заболеваний в гинекологии. Отдельное внимание заслуживает тот факт, что в качестве исходных данных выступают результаты общедоступных клинических методов исследования, что определяет прикладной характер результатов исследования.

Язык и стиль автореферата. Автореферат диссертации обладает внутренним единством, содержит описание новых научных результатов, положения, выводы и практические рекомендации. Автореферат написан правильным научно-литературным языком, замечаний к стилю изложения нет.

Полнота изложения содержания диссертационной работы в опубликованных работах. По теме диссертации автор имеет достаточное количество публикаций – в рецензируемых научных изданиях опубликовано 30 научных статей, в том числе 1 методические рекомендации для врачей Института дополнительного образования, 3 патента изобретений, 2 свидетельства на компьютерные программы для ЭВМ и 19 статей в научных журналах, включённых в перечень рецензируемых научных изданий рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации для публикации материалов диссертационных работ, 5 работ в журналах входящих в базу Scopus, в том числе статья на английском языке, опубликованная в издательстве Springer (Швейцария) индексируемая в международных базах данных Scopus, Web of Science, что является достаточным для отражения основных результатов диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук.

Автореферат диссертации Зиганшина А.М. на тему «Пролапс гениталий: персонафицированная тактика прогнозирования, диагностики, лечения и профилактики» свидетельствует о полном соответствии диссертационного исследования критериям 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), а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Доктор медицинских наук, профессор,
заместитель директора института акушерства,
ФГБУ «НМИЦ АГП им В.И. Кулакова»
Минздрава России




О.Г. Пекарев

Согласен на обработку моих персональных данных.

04.04.2023г

Подпись доктора мед. наук, профессора Пекарева О.Г. заверяю:
Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ АГП им В.И. Кулакова» Минздрава России,
к.м.н. наук, доцент




В Павлович

117997, г. Москва, ул. Академика Опарина, д. 4
тел.: +7 (495) 531-44-44
e-mail: info@oparina4.ru