

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертационной работы Аллаяровой Виктории
Флоритовны на тему: «Оптимизация хирургического метода лечения
ректоцеле при несостоятельности мышц тазового дна», представленной
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по
специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология**

Диссертационная работа Аллаяровой В.Ф. посвящена хирургическому лечению ректоцеле у женщин репродуктивного возраста с применением лобково-прямокишечной мышцы, улучшению исходов оперативного лечения и качества жизни у женщин с пролапсом половых органов.

Проблема пролапса тазовых органов в нашей стране, безусловно, актуальна в связи с высокой распространенностью данной патологии, большого количества пациентов, нуждающихся в оперативном лечении.

Недостатком хирургии тазового пролапса является высокая частота рецидивных форм, поэтому ведется постоянный поиск совершенствования методик хирургической коррекции ректоцеле. Вследствие высокого риска послеоперационных осложнений при использовании сетчатых имплантатов при реконструктивно-пластических операциях на тазовом дне, применение собственных тканей все больше приобретает актуальность.

Идентификация факторов риска развития пролапса тазовых органов и его рецидивов имеет решающее значение для наилучшего ведения женщин с данной патологией. Это позволяет обеспечить надлежащее предоперационное консультирование или скорректировать ожидания пациентов от лечения, и оптимизировать методы хирургического лечения.

Цель диссертационного исследования сформулирована четко: улучшение исходов оперативного лечения и качества жизни у женщин с ректоцеле при несостоятельности мышц тазового дна. Для достижения цели Аллаярова Виктория Флоритовна поставила ряд задач, провести анализ акушерского анамнеза и вероятных факторов развития ректоцеле. Оценить клиническую эффективность запатентованного хирургического метода лечения ректоцеле у

женщин репродуктивного возраста с применением лобково-прямокишечной мышцы, провести анализ частоты, структуры и причин ближайших и отдаленных послеоперационных осложнений у больных с ректоцеле после хирургического лечения с применением лобково-прямокишечной мышцы и без дополнительной коррекции собственными тканями. Оценить качество жизни пациенток с ректоцеле до операции и через 6, 12 месяцев после оперативного лечения. Все задачи последовательно решены и нашли отражение в выводах и практических рекомендациях, представленных в работе.

Исследование проведено с соблюдением российских и международных этических принципов проведения научных медицинских исследований с участием человека.

Методологическая основа исследования заслуживает высокой оценки. В работе применены современные методы диагностики и мониторинга состояния пациенток. Автор уделяет внимание критериям включения и исключения пациенток в исследование, что подтверждает высокий уровень обоснованности и точности выводов. Важным аспектом является анализ факторов риска рецидива ректоцеле после оперативного лечения и разработка прогностической модели оценки риска послеоперационных рецидивов.

Структура исследования с использованием контрольной группы для сравнительного анализа повышает надежность полученных данных и обеспечивает достоверность выводов. Такой комплексный подход позволяет более точно оценить эффективность разработанного хирургического метода лечения ректоцеле.

Таким образом, методологический подход к дизайну исследования и анализу клинических данных позволяет считать положения, выносимые на защиту, выводы и клинические рекомендации обоснованными и достоверными.

Научная новизна работы состоит в разработке хирургического метода лечения ректоцеле, проведении сравнительного анализа ближайших и отдаленных послеоперационных осложнений, возникших после коррекции

ректоцеле у женщин репродуктивного возраста с применением лобково-прямокишечной мышцы и без дополнительной коррекции собственными тканями, а также зависимость развития осложнений от выявленных факторов риска. Впервые с использованием метода профилометрии была проведена оценка функции прямой кишки пациенток, прооперированных по поводу ректоцеле на фоне пролапса гениталий, в том числе в отдаленном периоде времени, которая позволила объективизировать и индивидуализировать анатомические и функциональные результаты хирургического лечения. Для оценки анатомического состояния мышц *mm. levatores ani* до и после оперативного лечения была применена ультразвуковая диагностика, позволившая отследить динамику коррекции анатомических структур тазового дна.

В результате исследования установлено, что оперативное лечение пролапса тазовых органов и ректоцеле у женщин репродуктивного возраста с использованием лобково-прямокишечной мышцы является патогенетически и анатомически обоснованным методом лечения, что позволило достичь стойкого лечебного эффекта. Частота рецидивов при использовании данного метода статистически значимо ниже, чем при использовании классической методики. Практическая значимость работы заключается в разработке и внедрении хирургического метода лечения ректоцеле, что позволило существенно снизить риск рецидива данной патологии. Результаты исследования внедрены в практику ГБУЗ РБ Городской клинической больницы №13 г. Уфы, а также используются для подготовки специалистов на кафедре акушерства и гинекологии Башкирского государственного медицинского университета, что подтверждает высокую практическую ценность работы.

Автореферат полностью отражает основные положения диссертации, логично и четко структурирован, содержит необходимую информацию о цели, задачах, методах исследования, выводах и практических рекомендациях. Основные результаты исследования опубликованы в 5 научных работах, в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК, а также

представлены в материалах региональных и всероссийских конференций с международным участием. Принципиальных замечаний к оформлению автореферата нет.

Заключение

Диссертационная работа Аллаяровой Виктории Флоровны «Оптимизация хирургического метода лечения ректоцеле при несостоятельности мышц тазового дна» является завершенным научным исследованием, в котором решена важная научная задача по разработке хирургического метода лечения ректоцеле. Работа соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Даю согласие на сбор, обработку, хранение и размещение персональных данных.

Зав. кафедрой акушерства и гинекологии
ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России
Профессор, доктор медицинских наук,



Константинова Ольга Дмитриевна

Подпись д.м.н., профессора Константиновой О.Д. «заверяю»

Ученый секретарь Университета

Профессор, д.ф.н.



Шмыгарева Анна Анатольевна

« 05 » 12 2024 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. 460014, Российская Федерация, Оренбургская область, город Оренбург городской округ, город Оренбург, улица Советская, здание №6. Телефон: (3532) 50-06-06 (доб.601); факс: 50-06-20. Адрес электронной почты: office@orgma.ru

Адрес сайта <https://www.orgma.ru/sveden/common>

