

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук (14.01.01 - акушерство и гинекология), профессора Крутовой Виктории Александровны о научно-практической ценности диссертации Имельбаевой Альбины Гайнулловны на тему «Нарушения мочевыделительной системы при пролапсе гениталий и их коррекция», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 - акушерство и гинекология, представленной в диссертационный совет Д 208.006.06 при Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Актуальность исследования

У женщин, страдающих пролапсом тазовых органов, частота дисфункций мочевыделительной системы значительно выше, чем в общей популяции женщин. Вопрос, насколько хирургическое лечение пролапса тазовых органов влияет на функции мочевыделительной системы, является предметом дискуссий и не может быть решен без понимания связи анатомических и функциональных нарушений у данной категории больных. Даже при удовлетворительных объективных результатах лечения у некоторых больных сохраняются симптомы, свидетельствующие о патологии мочевых путей. В связи с этим при трактовке результатов лечения патологии тазового дна следует учитывать не только объективные, но и субъективные критерии. Патология мочевыделительной системы при пролапсе гениталий значительно нарушает качество жизни пациенток. Основная причина, влияющая на частоту и сложность данной патологии - это пожилой возраст. Выбор наиболее рационального способа коррекции у пациенток в постменопаузе определяется рядом факторов: формой и стадией опущения внутренних половых органов; характером нарушений со стороны мочевыделительной системы; сопутствующей экстрагенитальной патологией и степенью риска оперативного вмешательства и анестезиологического пособия. Все это вынуждает гинекологов искать надежные, но в то же время

легко переносимые способы для лечения пролапса гениталий в постменопаузе.

Внедрение урогинекологических пессариев в гинекологическую практику позволило повысить эффективность хирургического лечения, но привело к появлению специфических осложнений среди пациенток в постменопаузе с тяжелой формой пролапса гениталий в дооперационном периоде.

В связи с вышеизложенным становится очевидной необходимость дальнейшего тщательного изучения особенностей нарушений мочевыделительной системы при пролапсе гениталий у пациенток данной группы.

Согласно представленным направлениям изучения данной проблемы определены цели и задачи диссертационной работы. В соответствии с ними автором изучены особенности применения эффективных мер по коррекции нарушений мочевыделительной системы у женщин с пролапсом гениталий в постменопаузе.

Оценка содержания диссертации

Диссертация изложена в хорошем академическом стиле, понятна при прочтении и характеризуется взаимосвязанностью глав. Основные ее положения отражают современную ситуацию в исследуемом клиническом разделе, с акцентом на повышение эффективности мер по коррекции нарушений мочевыделительной системы у женщин с пролапсом гениталий в пожилом возрасте.

Работа написана в классическом стиле на 121 странице машинописного текста. Состоит из введения, шести глав, обсуждения результатов, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Работа иллюстрирована 47 рисунками и 15 таблицами. Библиография включает 182 литературных источника, из которых 107 опубликовано в отечественных и 75 в зарубежных изданиях.

Глава первая, обзор отечественной и зарубежной литературы, содержит современные научные источники и достаточно полно отражает основные

асpekты диссертации. Автором отмечены достижения в этой области за последнее десятилетие, расставлены акценты на нерешенных вопросах.

Вторая глава дает всестороннюю характеристику материалов и методов, использованных в работе. Ознакомление с главой дает представление о том, что клинический материал хорошо проработан с использованием современных методов инструментальной диагностики. Методики современны, описаны грамотно и замечаний не вызывают.

Третья глава посвящена клинической характеристике и данным инструментального обследования у женщин в постменопаузе с нарушениями мочевыделительной системы при пролапсе гениталий. Показано, что комплексная оценка данных объективного обследования, результатов инструментальных исследований способствуют повышению информативности и объективизации контроля за состоянием пациентов.

Четвертая глава освещает изучение особенностей течения нарушений мочевыделительной системы при пролапсе гениталий и их коррекции. Обобщены результаты собственных исследований о влиянии пессария на течение и стадии пролапса гениталий, динамики лечения.

В пятой главе изложены результаты морфологического исследования биоптатов. Гистологическое исследование маточных связок у женщин с нарушениями мочевыделительной системы при пролапсе гениталий и сравнение их с результатами исследования связок матки у женщин без пролапса гениталий показали, что в первом случае в тканях связочного аппарата выявляются выраженные патоморфологические изменения, усиливающиеся со стадией пролапса. Они проявляются изначально в дистрофических изменениях с последующей деструкцией гладкомышечных клеток связок и замещении их новообразованными коллагеновыми волокнами. При оценке эластических волокон с помощью гистохимической окраски фуксином по Вейгерту выявлены признаки фрагментации, разрушения и полного исчезновения эластических волокон в связках матки при усилении стадии пролапса. Особенно этот процесс выражен в фиброзированных участках связок.

В главе шесть обсуждены результаты урофлюметрии, УЗИ, МР-урографии, морфологического исследования связочного аппарата матки.

Консервативное лечение эффективно у I и II подгрупп пациенток в 64 % случаев (II-III стадии пролапса гениталий), у подгруппы III (IV стадия пролапса) пессарий выполняет лишь заполняющую функцию, улучшает качество жизни пациенток и облегчает мочеиспускание, но на восстановление анатомо-физиологических функций данный метод не влияет. Применение пессария эффективно в качестве предоперационной подготовки с целью улучшения уродинамических показателей и в послеоперационном периоде.

В заключении обобщены результаты проведенной работы. Выводы сформулированы четко и соответствуют поставленным задачам исследования. Работа в достаточном объеме иллюстрирована таблицами, рисунками и диаграммами.

Новизна исследований, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Работа имеет высокую научную новизну. Расширены современные представления о состоянии мочевыделительной системы при тяжелых формах пролапса гениталий. Выявлены новые патогенетические механизмы развития структурно-функциональных изменений мочеточников у женщин в постменопаузе в зависимости от стадии пролапса гениталий и нарушений мочевыделительной системы. Впервые изучены возможности магнитно-резонансной урографии в комплексной диагностике нарушений функции мочеточников при пролапсе гениталий, что повысило эффективность оценки состояния повреждений поддерживающих структур тазового дна и патологической подвижности тазовых органов в случаях неясной картины при ультразвуковом и физикальном исследовании, при спорных результатах нескольких видов исследования и сочетанной патологии, для контроля до и после проведенного хирургического лечения. Изучены результаты консервативного ведения пациенток с пролапсом гениталий в постменопаузе с применением пессариев и после проведенного хирургического лечения.

Достоверность результатов исследований

Достоверность полученных Имельбаевой А.А. данных подтверждается полным объемом первичного материала и обоснованным числом наблюдений

в работе, составлении и реализации протокола исследования, анализе и статистической обработке материалов. Полнота и глубина собранного материала в достаточной мере обосновывает рекомендации, вытекающие из полученных автором результатов.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

В работе Имельбаевой А.Г. изучена роль магнитно-резонансной урографии в комплексной диагностике нарушений мочевыделительной системы при пролапсе гениталий. Выявлены патогенетические особенности развития патологии мочеточников у женщин с тяжелыми формами пролапса гениталий в постменопаузе. Обоснованы показания к применению урогинекологического пессария с учетом стадии пролапса согласно современной стандартизированной классификации POP-Q и анатомо-топографического состояния мочевых путей. Проведено сравнение состояния мочевых путей у одних и тех же женщин с пролапсом гениталий при коррекции пессарием и при последующем оперативном лечении.

Выводы, сделанные автором, логично вытекают из результатов проведенных исследований. Результаты работы внедрены в практику городских клинических больниц № 8, № 18 г. Уфы, Клиники ФГБОУ ВО «БГМУ» РФ. Полученные результаты освещены в печати 13 научными работами, из них 6 в журналах, рекомендованных ВАК РФ. Оформлен 1 патент (заявка от 06.10.2015, № 2567329).

Принципиальных замечаний по работе нет. Тем не менее, в ходе ознакомления с работой возникли вопросы, которые носят дискуссионных характер и не умаляют достоинств диссертации.

Заключение

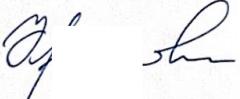
Диссертационная работа на соискание ученой степени кандидата медицинских наук Имельбаевой Альбины Гайнулловны на тему «Нарушения мочевыделительной системы при пролапсе гениталий и их коррекция», является завершенным научно-квалификационным трудом, выполненным под руководством доктора медицинских наук (14.01.01 - акушерство и

гинекология), профессора Ящук Альфии Галимовны. В работе решена актуальная задача - использование пессариев в предоперационной подготовке при пролапсе гениталий у женщин в постменопаузе с целью коррекции нарушений мочевыделительной системы.

По своей научной новизне, теоретической и практической значимости диссертация Имельбаевой Альбины Гайнулловны отвечает требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842, (с изменениями, утвержденными Постановлением Правительства РФ № 335 от 21.04.2016 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, и её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 - акушерство и гинекология.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук
(14.01.01- акушерство и гинекология),
профессор кафедры акушерства,
гинекологии и перинатологии
ФГБОУ ВО КубГМУ
Минздрава России

 Крутова Виктория Александровна

Подпись профессора В.А. Крутовой «заверяю»
ученый секретарь ФГБОУ ВО КубГМУ
Минздрава России,
доктор философских наук, профессор



10.06.19г.

Ковелина Татьяна Афанасьевна

Федеральное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 350063, г.Краснодар, ул. Митрофана Седина, 4 (Центральный микрорайон)
e-mail: corpus@ksma.ru
телефон: 8(86160) 268 36 84