

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Михельсон Анны Алексеевны на диссертационную работу Мехтиевой Эльвиры Ринатовны на тему «Оптимизация хирургического лечения и профилактика послеоперационных осложнений у женщин репродуктивного возраста с пролапсом гениталий», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология

Актуальность темы диссертации

Диссертационная работа Мехтиевой Э.Р. посвящена изучению факторов риска, хирургического лечения и профилактики рецидивов пролапса тазовых органов у женщин репродуктивного возраста. Актуальность и значимость проблемы пролапса гениталий у молодых женщин не вызывает сомнений. В настоящее время частота встречаемости пролапса тазовых органов (ПТО) в женской популяции варьируется от 26% до 82%, при этом до 40% приходится на пациентов в возрасте 30-45 лет и 10,1% на пациентов моложе 30 лет. ПТО является одним из тех заболеваний, которое осложняет жизнь современных женщин, которые заинтересованы в сохранении трудоспособности и сексуальной активности. Интерес ученых к данной теме подтверждается многочисленными отечественными и зарубежными публикациями. Абсолютно все исследователи склоняются к тому, что распространенность опущения и выпадения половых органов будет только увеличиваться. Пролапс гениталий удерживает лидирующие позиции по частоте выполненных гинекологических операций – до 30% от общего числа операций приходится на его коррекцию. Примечательно, что треть из числа оперированных, составляют женщины репродуктивного возраста. Многие женщины данной категории планируют реализовать свою репродуктивную функцию в дальнейшем, что обуславливает необходимость проведения органосохраняющего эффективного лечения.

Последние исследования подтвердили, что восстановление анатомии тазового дна только нативными тканями не дает лучших результатов и имеет высокий процент рецидивов, достигающий 45% случаев. Это обусловлено тем, что использование собственных несостоятельных соединительнотканых структур не устраняют причин, приведших к заболеванию. В тоже время технологии, основанные на дублировании собственных несостоятельных соединительнотканых структур синтетическими материалами, в основном решают эту проблему. Однако, они значительно повышают риски интра- и послеоперационных осложнений, в связи с чем их применение должно быть строго обоснованно.

На сегодняшний день лапароскопическая промонтофиксация является одним из эффективных методов хирургического лечения апикального пролапса, эффективность достигает 89%. Хирургическая коррекция пролапса тазовых органов должна учитывать репаративные возможности тканей, проводиться минимально инвазивным доступом с сохранением нормальной длины и размера влагалища, иметь хорошие отдаленные результаты, что поможет снизить число рецидивов и, соответственно, улучшит качество жизни женщин.

В последние годы растет интерес среди ученых к изучению клеточных технологий, а именно мезенхимальных стромальных клеток (МСК). Известно, что мультипотентные стромальные клетки, способны дифференцироваться в различные типы клеток, характеризуются высокой пролиферативной способностью, дифференцировкой в соединительнотканном направлении, паракринной и трофической активностью. Учитывая уникальные свойства МСК, данные клеточные технологии открывают в настоящее время новые горизонты для их использования в гинекологической практике, в том числе при коррекции пролапса тазовых органов. Именно поэтому понимание механизма действия МСК на процессы репарации слизистой оболочки влагалища как возможного способа снижения частоты послеоперационных осложнений и рецидивов пролапса тазовых органов представляется крайне важным для изучения. Вот почему проведенное диссертантом экспериментальное исследование, целью которого явился сравнительный анализ скорости регенерации влагалищного эпителия при его повреждении на экспериментальной модели в зависимости от использования различных видов биологических материалов (аллогенного трансплантата, коллагенного трансплантата и мезенхимальных клеток) чрезвычайно востребовано с научной и клинической точки зрения.

Актуальность диссертационной работы Мехтиева Эльвиры Ринатовны обусловлена тем, что в ней предложено решение важной задачи – оптимизация хирургического лечения и профилактики послеоперационных осложнений у молодых женщин с пролапсом гениталий в сочетании с недифференцированной дисплазией соединительной ткани. Перспективу достижения поставленной цели определила последовательная цепь из 4 задач (включая экспериментальную часть), поэтапная реализация которых позволила выполнить диссертационное исследование в полном объеме. В работе отражена оценка эффективности предложенного оперативного метода коррекции. Таким образом, диссертационная работа Мехтиева Э. Р. является своевременной и актуальной, представляет большой теоретический и практический интерес.

Степень обоснованности научных положений, выводов, 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 тазовых органов, что обосновывает сформулированные положения работы, основанные на значительной теоретическо-практической базе проведенного исследования.

Благодаря выявлению наиболее значимых факторов риска развития рецидива пролапса тазовых органов у женщин репродуктивного возраста, диссертантом была установлена взаимосвязь с недифференцированной дисплазией соединительной ткани и определен оптимальный метод оперативного лечения данной патологии, 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 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. По материалам диссертации опубликовано 9 научных работ, из них – 9 в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных Высшей Аттестационной Комиссией при Минобрнауки России.

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.

На экспериментальном этапе проведен сравнительный анализ использования различных биологических материалов при повреждении тканей влагалища, оценены результаты гистологического исследования и иммунного ответа на имплантацию. А так же использованы аутологичные мезенхимальные клетки для восстановления поврежденной

ткани слизистой оболочки влагалища, показано влияние на скорость и течение репаративных процессов в тканях после травм на экспериментальной модели.

В диссертационной работе проведена оценка эффективности промонтофиксации у женщин репродуктивного возраста с недифференцированной дисплазией соединительной ткани легкой, средней и тяжелой степени тяжести.

Автором разработан алгоритм хирургического лечения у женщин репродуктивного возраста с пролапсом тазовых органов в сочетании с недифференцированной дисплазией соединительной ткани. Также предложены рекомендации по ведению женщин после хирургического лечения, направленные на снижение послеоперационных осложнений, улучшение качества жизни и сохранение репродуктивного здоровья.

Теоретическая и практическая значимость работы

Изучение клинико-анамнестических данных пациенток с пролапсом гениталий позволило выявить тесную взаимосвязь между развитием рецидива и послеоперационных осложнений с такими соматическими патологиями, как ожирение, заболевание пищеварительной системы, варикозной болезни, а также отягощенной наследственности, дисплазии и травматичных родов.

Автором диссертации на основании экспериментальной модели доказано, что при применении аутологичных мезенхимальных стволовых клеток при механическом его повреждении, скорость регенерации влагалищного эпителия наивысшая по сравнению с другими биологическими материалами, что также свидетельствует о высокой теоретической значимости работы.

Для практического здравоохранения наибольшую ценность представляет разработанный автором метод оперативной коррекции пролапса органов малого таза у женщин репродуктивного возраста с недифференцированной дисплазией соединительной ткани.

Полученные результаты внедрены в клиническую практику гинекологических отделений отделения ГБУЗ РКБ им. Г.Г. Куватова, Клиники БГМУ, ГБУЗ ГКБ № 8.

Оценка содержания диссертации

Диссертация изложена на 165 страницах печатного текста, иллюстрирована 33 таблицами и 67 рисунками и содержит введение, обзор литературы, описание материалов и методов исследования, 5 глав, отражающих собственные результаты, обсуждение полученных результатов и выводы. Список использованной литературы содержит 199 наименований, из них: 115 отечественных и 84 иностранных источников.

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

В **обзоре литературы** отражено современное состояние рассматриваемой проблемы. Автором проведен глубокий анализ литературных данных с использованием источников последних лет, рассмотрен международный и российский опыт хирургического лечения пролапса тазовых органов. Глава изложена хорошим литературным языком, читается с большим интересом.

Материалы и методы исследования представлены **во второй главе** диссертации. Необходимо подчеркнуть, что методы исследования адекватно отвечают поставленным цели и задачам. Подробно представлен экспериментальный этап исследования.

В **третьей главе** представлены результаты собственных исследований, ретроспективно автор анализирует факторы риска рецидивирования ПТО после хирургической коррекции. Данная глава содержит две прогностические модели оценки риска рецидива ПТО с и без использования синтетических имплантатов. Модели прогноза имеют высокую чувствительность и специфичность, и представляет большой практический интерес.

В **четвертой главе** содержатся результаты экспериментального этапа, описаны и насыщено проиллюстрированы особенности репаративной регенерации слизистой оболочки влагалища при использовании различных биологических материалов. Автор убедительно показывает, что применение аутологичных мезенхимальных стволовых клеток после механического повреждения слизистой влагалища у большинства экспериментальных приводит к полной эпителизации раны и формированию структурно полноценной соединительнотканной пластинки слизистой и подслизистой оболочки (в отличие от аллогенного и коллагенного трансплантата).

В **пятой главе** представлены результаты проспективного исследования, подчеркнута важность применения на дооперационном этапе шкалы Т.И. Кадуриной на предмет дисплазии соединительной ткани. Разделение пациентов на группы тяжелой и легкой степени тяжести НДСТ определяет объем оперативного лечения. Предложенная двухуровневая фиксация сетчатого имплантата у женщин со средней и тяжелой степенью тяжести НДСТ показывает хорошие анатомические и функциональные результаты оперативного лечения ПТО у женщин репродуктивного возраста.

В **заключении** диссертант резюмирует основные результаты, полученные в работе.

В конце работы приводятся содержательные и обоснованные выводы, соответствующие задачам исследования, а также практические рекомендации, логически вытекающие из результатов исследования.

Представленные выводы логически обоснованы и следуют из материалов диссертационной работы, соответствуют поставленным задачам, что позволило достичь цели исследования.

Содержание автореферата 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. Тем самым, диссертация является законченным научно-квалификационным трудом.

Имеющиеся недостатки в оформлении диссертации, отдельные опечатки и стилистические ошибки не оказывают влияния на качество диссертации и сделанные выводы в целом. 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. Почему Вы выбрали метод промонтофиксации, а не пектопексии? Известно, что промонтофиксация имеет крутую кривую обучения, ряд технических сложностей и специфических осложнений.
2. Хочется узнать мнение диссертанта по поводу перспектив применения мезенхимальных стволовых клеток в коррекции пролапса тазовых органов?

Заключение о соответствии диссертации критериям

Диссертационная работа Мехтиевой Эльвиры Ринатовны на тему «Оптимизация хирургического лечения и профилактика послеоперационных осложнений у женщин репродуктивного возраста с пролапсом гениталий», 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 – снижение частоты послеоперационных рецидивов у женщин репродуктивного возраста с пролапсом гениталий.

Диссертация Мехтиева Э.Р. по актуальности темы, научной новизне, практической значимости и объему выполненных исследований полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (в действующей редакции), 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:

доктор медицинских наук, доцент,
заведующий гинекологическим отделением,
руководитель научного отдела сохранения
репродуктивной функции ФГБУ «Уральский
научно-исследовательский институт охраны
материнства и младенчества» Министерства
здравоохранения Российской Федерации

Михельсон Анна Алексеевна

Подпись д.м.н. доцента Михельсон А.А. заверяю

Учёный секретарь ФГБУ "Уральский
научно-исследовательский институт охраны
материнства и младенчества" Министерства
здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор,
Заслуженный врач Российской Федерации



«02» июня 2025 г.

Мальгина Галина Борисовна

Федеральное государственное бюджетное учреждение "Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества" Министерства здравоохранения Российской Федерации. 620028, обл. Свердловская, г. Екатеринбург, ул. Репина, д. 1. Телефон: +7 (343) 371-70-24. Адреса электронной почты: omm@niiomm.ru. Адрес сайта <https://niiomm.ru/>