

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора
Доброхотовой Юлии Эдуардовны на диссертационную работу
Беженаря Фёдора Витальевича на тему: «Дифференциальный подход к
выбору метода хирургического лечения пациенток с редкими, осложненными
и рецидивирующими формами генитального пролапса», представленную на
соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология

Актуальность темы исследования

Актуальность темы диссертационного исследования Беженаря Ф.В. не вызывает сомнения. Благодаря стремительному прогрессу в медицине за последние столетия значительно увеличилась продолжительность жизни. Однако это же обстоятельство также привело к росту т.н. возраст-ассоциированных заболеваний у женщин, таких как пролапс тазовых органов. Эти состояния представляют собой важную медико-социальную проблему, поскольку их распространение увеличивается, что создает дополнительную нагрузку на здравоохранение страны. Главной задачей для хирургов-гинекологов является улучшение качества жизни пациенток, особенно учитывая, что эти заболевания обычно возникают у женщин пожилого и старческого возраста. Поэтому общая тенденция в данном направлении медицины стремится к минимизации числа хирургических вмешательств.

Совершенствование методов хирургической коррекции пролапса тазовых органов привело к появлению методов с использованием синтетических имплантатов в случаях тяжелых форм патологии. Однако, несмотря на повышение эффективности лечения, возросло и количество уникальных осложнений, связанных с применением этих имплантатов, что привело к широким ограничениям на использование подобных имплантатов по всему миру.

Гинекологическое сообщество движется к запрету применения вагинальных сетчатых имплантов. Тем не менее, исчерпывающего согласия по этому вопросу пока не достигнуто, что подчеркивает необходимость активного поиска компромиссных решений в лечении женщин с пролапсом тазовых органов.

Особенно данный вопрос актуален у пациенток, перенесших различные реконструктивно-пластические операции в прошлом, в том числе связанные с онкологическими заболеваниями прямой кишки.

При повторных случаях пролапса тазовых органов, выпадении гениталий после экстралеваторной брюшно-промежностной экстирпации прямой кишки в анамнезе, а также в случаях рецидивов пролапса после вентрофиксации матки и других подобных ситуациях имеющиеся методы оперативных вмешательств, доступные гинекологам, не всегда обеспечивают достаточную эффективность и в некоторых случаях просто не могут быть выполнены из-за дефицита оставшихся тканей. В таких ситуациях требуется поиск новых, нестандартных и часто индивидуальных методик хирургического вмешательства. Именно этому посвящена представленная работа.

Степень обоснованности и достоверности полученных научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, их достоверность и новизна

Автором обоснована целесообразность проведения данной диссертационной работы. Выводы и предложения, полученные в ходе диссертационной работы, логично вытекают из содержания диссертации, соответствуют поставленным задачам, научно аргументированы и имеют научно-практическую значимость. Практические рекомендации обоснованы результатами проведенных исследований и могут служить руководством в работе. Автореферат соответствует содержанию диссертации.

В исследование включено 140 пациенток с пролапсом тазовых органов, отобранных на базе 3 клиник: Федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Санкт-Петербургская клиническая больница Российской академии наук", клиники акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова Минздрава России, а также ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина». Объем выборки является достаточным для отображения репрезентативных данных. Многоцентровой базис диссертационной работы является его преимуществом и нивелирует фактор предвзятости при оценке полученных результатов исследования. Протяженность периода наблюдения более 6 лет также является сильной стороной работы, что позволяет оценить отдаленные исходы хирургической коррекции пролапса гениталий, разработать меры профилактики осложнений и рецидивов.

Аргументированность данных подтверждается примененным автором в работе статистическим анализом, включающим в себя широкий спектр параметрических и непараметрических методов обработки материала исследования. Выводы соответствующим образом представлены исходя из проанализированных математически данных.

Научная новизна исследования

Была разработана модификация операции кольпоклеизис, нацеленная на снижение частоты послеоперационных осложнений, сокращение времени операции, уменьшение объема кровопотери и сокращение периода пребывания в стационаре. Этот метод представляет собой альтернативу применению сетчатых имплантатов для коррекции генитального пролапса. Предложенный подход может быть внедрен в клиническую практику для хирургического лечения женщин с пролапсом тазовых органов.

Также научная новизна подтверждается анализом отдаленных анатомо-функциональных исходов выбранных методов хирургической коррекции пролапса тазовых органов.

Проведена послеоперационная оценка основных морфологических и иммуногистохимических характеристик тканей стенки влагалища и крестцово-маточных связок у пациенток с тяжелым опущением тазовых органов. Были получены новые данные, которые подтверждают патогенетический механизм развития пролапса тазовых органов, связанный с дисплазией соединительной ткани.

Значение выводов и рекомендаций, полученных в диссертации, для науки и практики

Полученные в ходе диссертационной работы результаты подтверждены выводами, напрямую имеющими клиническое значение в гинекологической практике. Исследование носит прикладной характер, что позволяет внедрить практические рекомендации в практику стационаров, занимающихся хирургическим лечением пациенток с дисфункцией тазового дна. В дополнение работа представляет собой значимый вклад в науку, так как позволит усовершенствовать способы коррекции пролапса тазовых органов собственными тканями как при типичных формах, так и при редких формах, обусловленных ятрогенными факторами, снижая вероятность рецидивов и повышая уровень удовлетворенности пациенток.

Оценка содержания диссертации

Диссертационная работа структурно подразделена на: введение, 6 основных глав, заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы. Рукопись изложена на 148 страницах машинописного текста. Работа проиллюстрирована множеством рисунков и таблиц. Проанализировано 156 источников, отобранных из актуальных публикаций зарубежной и отечественной научной литературы. Литературный обзор подробно описывает современные представления об этиологии и патогенезе пролапса тазовых органов с акцентом на актуальные методы хирургического лечения, том числе и атипичных форм пролапса. Освещены ранее

предложенные методы коррекции данного заболевания, а также их недостатки. Представленные сведения научной литературы подтверждают погруженность диссертанта в изучаемую тему. Анализ литературных данных позволил автору сформулировать цель и задачи исследования. Основная цель исследования — улучшить результаты хирургического лечения у пациенток средними, осложненными и рецидивирующими формами пролапса тазовых органов на основании разработки дифференцированного подхода к хирургическим методам его лечения. Четыре задачи соответствуют выбранной цели исследования.

2-я глава «Клиническая характеристика обследованных пациенток» описывает последовательность отбора выборки исследования. Представлена клиническая характеристика обследованных пациенток. Обследовано 140 пациенток, из которых далее сформированы две репрезентативные группы. Основная группа - 70 пациенток, была сформирована из больных с редкими, тяжелыми и осложненными случаями генитального пролапса. Контрольная группа была сформирована из 70 пациенток с впервые диагностированными, неосложненными случаями пролапса гениталий. Сравнимые группы были однородными по характеристикам гинекологического, репродуктивного и соматического анамнеза. Отражены анамнестические данные, распространенность симптомов дисфункции тазового дна, а также проведенное стадирование пролапса тазовых органов до этапа хирургического лечения. Сопоставимость исследуемых групп проиллюстрирована в таблицах.

3-я глава «Методики хирургического лечения осложненных и рецидивирующих форм пролапса тазовых органов» структурированно излагает примененные методы хирургического лечения отобранных пациенток. Автором представлена разработанная модифицированная операция кольпоклеизис. Особого внимания заслуживает детально описанная пошаговая техника выполнения каждой операции. Акцентировано внимание на критические этапы вмешательств, возможные осложнения и методы их профилактики.

В 4-й главе «Анализ ближайших и отдалённых результатов оперативного лечения» развернуто продемонстрированы основные результаты хирургического лечения пациенток различных групп. Оценены основные составляющие эффективности проведенных вмешательств, такие как длительность операции, интраоперационная кровопотеря, число койко-дней в группах исследования, а также отдаленные результаты хирургического лечения за срок от 1 до 5 лет.

В 5-й главе «Морфологические и иммуногистохимические особенности тканей влагалища и крестцово-маточных связок у пациенток с атипичными формами пролапса тазовых органов» автором проведен анализ морфологического и иммуногистохимического исследования и сравнение препаратов тканей влагалища и крестцово-маточных связок у подгрупп пациенток с атипичными формами пролапса тазовых органов, которым выполнялась модифицированная операция кольпоклеизис. Проведено изучение гистологических и иммуногистохимических особенностей представленных тканей.

В 6-й главе автором выделены ключевые и статистически обоснованные результаты проведенного хирургического лечения атипичных форм пролапса тазовых органов. Проанализированные данные также аргументированы ранее проводимыми исследованиями и фундаментальными научными работами по теме дисфункции тазового дна. Проанализированные результаты диссертационной работы позволили автору предложить алгоритм дифференцированного подхода к выбору метода хирургического лечения опущения тазовых органов. Акцентировано внимание на необходимости персонализированной тактике лечения подобных больных.

В заключении диссертационной работы представлены 5 выводов, которые вытекают из продемонстрированного статистического анализа и логически завершают поставленные автором задачи. Подчеркнута отличительная особенность разработанной автором модифицированной операции кольпоклеизис, позволяющая использовать ее в качестве

заклочительного этапа любого реконструктивно-пластического оперативного вмешательства у пациенток с тяжелыми и атипичными формами пролапса гениталий.

Объем проведенного исследования достаточен. Проведенная статистическая обработка материала подтверждает достоверность результатов, позволяет обосновать выводы и практические рекомендации.

В автореферате кратко отражены основные данные диссертационной работы, которые соответствуют содержанию диссертации.

Материалы диссертации отражены в 11 печатных научных работах, в том числе 5 печатных работах в рецензируемых журналах, включенных в перечень изданий, рекомендованных ВАК РФ, что в полной мере отражает основные результаты диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

Заключение

Диссертационное исследование Беженаря Фёдора Витальевича на тему: «Дифференциальный подход к выбору метода хирургического лечения пациенток с редкими, осложненными и рецидивирующими формами генитального пролапса» является завершённой научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи гинекологии – повышение эффективности результатов хирургического лечения у пациенток с редкими, осложненными и рецидивирующими формами пролапса тазовых органов, на основании разработки дифференцированного подхода к хирургическим методам его лечения, что имеет существенное значение для практического здравоохранения. По своей актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований и практической значимости полученных результатов диссертационная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2016

г. №335; от 28.08.2017 г. № 1024; 26.05.2020 г. №751 и от 20.03.2021 г. № 426),
предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук, а автор заслуживает присуждения искомой степени по
специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Официальный оппонент:

Заведующая кафедрой акушерства
и гинекологии лечебного факультета
ФГАОУ ВО "Российский национальный
исследовательский медицинский
университет имени Н.И. Пирогова"

№ 11.02.24