

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Аполихиной Иины Анатольевны на диссертационную работу Ключникова Ивана Дмитриевича на тему «Mesh вагинальная и лапароскопическая кольпопексия при пролапсе гениталий», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология

Актуальность темы исследования

Увеличение продолжительности жизни приводит к тому, что более половины женщин постменопаузального возраста имеют те или иные нарушения функции тазовых органов. Изучению его патогенеза, классификации, вариантов клинического течения, хирургических и консервативных методов лечения в мировой литературе уделено множество исследований, в том числе фундаментальных.

Генитальный пролапс занимает четвертое место среди причин стационарного лечения в гинекологических отделениях у женщин старше 60 лет. Одними из причин пролапса тазовых органов считаются акушерский травматизм, менопауза, избыточная масса тела, а также дисплазия соединительной ткани, обуславливающие структурный дефект связочного аппарата матки, что неуклонно ведет к высокому проценту рецидивов заболевания. В связи с чем, уже более 20 лет в хирургической гинекологической практике стали применять синтетические импланты.

Важным критерием эффективности оперативного лечения является не только анатомическая коррекция дефектов мышечно-фасциальных структур малого таза, но и качество жизни пациенток с пролапсом тазовых органов. В связи с этим, безопасность применения синтетических имплантов у пациенток с передне-апикальной формой генитального пролапса также является основополагающим критерием выбора доступа и метода его коррекции. Выбор темы диссертационной работы Ключникова Ивана Дмитриевича обусловлен чрезвычайной важностью данной проблемы в настоящее время.

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

Автором убедительно приведено обоснование необходимости проведения данной диссертационной работы. Выполненное исследование, а также выводы и рекомендации, сформулированные Ключниковым Иваном Дмитриевичем, обладают необходимой степенью статистической значимости и научной новизны. Обоснованность научных положений, сформулированных в диссертации, обусловлена адекватной программой и современными методами исследования, объемом исследований, обеспечивающим убедительные положения и выводы.

Обследованы 192 прооперированные пациентки с передне-апикальным пролапсом тазовых органов до и после хирургической коррекции. Пациентки, включенные в исследование, составили достаточную по объему выборку, разделенную на две группы, в зависимости от вида оперативного лечения. Преимуществом исследования также явилась его многоцентровая основа, благодаря отбору пациенток с трех клинических баз. Это позволило провести анализ анатомо-функциональных результатов лечения, мер профилактики осложнений и ведения послеоперационного периода. Полученные в ходе исследования данные представляют научный интерес.

Выводы и практические рекомендации вытекают из материала диссертации. В основу математической обработки материала положены как параметрические, так и непараметрические методы прикладной математической статистики, что позволило автору получить аргументированные данные.

Автором выполнено достаточно трудоемкое клиническое исследование. Выводы диссертационной работы являются логичным завершением исследования, убедительно обоснованы и обладают большой практической значимостью. Личное участие автора на всех этапах исследования не вызывает сомнений.

Научная новизна исследования

Новизна данной диссертационной работы заключается в том, что проведен многоцентровый анализ отдаленных результатов кольпопексии как лапароскопическим, так и вагинальным доступами. Проанализирована эффективность двух методик у пациенток с передне-апикальным пролапсом тазовых органов, определен алгоритмический подход к выбору способа хирургической коррекции. Актуализирована роль современных синтетических имплантов в хирургии тазового дна, доказана значимость соблюдения методологии оперативного вмешательства, которая детально проиллюстрирована и описана для каждого из двух методов.

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

Результаты диссертационной работы Ключникова Ивана Дмитриевича имеют значение для решения актуальных проблем в гинекологии. Работа выполнена на современном уровне и ее следует расценивать как значимый вклад в науку и практику. Автором оптимизирована тактика ведения пациенток с передне-апикальным пролапсом тазовых органов.

Сформулированные рекомендации изложены четко и помогут практикующему врачу придерживаться алгоритмов дооперационного обследования и последующего хирургического лечения пациенток.

Оценка содержания диссертации

Диссертационная работа изложена на 173 страницах машинописного текста. План построения диссертации традиционный: введение, 5 глав, выводы, практические рекомендации, список литературы. В работу включены таблицы и наглядный иллюстративный материал. Обзор литературы составлен на основании изучения 180 источников, соответствует теме диссертации и представляет собой подробный анализ результатов последних научных публикаций. Автор описывает значимость и актуальность проблемы передне-апикального пролапса гениталий в современной урогинекологии, подробно освещает вопросы проведения профилактических мер, стандартизированного

дооперационного обследования, что позволяет оптимизировать оперативное лечение путем подбора метода хирургической коррекции. Ключников И. Д. подробно освещает вопросы течения периоперационного периода, отмечает значимость регулярности послеоперационного наблюдения даже в отдаленном периоде, а также приводит подробное описание методологии хирургического лечения. Безусловно, хирургическое лечение передне-апикального пролапса гениталий III–IV стадий по классификации POP-Q, является единственным оптимальным методом лечения. Автор анализирует литературные данные и приходит к выводу, что в настоящее время данная категория пациенток является одной из самых распространённых, среди женщин с генитальным пролапсом. Представленные сведения научной литературы являются свидетельством широкого кругозора автора в изучаемой теме. Подробный анализ зарубежной и отечественной литературы позволил диссертанту обосновать цель и задачи исследования. Основная цель исследования – повышение эффективности хирургического лечения передне-апикального пролапса гениталий путем оптимизации выбора доступа. Шесть задач соответствуют выбранной цели исследования. Научная новизна и практическая значимость не вызывают сомнений.

Во 2-й главе «Методология и методы исследования» подробно изложен современный спектр диагностических методов для верификации дисфункции тазового дна. Детально описаны методики хирургических вмешательств с уточнением хода операции и возможных интраоперационных осложнений, а также разъяснены особенности послеоперационного ведения подобных пациенток. Подробно описаны использованные методы исследования (клинические, лабораторные, инструментальные и статистические), применяемые в диссертационной работе.

3-ья глава «Клиническая характеристика выборки» характеризует этапы отбора пациенток согласно критериям включения, невключения и исключения, а также описаны этапы проведенного исследования. Представлена исходная характеристика исследуемых групп, включающая возраст пациенток, анализ

экстрагенитальных заболеваний, их жалобы, характеристика дисфункции тазового дна, гинекологический и акушерский анамнезы. Подобная описательная картина позволила проиллюстрировать репрезентативность выборки и сопоставимость двух групп между собой.

В 4-й главе «Межкогортное сравнение эффективности лечения пациенток с передне-апикальным пролапсом» освещены параметры периоперационного периода, частота интра- и послеоперационных осложнений двух методов кольпопексии с применением синтетических имплантов. Оценен вклад каждого из способов коррекции передне-апикального пролапса тазовых органов в анатомо-функциональный результат хирургического лечения. Результаты динамического бимагуального исследования и анкетирования структурированы и обобщены в сводных таблицах. Автор также приводит результаты оценки функции мочеиспускания в отдаленном послеоперационном периоде, описывая частоту удержания мочи и ндержания мочи у пациенток с хирургически редуцированным генитальным пролапсом. В диссертационной работе автором также проведен анализ случаев рецидива пролапса тазовых органов с оценкой описанных в литературе факторов риска, оценен вклад последних на эффективность хирургической коррекции.

В 5-й главе автором подробно обсуждены результаты проведенного исследования, обобщены полученные статистически значимые параметры исходов оперативного лечения. Полученные данные были сопоставлены с ранее полученными в предшествовавших научных исследованиях согласно источникам мировой литературы. В ходе обсуждения даны подробные разъяснения и комментарии относительно результатов хирургической коррекции передне-апикального пролапса тазовых органов. В конце главы очерчены проблемные вопросы хирургии тазового дна и предложены направления для последующего изучения.

Диссертационная работа содержит 7 выводов, которые логично завершают анализ клинического исследования и соответствуют поставленным в работе задачам и содержат сведения, представляющие несомненный интерес

и научную новизну. Автор подводит итог проведенного исследования, составив алгоритм выбора доступа и метода хирургической коррекции передне-апикального пролапса гениталий, а также приводит тактику ведения в послеоперационном периоде. Определена нецелесообразность проводимой симультанной коррекции стрессовой инконтиненции при коррекции пролапса.

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

В автореферате кратко, но четко изложены основные данные диссертационной работы, которые соответствуют содержанию диссертации.

Материалы диссертации нашли отражение в 7 опубликованных работах, из которых 4 входят в перечень рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России, а 3 – в базу данных Scopus, получен патент на изобретение, что является достаточным для отражения основных результатов диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

В ходе оппонирования у меня возникли вопросы:

Прошу указать режим приема локального эстриола с целью консервативного лечения бессимптомной эрозии слизистой влагалища менее 1 см.

Также требует уточнения терминология: прямого рецидива пролапса гениталий - для промонтофиксации и непрямого рецидива пролапса гениталий для влагалищной кольпопексии.

Заключение

Диссертационное исследование Ключникова Ивана Дмитриевича на тему «Mesh вагинальная и лапароскопическая кольпопексия при пролапсе гениталий» является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи гинекологии –

повышение эффективности хирургического лечения передне-апикального пролапса гениталий путем оптимизации выбора доступа. По своей актуальности, научной новизне, объему 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 присуждение искомой степени по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук
(3.1.4. Акушерство и гинекология),
профессор, Заслуженный врач РФ,
заведующий отделением эстетической

Минздрава России, к.м.н., доцент



Павлович Станислав Владиславович