

ОТЗЫВ

Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертацию Ерёмы Вероники Вячеславовны на тему: «Тактика ведения женщин с мочевого дисфункцией при наличии тяжелой стадии переднего и/или апикального пролапса до и после его хирургической коррекции», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология

Актуальность темы исследования

В связи с широким распространением хирургии тазового дна проблема возникновения недержания мочи *de novo* становится все актуальней. Частота данного вида недержания достигает 51%. Считается, что если у женщины развивается недержание мочи *de novo* после лечения пролапса, то у нее ранее имела скрытая форма недержания мочи.

В настоящее время для диагностики скрытой формы мочевого инконтиненции применяют различные методы: кашлевую пробу с репозицией пролапса, комплексное уродинамическое исследование, УЗ-исследование уретры. Однако до сих пор не существует окончательного алгоритма предоперационного обследования пациенток с пролапсом перед операцией, который позволил бы с

высокой вероятностью оценить наличие скрытой формы недержания и прогнозировать ее реализацию в недержание de novo.

Таким образом, диссертационная работа Ерёмы Вероники Вячеславовны, целью которой являлось улучшение результатов лечения пациенток с мочевого дисфункцией при наличии тяжелой стадии переднего и/или апикального пролапса путем оптимизации диагностики, хирургической технологии и реабилитации, является своевременной и актуальной.

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов

Впервые разработан комплексный алгоритм диагностики скрытой формы недержания мочи. На основании анамнестических, клинических и инструментальных методов исследования рассчитан риск ухудшения мочевого функции после оперативного лечения пролапса в зависимости от наличия или отсутствия клинических симптомов недержания мочи, а также наличия скрытой формы мочевого инконтиненции. Было разработано комплексное обследование, позволяющее с высокой степенью вероятности рассчитать риск ухудшения мочевого функции после изолированной коррекции пролапса. Была разработана предложена математическая модель, позволяющая рассчитать вероятность ухудшения мочевого функции после изолированной коррекции пролапса, которая может быть использована в клинической практике.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Работа выполнена на достаточном научно-методическом уровне и на большом клиническом материале: исследование проведено на 210 пациенток; 90 пациенток - ретроспективное исследование, а 120 – проспективное исследование. Пациентки были разделены на 2 подгруппы – с наличием и отсутствием недержания мочи. Проспективной группе было проведено

обследование на выявление скрытой формы недержания. Затем производилась оценка эффективности проведенного оперативно лечения и мочевого функции после операции. Все методы клинико-лабораторного обследования больных современные, трудоемкие, выполнены многократно, соответствуют поставленным задачам.

Результаты диссертационной работы документированы полноценным количеством рисунков и таблиц, что облегчает восприятие материала.

Выводы и практические рекомендации аргументированы, закономерно вытекают из представленного материала, отражают содержание диссертации и полностью соответствуют поставленным задачам.

По теме диссертации опубликовано 9 печатных работы, из них 4 статьи в журналах из перечня ВАК РФ, в которых достаточно полно отражено содержание диссертации.

Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам диссертации.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Полученные результаты проведенного исследования позволяют:

- оптимизировать тактику ведения женщин с тяжелой стадией переднего и/или апикального при наличии или отсутствии симптомов недержания мочи;
- улучшить алгоритм диагностики скрытой формы недержания мочи;
- провести эффективную профилактику и снизить риски возникновения недержания мочи *de novo*.

Рекомендации по использованию результатов и выводов

Считаем целесообразным продолжить внедрение алгоритма предоперационного обследования и тактики ведения пациенток с мочевого дисфункцией при наличии тяжелой стадии переднего и/или апикального пролапса.

Разработанную модель возможно представить в виде калькулятора для удобства ее использования в клинической практике.

Теоретические положения, сформулированные в диссертационном исследовании целесообразно использовать в учебном процессе клинических кафедр акушерства и гинекологии, а также кафедр фундаментальных наук.

Заключение

Диссертационная работа Ерёмы Вероники Вячеславовны на тему «Тактика ведения женщин с мочевого дисфункцией при наличии тяжелой стадии переднего и/или апикального пролапса до и после его хирургической коррекции» является завершённой научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи гинекологии — улучшение результатов хирургического лечения пациенток с мочевого дисфункцией при наличии тяжелой стадии переднего и/или апикального пролапса тазовых органов.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа Ерёмы Вероники Вячеславовны соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (с изменениями в редакции постановлений Российской Федерации от 21.04.2016 г. № 335; от 02.08.2016 г. № 748; от 29.05.2017 г. № 650; от 28.08.2017 г. №1024), предъявляемым к диссертациям, представленным на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Отзыв на кандидатскую диссертацию Ерёмы Вероники Вячеславовны
обсужден на заседании кафедры акушерства и гинекологии лечебного факуль-
тета Федерального государственного автономного образовательного учрежде-
ния высшего образования «Российский национальный исследовательский ме-
дицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения
Российской Федерации (от «12» октября 2021 г., протокол № __2__).

Заведующая кафедрой акушерства
и гинекологии лечебного факультета
Федерального государственного автономного
образовательного учреждения высшего