

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе ФГБОУ ВО
«Первый Санкт-Петербургский
государственный медицинский

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Клюшникова Ивана Дмитриевича на тему: «Mesh вагинальная и лапароскопическая кольпопексия при пролапсе гениталий», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.4. Акушерство и гинекология

Актуальность темы выполненной диссертации

Диссертационная работа посвящена одной из важных проблем современной гинекологии – хирургическому лечению пациенток с передне-апикальным пролапсом тазовых органов.

Актуальность научного поиска в данном направлении обусловлена социально-экономической значимостью и высокой распространностью данного фенотипа пролапса тазовых органов среди гинекологических заболеваний, особенно у женщин постменопаузального возраста. Данная патология значительно ухудшает качество жизни женщин и обуславливают необходимость оперативного вмешательства.

Несмотря на противоречивость мнений в отношении использования синтетических имплантов в урогинекологии, вагинальный доступ остается

наиболее эффективным в коррекции передне-апикального пролапса тазовых органов. Применение современных фабричных имплантов, использующих отличные от их предшественников физические свойства и иные методы установки, требует обновленного анализа отдаленных результатов, что позволит по-иному взглянуть на их использование в гинекологической практике. Следовательно, требуется актуализация научных данных, посвященных эффективности и безопасности различных методов коррекции передне-апикального пролапса тазовых органов, что является одним из актуальных вопросов урогинекологии, который требует решения. Вопрос тактики лечения подобных пациенток в современной хирургии тазового дна остается открытым.

Учитывая вышеизложенное, следует признать, что диссертационная работа Клюшникова Ивана Дмитриевича, посвященная улучшению результатов лечения передне-апикального пролапса гениталий на основании разработки алгоритма дифференциированного выбора метода хирургической коррекции, представляется весьма актуальной.

Тема диссертационного исследования полностью соответствует избранной отрасли и практической деятельности.

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов

Научная новизна диссертационного исследования не вызывает сомнений, так как результаты данного исследования получены впервые.

Впервые было произведено многоцентровое сравнение эффективности выполнения лапароскопической и вагинальной кольпопексии с применением сетчатых протезов для коррекции передне-апикального пролапса тазовых органов. Также была произведена многоцентровая оценка отдаленных результатов вагинальной кольпопексии OPUR с анализом анатомо-функциональных исходов. Актуализирована клиническая роль современных сетчатых имплантов в

хирургии передне-апикального пролапса тазовых органов путем разработки практических рекомендаций выбора доступа в форме алгоритма.

Обоснованность и достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации Клюшникова Ивана Дмитриевича, обусловлена адекватно построенной программой исследования и не вызывает сомнений. Достоверность результатов подтверждается современными методами и объемом проведенного исследования, обеспечивающими статистически значимые положения, выводы и рекомендации. В ходе настоящей работы проанализированы результаты лечения и представлен их сравнительный анализ у 192 пациенток с передне-апикальным пролапсом гениталий III-IV стадий по классификации POP-Q.

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 7 печатных работ, из них 4 статьи опубликованы в журналах, входящих в перечень, рекомендованный ВАК при Минобрнауки России, в том числе 3 статьи – в издании, индексируемом в международных цитатно-аналитических базах данных Scopus, получен патент на изобретение.

Содержание автореферата диссертации и печатных работ в полной мере соответствуют материалам диссертационного исследования.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Результаты диссертационного исследования Клюшникова Ивана Дмитриевича вносят существенный вклад как в клиническую практику, так и в научно-прикладные исследования. Работа выполнена на современном научно-методическом уровне и имеет существенное значение для решения актуальных проблем в акушерстве и гинекологии. В итоге проведенного диссертационного исследования на основе полученных показателей высказан ряд предложений для их использования в клинической практике:

У пациенток с широким спектром экстрагенитальных заболеваний возможен более высокий риск применения эндотрахеального наркоза, положения Тренделенбурга на операционном столе, что делает вагинальный доступ предпочтительным в подобных клинических ситуациях. В свою очередь перенесенное эндопротезирование тазобедренных или коленных суставов ограничивает продолжительное пребывание пациенток в состоянии чрезмерного сгибания суставов, которое требуется при проведении кольпопексии OPUR, определяет выбор в пользу лапароскопического доступа. Для последнего также предпочтительна категория пациенток с опущением и выпадение купола влагалища.

У молодых и активно живущих половой жизнью пациенток также востребована лапароскопическая промонтофиксация, в связи с лучшим ее влиянием на качество интимной жизни. Немаловажно также учитывать превалирование десценции одного отдела влагалища над другим, а также предполагать вариант дефекта лонно-шеечной фасции при планировании хирургической коррекции передне-апикального пролапса тазовых органов, так как каждая из методик обладает отличными друг от друга возможностями для восстановления тазового дна. Случай рецидива также не стоит подвергать повторному вмешательству идентичным доступом, а производить коррекцию альтернативным способом.

Так или иначе, именно использование имплантов со сниженной плотностью полипропилена, а также строгое следование хирургической

технологии, позволяет улучшить результаты хирургической коррекции пролапса тазовых органов.

Структура и содержание диссертации

Диссертационная работа изложена на 173 страницах машинописного текста, состоит из введения, 5 основных глав, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Последний включает в себя 170 иностранных и 10 отечественных источников, которые соответствуют заявленной тематике диссертации. Работа проиллюстрирована 37 рисунками и 23 таблицами.

Во введении диссертационного исследования автор демонстрирует актуальность проблемы, четко формулирует цель и задачи диссертационной работы, дает обоснование научной новизне, теоретической и практической значимости работы. Приведены сведения об апробации полученных результатов в ходе исследования.

В обзоре литературы подробно описана эпидемиологическая и патофизиологическая характеристика пролапса гениталий, а также дано структурированное описание передне-апикального фенотипа заболевания. Описаны современные типы хирургических методов коррекции и их исторические прототипы. Благодаря ёмкому анализу научной литературы диссидентом обоснованы цель и задачи исследования.

Вторая глава иллюстрирует материалы и методы исследования, представляет дизайн и последовательность проведенной работы. Дано развернутая характеристика современных диагностических методов оценки пролапса тазовых органов и их влияния на качество жизни женского населения. Дано подробное описание оперативных вмешательств, анализ эффективности которых проводился в ходе исследования.

Третья глава под названием «Клиническая характеристика выборки» отражает клинико-анамнестические данные исследуемых групп. В иллюстративном материале отражены основные жалобы пациенток, их

возраст, коморбидность, гинекологический и акушерский анамнезы.

В четвертой главе освещены результаты собственного исследования. Приведены частотные характеристики анатомической и функциональной эффективности сравниваемых оперативных вмешательств в отдаленном периоде. На основании полученных результатов выделены сильные и слабые стороны каждого из методов коррекции передне-апикального пролапса тазовых органов, что в последующем позволило составить алгоритм выбора оперативного доступа. Продемонстрирован плейотропный эффект коррекции генитального пролапса на клиническую картину недержания мочи. Анализ специфических имплант-ассоциированных осложнений проиллюстрирован клиническими примерами.

В обсуждении результатов проведен глубокий сравнительный анализ полученных результатов исследования с данными, представленными в современной научной литературе. Глава последовательно и логично интерпретирует полученные результаты.

Автором составлены практические рекомендации, которые полностью соответствуют поставленной цели исследования - повышению эффективности хирургического лечения передне-апикального пролапса гениталий путем оптимизации выбора доступа.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

Рекомендации по использованию результатов и выводов

Считаем целесообразным внедрение результатов данной научно-исследовательской работы Клюшникова Ивана Дмитриевича в лечебную практику женских консультаций и гинекологических стационаров. Результаты работы также целесообразно использовать в учебном процессе клинических кафедр акушерства и гинекологии.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Клюшникова Ивана Дмитриевича на тему: «Mesh вагинальная и лапароскопическая кольпопексия при пролапсе

гениталий» является научно-квалификационной работой, которая содержит новое решение актуальной задачи акушерства и гинекологии – повышение эффективности хирургического лечения передне-апикального пролапса гениталий путем оптимизации выбора доступа, что имеет существенное значение для практического здравоохранения.

Таким образом, по своей актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов, а также объему и уровню проведенного исследования диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», от 24.09.2013 г., № 842 (с изменениями от 18.03.2023 г., № 415) утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени, а её автор Ключников Иван Дмитриевич заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.4.Акушерство и гинекология.

Отзыв обсужден и одобрен на совместном заседании кафедр акушерства, гинекологии и неонатологии и акушерства, гинекологии и репродуктологии ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России, протокол № 5 от «10 » января 2024 года.

Заведующий кафедрой акушерства,
гинекологии и неонатологии и неонатологии
и акушерства, гинекологии и репродуктологии