

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора
Цхай Виталия Борисовича 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

Пролапс тазовых органов является одной из наиболее актуальных проблем оперативной гинекологии, интерес к которой возрастает с каждым годом. В современной отечественной и зарубежной литературе имеются достаточно разноречивые сведения о частоте пролапса – от 4 до 30% в популяции и риск проведения в течение жизни хотя бы одной операции по коррекции пролапса крайне высок, особенно у пациенток старших возрастных групп.

В настоящее время во всем мире широко распространяются принципы т.н. anti-aging стратегии, в связи с неуклонной тенденцией к увеличению средней продолжительности жизни человека. Медицинская составляющая ее заключается в своевременном выявлении и коррекции патологических состояний человека, влияющих на качество его жизни и социальную активность. Одним из таких состояний являются пролапсы тазовых органов у женщин, которые не угрожают жизни пациентки, однако существенно нарушают качество жизни, приводя не только к физическим страданиям, но и нередко делая пациенток частично или полностью нетрудоспособными.

Проблема синдрома несостоятельности тазового дна является многофакторной и полиэтиологичной. Все большее внимание исследователей уделяется изучению факторов риска развития данной патологии, поскольку это хроническое непрерывно прогрессирующее заболевание. Однако не на все

факторы риска можно влиять, например невозможно изменить генетически обусловленные дефекты структуры и процессов синтеза коллагена и эластина.

При решении проблемы опущения тазовых органов часто возникают значительные технические трудности, связанные не только с хирургической реконструкцией тазового дна, но и с проблемой выбора наименее травматичного и эффективного метода оперативного вмешательства. Длительный, прогрессирующий характер заболевания, приводящий к усугублению функциональных нарушений, обуславливает необходимость обоснованного выбора, с одной стороны – стандартизированного, а с другой стороны – индивидуального метода хирургической коррекции для каждой пациентки. Такой комплексный подход позволит максимально снизить риск ближайших и отдаленных неблагоприятных результатов хирургического вмешательства.

В последние несколько десятилетий отмечен увеличивающийся интерес в использовании биологических и синтетических хирургических сеток и материалов. Имплантация аллопротезов теоретически предполагает дополнительную поддержку для органов малого таза, однако участвовавшие случаи осложнений заставляют хирургов с оглядкой использовать данные методики и вновь проявлять научный и практический интерес к т.н. бессеточным (классическим) техникам хирургической коррекции пролапса тазовых органов.

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

Автором проведен глубокий анализ современных литературных данных с использованием источников последних лет, рассмотрен международный и российский опыт хирургического лечения генитального пролапса.

Исследование выполнено с соблюдением принципов доказательной медицины. В ходе реализации адекватно выбранного автором дизайна работы проведен ретро-проспективное сравнительное клиническое исследование в параллельных группах.

Использована репрезентативная выборка пациентов – в исследование были включены 140 пациенток с пролапсом тазовых органов, в том числе в проспективную часть работы – 70 женщин. В рамках ретроспективной части исследования изучены результаты хирургического лечения с использованием сетчатых имплантатов у ранее оперированных 70 пациенток, обратившихся по поводу генитального пролапса.

В работе использованы современные клинические, инструментальные и лабораторные методы исследования, при обработке данных применялись адекватные методы статистического анализа.

Вышеизложенное свидетельствует об обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Новизна представленной работы характеризуется, в частности тем, что в ней разработан и внедрен в клиническую практику новый метод модифицированной операции кольпоклеизис. Эта авторская модификация представляет собой альтернативу методам коррекции генитального пролапса с применением сетчатых имплантатов. При этом впервые выполнена

сравнительная оценка ближайших и отдаленных результатов хирургического лечения генитального пролапса у пациенток, прооперированных при помощи данной методики и при использовании сетчатых имплантатов.

В рамках представленного исследования осуществлена оценка основных морфологических и иммуногистохимических характеристик тканей стенки влагалища и впервые проведено определение экспрессии SMA (Smooth Muscle Antibodies) в тканях стенки влагалища и доказана роль изменений в гладких мышцах стенки влагалища в патогенезе пролапса тазовых органов.

Также автором были расширены представления о ключевых моментах патогенеза редких, осложненных и рецидивных форм пролапса тазовых органов. В результате проведенного исследования был разработан научно обоснованный алгоритм дифференцированного подхода к выбору метода хирургического лечения данных форм заболевания.

Значимость результатов для науки и практики

Автором показано, что применение модифицированной операции кольпоклеизис при выполнении пластики промежности у пациенток с атипичными формами пролапса не планирующих жить половой жизнью способствует достижению оптимальных результатов в раннем послеоперационном периоде, а также значительно снижает количество послеоперационных осложнений и риск развития рецидива в отдаленном периоде в сравнении с mesh-методиками.

Полученные данные позволили автору рекомендовать использование этого метода в рутинной практике гинекологических стационаров. Результаты, полученные в процессе выполнения работы, используются в работе специалистов ФГБУЗ Санкт-Петербургская клиническая больница

Российской академии наук и ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России.

По итогам выполнения диссертационной работы автором разработан и внедрен в клиническую практику алгоритм дифференцированного подхода к выбору метода хирургического лечения пролапса тазовых органов.

Оценка содержания диссертации

Диссертация имеет традиционную структуру и включает: введение, обзор литературных данных, главу с описанием клинических характеристик обследованных больных, а также, использованных в работе материалов и методов три главы с изложением результатов собственных исследований, описание клинических примеров, заключение, выводы, практические рекомендации и указатель использованной литературы. Текст работы занимает 148 машинописных страниц, наглядно иллюстрирован 19 таблицами и 88 рисунками. Библиография включает 156 литературных источников, в том числе 70 - на русском и 86 - на английском языках.

В разделе «Введение» диссертант аргументировано обосновывает актуальность, новизну и практическую значимость выполненного исследования, четко формулирует цель и задачи работы, а также основные положения, выносимые на защиту.

В главе 1 «Актуальные вопросы оперативного лечения недостаточности тазового дна» приведены общие сведения об этом заболевании. Автор представляет данные о распространенности, факторах риска и медицинских осложнениях генитального пролапса, подчеркивая необходимость эффективного лечения. Также автор обсуждает различные методики хирургического лечения, их преимущества и недостатки, а также

необходимость разработки новых подходов к оперативному вмешательству при рецидивах и сложных случаях пролапса тазовых органов.

Отдельно автор отмечает, что применение синтетических имплантатов в хирургии для лечения пролапса тазовых органов, стало причиной значительного увеличения числа имплантат-ассоциированных осложнений, таких как эрозия слизистой оболочки влагалища, диспареуния, хронический болевой синдром и другие. Автор подчеркивает необходимость повышенной компетентности хирургов, выполняющих операции с использованием таких имплантатов, и указывает на значимость обучения и подготовки врачей в данной области. Также обсуждаются проблемы, связанные с выбором метода хирургического лечения генитального пролапса, включая риски и осложнения. Автор также представляет анатомическое понимание поддерживающего аппарата тазового дна, что играет важную роль в оптимизации хирургического лечения пролапса.

Во 2 главе изложен клинический материал. Всего в исследовании находилось 140 пациенток с генитальным пролапсом. Представлен дизайн исследования, описаны этапы работы, использованные автором методы исследования. Дано подробное описание критериев включения в исследование, представлены особенности хирургического лечения пролапса в группе сравнения, в полном объеме охарактеризованы методы обследования, применение которых позволило получить данные, необходимые для обоснования всех сформулированных в работе выводов и практических рекомендаций.

В главе 3 «Методики хирургического лечения осложненных и рецидивирующих форм пролапса тазовых органов» охарактеризованы особенности выполнения оперативных вмешательств, представлены подробные алгоритмы проведения каждого вида хирургического вмешательства на основе клинических примеров.

В 4 главе "Анализ результатов оперативного лечения на ближайший и отдалённый периоды" детально изложены основные выводы по

хирургическому лечению женщин различных групп исследования. Рассмотрены ключевые показатели успешности проведённых операций, включая время операции, объём кровопотери во время операции, количество дней пребывания в стационаре для каждой из групп исследования, а также долгосрочные результаты лечения.

5 глава «Морфологические и иммуногистохимические особенности тканей влагалища и крестцово-маточных связок у пациенток с атипичными формами пролапса тазовых органов» рассматривает морфологические и иммуногистохимические особенности тканей влагалища и крестцово-маточных связок у пациенток с атипичными формами пролапса тазовых органов. Исследование направлено на изучение характеристик тканей и выявление факторов, влияющих на развитие пролапса. Обнаружены изменения в структуре коллагенов типа I и III, которые могут быть связаны с генетическими состояниями и гормональными нарушениями. Значимые различия в содержании SMA в различных тканях влагалища указывают на их биологическую гетерогенность и реакцию на патологические процессы. Результаты подчеркивают важность аутоантител к гладкой мускулатуре в диагностике и лечении данных состояний, а также эффективность предложенной автором операции.

В Заключение выполнено подробное обсуждение полученных данных. Представленный материал обобщает и связывает воедино полученные результаты, что позволяет представить работу как законченное исследование, позволившее осуществить решение актуальной научно-практической задачи – 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.

Диссертация заканчивается выводами и практическими рекомендациями, которые полностью соответствуют поставленным в диссертации цели и задачам, логически вытекают из данных проведенного исследования и хорошо

обоснованы. Практические рекомендации сформулированы конкретно и непременно будут полезны специалистам, выполняющим хирургическое лечение пролапса тазовых органов.

Представляя итоговую характеристику выполненной диссертации, следует отметить четкую постановку задач исследования, грамотный отбор профильных больных, методологически правильное выполнение исследования и хороший литературный стиль при изложении полученных результатов.

По содержанию и оформлению диссертационной работы замечаний нет.

Материал, представленный автором в автореферате и в 11 статьях, опубликованных в журналах, 5 из которых в рекомендуемых ВАК Минобрнауки для публикации основных результатов диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, в полном объеме отражает основные научные положения диссертации.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа 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, содержащей решение актуальной задачи для акушерства и 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. Диссертационная работа Ф.В. Беженаря соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. № 335 и от 28.08.2017 г. № 1024, от

26.05.2020 г. № 751; от 20.03.2021 г. № 426 и от 26.01.2023 г. № 101) предъявляемым к диссертациям, представленным на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор достоин присуждения искомой степени по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой перинатологии,
акушерства и гинекологии лечебного
факультета
государственного
университета
Войно-Якушевского
Министерства
Российской Федерации
доктор медицинских наук
(специальность 3.1.4)
гинекология
Российская Федерация

СОВИЧ

Подпись
Ученый секретарь
«Красноярского государственного
медицинского университета»
профессор
Министерства
Российской Федерации
доктор медицинских наук

ПЛАСВИК

учреждение
медицинского
Министерства
Красноярского
Телефон
E-mail

20