

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Давыдова Александра Ильгизировича 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

Пролапс тазовых органов на сегодняшний день занимает важное место в ряду актуальных гинекологических проблем. Данные литературы постулируют о росте абсолютного числа пациенток с манифестацией заболевания в возрастной группе от 50 до 80 лет, что составляет 35-50% женщин. Подобный рост количества пациенток, обращающихся за медицинской помощью по поводу дисфункции тазового дна обусловлен ростом продолжительности жизни, особенно в развитых странах.

Основным методом лечения пролапса тазовых органов по-прежнему является хирургический, так как на ранних стадиях заболеванию редко уделяется должное внимание, равно как и мерам профилактики. В связи с чем пациентки, госпитализируемые в стационар, становятся объектом оперативного вмешательства уже в старшем или пожилом возрасте, а также на более поздних стадиях генитального пролапса. Сведения о количестве повторных операций в связи с рецидивом данного заболевания также неутешительны и свидетельствуют о потребности во вторичном вмешательстве более чем у 30% прооперированных больных.

Совершенствование методов хирургической коррекции пролапса тазовых органов привело к использованию синтетических имплантов при тяжелых формах патологии. Однако вкупе с увеличением эффективности лечения, возросло количество уникальных имплант-ассоциированных осложнений, которые спустя 1015 лет от начала использования полипропилена стали причиной его широкого запрета по всему миру.

Начиная с 2019 года мировое гинекологическое сообщество стоит на пороге отмены вагинальных сетчатых имплантов в урогинекологии. Однако, окончательное консолидированное решение в данном вопросе не найдено и по сей день, в связи с чем требуется активный поиск компромиссного решения в лечении пациенток с пролапсом тазовых органов. Тема диссертационной работы Клошникова Ивана Дмитриевича обусловлена чрезвычайной важностью данной проблемы у пациенток с передне-апикальным фенотипом данного заболевания и является актуальной в настоящее время.

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 192 пациентки с передне-апикальным пролапсом тазовых органов, отобранные на базе трех клиник: ГБУЗ МО МОНИИАГ, Клиники урологии Сеченовского Университета, а также клиники «Москворечье». 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 также является сильной стороной работы, что позволяет оценить отдаленные исходы хирургической коррекции передне-апикального пролапса гениталий, разработать меры профилактики осложнений и рецидивов.

Аргументированность данных подтверждаются примененными автором 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

Проведенный многоцентровой анализ эффективности хирургических методов коррекции передне-апикального пролапса гениталий обуславливает новизну проведенной диссертационной работы. Разработан алгоритм выбора доступа у пациенток с тяжелыми формами данного заболевания благодаря дополненной и актуализированной роли предложенных вмешательств с применением синтетических имплантов в хирургии тазового дна. Также научная новизна подтверждается анализом отдаленных анатомо-функциональных исходов выбранных методов хирургической коррекции пролапса тазовых органов.

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

Полученные в ходе диссертационной работы результаты подтверждены выводами, напрямую имеющие клиническое значение в гинекологической практике. Исследование носит прикладной характер, в связи с чем имплементировать практические рекомендации в базис стационаров, занимающихся хирургическим лечением пациенток с дисфункцией тазового дна, не представляет собой трудностей. В дополнение работа представляет собой значимый вклад в науку, так как дополняет актуальную на сегодняшний день дискуссию вокруг применения синтетических имплантов в урогинекологии.

Оценка содержания диссертации

Диссертационная работа структурно подразделена на: введение, 5 основных глав, выводы, практические рекомендации и список литературы. Рукопись изложена на 173 страницах машинописного текста. Работа проиллюстрирована множеством рисунков и таблиц. Проанализировано 180 источников, отобранных из актуальных публикаций зарубежной и отечественной научной литературы. Литературный обзор подробно описывает современные представления об этиопатогенезе пролапса тазовых органов с акцентом на передне-апикальный компартмент. Освещены ранее предложенные методы коррекции данного фенотипа 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 – повышение эффективности хирургического лечения передне-апикального пролапса гениталий путем оптимизации выбора доступа. Шесть задач соответствуют выбранной цели исследования.

2-я глава «Методология и методы исследования» структурированно излагает примененные диагностические методы, оценивающие как непосредственно пролапс тазовых органов, так и различные формы нарушения континенции. Особого внимания заслуживает детально описанная пошаговая техника выполнения каждой операции. Акцентировано внимание на критические этапы вмешательств, возможные осложнения и методы их профилактики. Глава также дополнена методами послеоперационной реабилитации пациенток.

3-я глава «Клиническая характеристика выборки» очерчивает последовательность отбора выборки исследования, представленную также для наглядности в виде блок-схемы. 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.

В 4-й главе «Межкогортное сравнение эффективности лечения пациенток с передне-апикальным пролапсом» развернуто продемонстрированы основные результаты исследования. Оценены анатомические и функциональные составляющие эффективности проведенных вмешательств. Подробное сравнение исходов отражает вклад каждого метода в коррекцию переднего и апикального компарментов влагалища, а также в восстановление функции мочеиспускания, дефекации и половой системы. Результаты анкетирования также наглядно иллюстрируют влияние промонтажирования и вагинальной кольпопексии на качество социальной и интимной жизни. Отдельно в диссертационной работе акцентировано внимание на проблему сопутствующего недержания мочи и динамические изменения параметров континенции после хирургического лечения. Проанализированы факторы риска рецидивирования пролапса тазовых органов, с учетом ранее описанного анамнеза, антропометрических данных и соматической патологии пациенток.

В 5-й главе автором выделены ключевые и статистически обоснованные результаты проведенного хирургического лечения передне-апикального пролапса тазовых органов. Проанализированные данные также аргументированы ранее проводимыми исследованиями и фундаментальными научными работами по теме дисфункции тазового дна. Таким образом, актуализированные результаты диссертационной работы дополнили современную парадигму хирургической коррекции пролапса гениталий с применением синтетических имплантов. В завершении предложены имеющиеся на сегодняшний день пути заполнения научных пробелов по данной тематике.

В заключении диссертационной работы представлены 7 выводов, которые вытекают из продемонстрированного статистического анализа и логически завершают поставленным автором задачам. Диссертант дополняет представленные выводы составленным алгоритмом, позволяющим стратифицировать пациенток с передне-апикальным пролапсом гениталий при решении вопроса об оптимальном методе хирургической коррекции.

Подчеркнута значимость разделения вмешательств по поводу пролапса и недержания мочи ввиду отсутствия необходимости последних в большинстве клинических наблюдений.

Объем проведенного исследования достаточен. Проведенная компьютерная 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 7 печатных публикациях, из которых 4 входят в перечень рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованных ВАК при Минобрнауки РФ, а 3 – в базу данных Scopus, что в полной мере отражает основные результаты диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Имеется также зарегистрированный патент на изобретение, посвященный хирургической коррекции опущения матки

Приципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

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, что имеет существенное значение для практического здравоохранения. 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:

Профессор кафедры акушерства, гинекологии и перинатологии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский