

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, профессора Маринкина Игоря Олеговича на автореферат диссертации Ерёмы Вероники Вячеславовны на тему «Тактика ведения женщин с мочевой дисфункцией при наличии тяжелой стадии переднего и/или апикального пролапса до и после его хирургической коррекции», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология

Актуальность темы диссертационного исследования Ерёмы Вероники Вячеславовны не вызывает сомнения, в связи не только с высокой частотой встречаемости пролапса тазовых органов и недержания мочи, но и с отсутствием общепринятых алгоритмов обследования пациенток с пролапсом перед оперативным лечением. В настоящее время многие хирурги принимают решение о комбинированном хирургическом лечении пролапса тазовых органов и недержания мочи, основываясь исключительно на личном опыте. Авторами подтверждена целесообразность углубленного обследования пациенток с пролапсом тазовых органов, независимо от наличия или отсутствия симптомов недержания мочи. Принимая во внимание старение населения и увеличение частоты возраст-ассоциированных состояний, данная работа является весьма актуальной.

Тема работы раскрыта достаточно глубоко и полно. Цели, поставленные перед настоящим исследованием, достигнуты, задачи нашли свое логическое разрешение.

Достоверность полученных результатов обусловлена большим объемом клинического материала, четкими критериями включения и сопоставимостью групп исследуемых больных. Исследование проведено на высоком методологическом уровне с применением современных методов статистики. Выводы исследования соответствуют поставленной цели и задачам, конкретны и объективны.

Разделение в ходе исследования пациенток по группам в зависимости от наличия и отсутствия симптомов недержания мочи, позволило выделить группу риска в каждой когорте и разработать алгоритм предоперационного обследования и хирургическую тактику в каждой группе.

Одним из достоинств данной работы является разработка математической модели, позволяющей прогнозировать риск ухудшения мочевой функции после изолированной хирургической коррекции пролапса, что позволяет использовать эту модель в клинической практике.

Оценивая содержание теоретической и практической частей, можно сделать вывод, что автор ответственно подошел к написанию научной работы. В целом работа проведена на высоком научном уровне.

Замечаний к автореферату диссертации нет.

Автореферат Ерёмы В. В. на тему «Тактика ведения женщин с мочевой дисфункцией при наличии тяжелой стадии переднего и/или апикального пролапса до и после его хирургической коррекции» полностью отражает основное

содержание диссертации, оформлен в соответствии с требованиями п. 25 Положения о присуждении ученых степеней.

Таким образом, на основании изучения автореферата, можно сделать заключение, что диссертационная работа в целом является законченным, логичным, самостоятельным исследованием, имеющим как научную новизну, так и практическую значимость. Выводы и рекомендации достаточно обоснованы. Работа соответствует требованиям п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 года № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Ерёмы Вероники Вячеславовны на тему «Тактика ведения женщин с мочевой дисфункцией при наличии тяжелой стадии переднего и/или апикального пролапса до и после его хирургической коррекции» представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология

Тема диссертации Ерёмы Вероники Вячеславовна актуальна тем, что в современном обществе отмечается увеличение продолжительности жизни, что делает особенно актуальным увеличение частоты гинекологических заболеваний, характерных преимущественно для пациенток пожилого возраста, - пролапса тазовых органов и недержания мочи.

На данный момент до конца не выработана тактика ведения пациенток с пролапсом тазовых органов, имеющих симптомы недержания мочи. Сочетания пролапса с недержанием мочи диктует необходимость выбрать оптимальную хирургическую тактику, позволяющую устранить обе проблемы у пациенток. Но проведение симультанной хирургической коррекции обеих патологий сопряжено с высоким риском послеоперационных осложнений.

Недержание мочи *de novo* возникает у женщин, удерживающих мочу до операции, после хирургического лечения пролапса гениталий. В связи с широким распространением хирургии тазового дна проблема возникновения данной формы недержания приобретает актуальное значение. По современным данным распространность инконтиненции *de novo* у пациенток, удерживающих мочу до операции и прооперированных по поводу пролапса без проведения профилактической коррекции недержания, варьирует от 16 до 51%. Возникновение данной формы недержания снижает комилантность пациенток в связи с тем, что они склонны расценивать ее, как осложнение хирургического лечения.

Цель данной работы - улучшить результаты лечения пациенток с мочевой дисфункцией при наличии тяжелой стадии переднего и/или апикального пролапса путем оптимизации диагностики, хирургических технологий и реабилитации

Автореферат написан по традиционному плану, логично построен и последовательно освещает вопросы, связанные с решением задач. Количество наблюдений достаточно для получения достоверных данных, методы исследования, использованные в работе современны и информативны.

Выводы исследования соответствуют поставленной цели и задачам, конкретны и объективны. Полученные результаты диссертации имеют несомненную практическую ценность и могут быть рекомендованы к широкому использованию в практическом здравоохранении.

Исходя из материалов, изложенных в автореферате Ерёмы В.В. на тему: “Тактика ведения женщин с мочевой дисфункцией при наличии тяжелой стадии переднего и/или апикального пролапса до и после его хирургической коррекции”, можно заключить, что данная работа по научным целям, полученным результатам является законченным исследованием на актуальную тему, позволяющую решить существенную научно-практическую задачу по диагностике скрытой формы недержания мочи и выявлению группы риска по ухудшению недержания мочи после изолированной хирургической коррекции пролапса. Работа 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), предъявляемым к диссертациям, представленным на сонскование ученой степени кандидата медицинских наук, а автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.