

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Артымук Натальи Владимировны на диссертационную работу Геворгян Дианны Арменовны на тему «Визуализирующие методы в комплексной диагностике несостоятельности тазового дна женщин репродуктивного возраста», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности – 3.1.4. – акушерство и гинекология.

Актуальность темы исследования

Несостоятельность тазового дна (НТД) является важной проблемой общественного здравоохранения вследствие высокой распространенности и значимого влияния на качество жизни женщины. Уже в настоящее время НТД является скрытой эпидемией, но предполагается, что распространенность НТД будет неуклонно расти далее вследствие старения населения. Согласно мировым данным, около 45 % женского населения в возрасте 40-60 лет сталкиваются с этой проблемой. НТД охватывает ряд распространенных клинических состояний, включая симптомы пролапса тазовых органов, недержание мочи, нарушение дефекации, диспареунию.

Вопросы ранней диагностики НТД в современных реалиях остаются нерешенными. Диагноз НТД наиболее часто устанавливается на основании жалоб, анамнестических данных и результатов физикального обследования. Общеизвестно, что наиболее эффективным методом лечения пролапса тазовых органов является хирургическая коррекция тазового дна.

Следует отметить, что физикальное обследование не всегда позволяет оценить характер НТД и определить наличие скрытых мышечно-фасциальных дефектов, что необходимо для планирования, как консервативной, так и хирургической тактики у этих пациенток. Не вызывает сомнения тот факт, что такой подход приведет к ошибкам в диагностике, а в последующем, и к неправильному лечению пациенток с НТД.

Исходя из вышеизложенного, становится очевидной необходимость применения дополнительных диагностических методов для персонифицированного подхода к выбору тактики ведения пациенток, страдающих НТД.

Поэтому научный интерес к проблеме НТД, направленный на улучшение результативности ранней диагностики НТД у женщин репродуктивного возраста, является чрезвычайно актуальным и перспективным.

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

Научные положения, выводы и рекомендации, представленные в диссертации Геворгян Д.А., обоснованы и достоверны, что обусловлено достаточным объемом исследования, адекватным дизайном и современными методами исследования, включая методы статистической обработки полученных данных.

В соответствии с критериями включения и исключения было отобрано в основную группу 125 пациенток (n=125) репродуктивного возраста, перенесших роды через естественные родовые пути, с верифицированным диагнозом НТД. В зависимости от пораженного компартмента, пациентки были стратифицированы на группы: I группу составили 32 пациентки с цистоцеле (n=32), II группа – ректоцеле (n=30), III группа – генитальный пролапс (n=31), IV группа – сочетанные формы пролапса тазовых органов (n=32). В контрольную (V) группу были включены 30 рожавших женщин без признаков НТД, обратившихся для диспансерного наблюдения.

На первом этапе всем пациенткам основной группы с признаками НТД и контрольной группы без признаков НТД был выполнен анализ клиничко-анамнестических данных, а также комплексное перинеологическое, сонографическое и МР-томографическое исследования тазового дна.

На втором этапе все пациентки основной группы после комплексного обследования ТД проходили хирургическое лечение с интраоперационной верификацией анатомических дефектов.

Для получения статистически значимых результатов объем обследованных групп - достаточный. Интерпретация результатов исследования дополнена таблицами и рисунками, что облегчает восприятие информации.

Сформулированные автором цели и задачи исследования, соответствуют положениям, вынесенным на защиту. Результаты исследования полноценно отражены в выводах, которые удовлетворяют поставленным цели и задачам.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки

Диссертация выполнена в рамках одного из основных направлений научной деятельности кафедры акушерства и гинекологии с курсом перинатологии Медицинского института РУДН «Репродуктивное здоровье населения Московского мегаполиса и пути его улучшения в современных экологических и социально-экономических условиях» (номер государственной регистрации 01.9.70 007346, шифр темы 317712).

Ценность для науки и практики результатов исследования

В ходе работы разработана научная идея, существенно обогащающая концепцию ранней неинвазивной диагностики и персонификации тактики ведения пациенток с НТД. Получены приоритетные данные о факторах риска развития НТД у рожавших женщин репродуктивного возраста.

Доказана недостаточная информативность рутинного перинеологического исследования в выявлении дефектов тазового дна.

Установлены и структурированы сонографические и томографические критерии диагностики дефектов тазового дна при его несостоятельности. Доказаны преимущества трансперинеальной сонографии в режиме 2D и 3D в выявлении мышечно-фасциальных дефектов тазового дна у женщин изучаемой когорты при его несостоятельности. Кроме того, на основании

сонографических критериев построена математическая модель прогнозирования НТД, позволяющий повысить информативность диагностики до 96%.

Научно обоснован комплексный, персонифицированный и предиктивный подход к ведению пациенток с НТД, на основании стратификации пациенток на группы риска с уточнением наличия дефектов тазового дна и определением дальнейшей тактики ведения. Практическому здравоохранению предложена модификация рутинного алгоритма ведения пациенток с НТД.

Результаты диссертационного исследования внедрены в учебный процесс кафедры акушерства и гинекологии с курсом перинатологии Медицинского института РУДН и в учебный процесс кафедры акушерства, гинекологии и репродуктивной медицины факультета непрерывного медицинского образования Медицинского института РУДН, а также в практическую деятельность гинекологического отделения ГБУЗ города Москвы «ГКБ N29 им Н.Э. Баумана».

Структура и оценка содержания работы

Диссертационная работа изложена на 150 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, результатов собственного исследования и их обсуждения, заключения, в котором сформулированы выводы и практические рекомендации, списка литературы и приложений. Работа иллюстрирована 37 таблицами и 35 рисунками. Список литературы включает 143 источника (32 – отечественных и 121 – иностранных авторов). Работа написана грамотным научным языком, имеет четкую структурную и логическую последовательность. Оформление диссертации соответствует требованиям Высшей аттестационной комиссии Российской Федерации и Российского университета дружбы народов.

Во введении научно обоснованы актуальность и перспективность разработанной темы, научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, четко сформулирована цель, поставленные задачи

соответствуют цели исследования. Представлен дизайн исследования, критерии включения и исключения из исследования, подробно описаны материалы и методы, использованные в исследовании, а также методы статистической обработки. Впервые представлен метод верификации фасциального дефекта в переднем отделе с помощью 3D УЗИ.

В обзоре литературы подробно освещены современные представления отечественных и зарубежных исследователей о НТД. Проанализированы данные по проблеме НТД. Четко продемонстрирована актуальность данной проблемы, представлена контраверсионность взглядов ведущих мировых сообществ на этиопатогенез заболевания, на критерии диагностики и методы лечения. Подробно освещены диагностические аспекты НТД с точки зрения визуализирующих методик. Исходя из представленного обзора литературы видно, что автор полностью владеет изучаемой научной проблемой.

Вторая глава отведена клинико-anamnestической характеристике обследованных пациенток. Рисунки и таблицы, которыми проиллюстрирована глава, информативны и наглядны. Анализ полученных данных позволил определить клинико-anamnestические факторы риска НТД у рожавших женщин.

В третьей главе описаны результаты анкетирования и физикального обследования женщин. Представлены результаты рутинного перинеологического, комплексного сонографического и томографического исследований. Дана сравнительная характеристика диагностической эффективности визуализирующих методик в выявлении мышечно-фасциальных дефектов тазового дна. Подробно представлено научное обоснование алгоритма персонифицированного ведения пациенток с НТД на основе сонографических предикторов.

Четвертая глава диссертационного исследования посвящена обсуждению полученных результатов в сопоставлении с данными и

мнениями других исследователей. Представлено авторское осмысление и интерпретация полученных данных.

Ознакомление с диссертацией создает впечатление об авторе как о зрелом исследователе и клиницисте, умеющем решать актуальные научные задачи и концептуально оценивать полученные результаты.

Выводы и практические рекомендации, сформулированные автором, основываются на результатах исследования и логично вытекают из представленного материала. Представлены дальнейшие разработки темы.

Личный вклад диссертанта и наиболее значимые результаты

Автором лично проанализированы клинические, лабораторные и инструментальные данные 155 пациенток репродуктивного возраста. Проведена курация 125 женщин с верифицированным диагнозом НТД, направленных на хирургическое лечение в стационар. Установлена интраоперационная верификация анатомических дефектов.

Участие автора в сборе первичного материала – 100%, обобщении, анализе и внедрении в практику результатов работы – 90%. Научные выводы, положения и практические рекомендации сформулированы автором лично.

Получены приоритетные данные, существенно обогащающие концепцию ранней неинвазивной диагностики и персонификации тактики ведения пациенток с НТД. Определены клиничко-anamnestические, сонографические и томографические предикторы НТД. Доказаны преимущества трансперинеальной сонографии в режиме 2D и 3D в выявлении мышечно-фасциальных дефектов тазового дна у пациенток с НТД. Практическому здравоохранению предложена научно обоснованная модификация алгоритма ведения пациенток с НТД, основанная на оценке сонографических критериев.

Описаны новые практические рекомендации по ведению пациенток с подозрением и/или установленной НТД, которые заключаются в необходимости выполнения трансперинеальной сонографии в режиме 2D и 3D, с целью выявления скрытых фасциальных и мышечных дефектов. В

зависимости от наличия/отсутствия дефектов тазового дна пациентки будут маршрутизированы на консервативное/хирургическое лечение.

Использование предложенного алгоритма дает возможность персонафицировать тактику ведения пациенток с НТД и выбрать адекватный объем оперативного вмешательства за счет верификации анатомических дефектов, что позволит достичь объективного диагноза, улучшить исходы лечения и снизить частоту рецидивов.

По материалам диссертации опубликовано 15 печатных работ, в том числе 13 статей в журналах из перечней ВАК РФ или РУДН, 1 – в изданиях, цитируемых в базе Scopus, 1 – в изданиях, цитируемых в базе Web of Science.

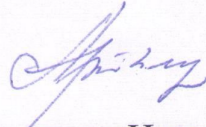
Диссертационная работа Геворгян Д.А. соответствует высокому уровню. Исследование аргументированное и логически завершенное. Достоверность результатов, обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций не вызывает сомнения. Общая оценка представленной работы положительная. Принципиальных замечаний по работе нет.

Заключение

Диссертационная работа Геворгян Дианны Арменовны на тему «Визуализирующие методы в комплексной диагностике несостоятельности тазового дна женщин репродуктивного возраста» является завершенной научно-квалификационной исследовательской работой, содержащей новое решение научной задачи, актуальной для акушерства и гинекологии – улучшение результативности ранней диагностики несостоятельности тазового дна у женщин репродуктивного возраста, что соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4 – акушерство и гинекология, в соответствии с пунктом 2.2 раздела II Положения о порядке присуждения ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов», утвержденный протоколом Ученого совета

РУДН № 12 от 23 сентября 2019 г., а диссертант заслуживает присуждения
ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. –
акушерство и гинекология.

Заведующая кафедрой акушерства и гинекологии №2
ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный
медицинский университет» Минздрава РФ
доктор медицинских наук
(3.1.4. – акушерство и гинекология),
профессор


Артымук Наталья Владимировна

Подпись доктора медицинских наук, профессора Артымук Н.В. удостоверяю

Ученый секретарь Ученого совета
ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный
медицинский университет» Минздрава РФ
доктор медицинских наук, доцент




Кувшинов Дмитрий Юрьевич

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Кемеровский
государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
650056, Кемеровская область Кузбасс, город Кемерово, улица Ворошилова дом 22 А
Тел. 8 (3842)-73-48-56
e-mail: kemsma@kemsma.ru

«03» ноября 2022г