



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

400131, Российская Федерация,
Волгоградская область,
Волгоград,
площадь Павших борцов,
д.1

+7(8442)38-50-05
post@volgmed.ru

ИНН 3444048472
КПП 344401001
ОКТМО 18701000

«08» июня 2023 г. № _____

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по научной деятельности Федерального
государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования "Волгоградский
государственный медицинский университет"
Министерства здравоохранения России
заведующий кафедрой внутренних болезней,
Заслуженный работник высшей школы РФ,
доктор медицинских наук, профессор
Михаил Евгеньевич Стаценко

« 07 » июня 2023 года

ОТЗЫВ

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Волгоградский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации

о научно-практической ценности диссертации Ордянц Елены Георгиевны на тему
«Эффективность хирургических технологий коррекции пролапса гениталий»,
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по
специальностям 3.1.4. Акушерство и гинекология

Актуальность темы исследования

Диссертационное исследование Ордянц Елены Георгиевны относится к
числу наиболее актуальных научно-практических работ, посвященных
повышению эффективности хирургических технологий коррекции пролапса

гениталий путем разработки и обоснования персонифицированного подхода к хирургическому лечению в различных возрастных группах женщин. Не вызывает сомнений тот факт, что, несмотря на развитие методов оперативного лечения пролапса гениталий, все они не обеспечили гарантированного улучшения исходов. Мы согласны с автором в том, что вопрос о выборе использования собственных тканей или сетчатого имплантата для коррекции пролапса гениталий остается дискуссионным. Особенно важным это представляется в плане профилактики развития специфических осложнений в послеоперационном периоде.

Автор поставил перед собой задачу улучшить исходы хирургического лечения пациенток с пролапсом гениталий путем создания и обоснования персонифицированного подхода к выбору метода лечения в разных возрастных группах женщин.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационное исследование Ордиянц Елены Георгиевны на тему «Эффективность хирургических технологий коррекции пролапса гениталий» соответствует специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Теория исследования базируется на оценке факторов, влияющих на выбор хирургических технологий оперативного лечения пролапса гениталий в различных возрастных группах женщин. Изучению подверглись наиболее частые интраоперационные, ранние и поздние послеоперационные осложнения в зависимости от хирургических технологий с учетом возраста пациенток. Это позволило автору разработать алгоритм дифференцированного выбора хирургических технологий при лечении пролапса гениталий в различных возрастных группах и оценить его эффективность.

Достоверность полученных результатов подтверждается достаточной выборкой обследованных пациенток, тщательностью качественного и

количественного анализа первичных данных, согласованностью разработанного дизайна поставленным цели и задачам исследования, использованием лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования, системностью исследовательских действий, применением современных методов статистической обработки информации.

Автор доказала, что несмотря на огромное количество различных методов хирургической коррекции пролапса гениталий, они имеют как достоинства, так и недостатки, существенно влияющие на исходы лечения. Кроме того, прогнозирование результатов оперативного лечения зависит в том числе и от возраста пациентки. Одним из потенциальных вариантов решения проблемы может стать обоснованный персонифицированный подход к выбору метода хирургической коррекции пролапса гениталий в различных возрастных группах женщин.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

Научная новизна работы обусловлена тем, что автором впервые обоснован персонифицированный подход к хирургическому лечению пролапса гениталий в различных возрастных группах женщин.

Расширены представления о патогенезе развития пролапса гениталий в возрастном аспекте.

Дополнены сведения о том, что ведущим звеном в патогенезе пролапса гениталий в репродуктивном возрасте является акушерская травма мышечно-фасциальных структур таза, а характерные для пери- и постменопаузального периода хронические экстрагенитальные заболевания, повышающие внутрибрюшное давление и нарушающие кровообращение органов малого таза, а также грыжи различной локализации и экстирпация матки в анамнезе усугубляют травматическую недостаточность мышц тазового дна.

Автором определены факторы, влияющие на выбор хирургических технологий, и разработана модель персонифицированного подхода к лечению пролапса гениталий в различных возрастных группах.

Все указанные особенности представленной к защите работы не имеют аналогов в отечественной литературе, что позволяет охарактеризовать диссертационное исследование Ордянц Е.Г. как новаторское.

Цель и задачи диссертационного исследования сформулированы четко и полностью отражены в ходе научной работы.

Научно-практическая значимость исследования

С точки зрения научной и практической ценности представленной работы автором разработан и обоснован алгоритм персонифицированного подхода к хирургическому лечению пролапса гениталий в различных возрастных группах женщин. Автором разработаны критерии выбора метода лечения пролапса гениталий в зависимости от возраста пациенток и показано, что критериями дифференцированного выбора хирургических технологий (сетчатых имплантатов или собственных тканей) при лечении пролапса гениталий в репродуктивном возрасте являются: три и более аборта, осложненное течение родов, рубцовая деформация промежности после родов, количественная оценка анатомических точек по POP-Q — апекс >2 , $Va \geq 1,75$; $Aa \geq 0,75$; $Ar \geq -1,5$; $Vr \geq -0,5$; $C \geq -1,25$; в перименопаузальном возрасте — длительность течения ПГ более 8 лет, гипертоническая болезнь, сахарный диабет, бронхиальная астма, количественная оценка анатомических точек по POP-Q — апекс >2 , $Aa \geq 0,5$; $Va \geq 2,5$; $C \geq 2,5$; $Ar \geq -1,5$; в постменопаузальном возрасте — длительность постменопаузы более 12 лет и течения пролапса гениталий более 15 лет, системные нарушения соединительной ткани, варикозная болезнь, ишемическая болезнь сердца, гипертоническая болезнь, сахарный диабет, бронхиальная астма, количественная оценка анатомических точек по POP-Q — апекс >2 , $Aa \geq 0,5$; $Va \geq 4$; $Ar \geq -0,5$; $D \geq -6$; $C \geq 1,5$.

На основании построенного регрессионного уравнения автором была произведена кросс-проверка, результаты которой показали высокие прогностические возможности разработанной модели алгоритма выбора

хирургических технологий коррекции пролапса гениталий в различных возрастных группах женщин, что позволило в репродуктивном возрасте снизить частоту ранних и поздних послеоперационных осложнений в 3 раза при использовании сетчатых имплантов и в 3 раза при использовании собственных тканей; в перименопаузальном возрасте — в 2 и 4 раза соответственно; в постменопаузальном возрасте — в 2,5 и 2 раза соответственно.

Результаты диссертационного исследования по своей новизне, научной и практической значимости имеют фундаментальное значение и могут быть рекомендованы к использованию в образовательном процессе обучения ординаторов, аспирантов, студентов, на курсах повышения квалификации и в рамках непрерывного образования специалистов акушерско-гинекологической практики, а также в учреждениях практического здравоохранения для повышения эффективности хирургического лечения пролапса гениталий у пациенток разного возраста, что обеспечивает несомненную научную и практическую значимость исследования.

Оценка структуры и содержания работы

Диссертация написана в традиционном стиле и по оформлению соответствует требованиям Высшей аттестационной комиссии Российской Федерации. Работа изложена на 158 страницах машинописного текста, состоит из введения, шести глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, перспектив дальнейшей разработки темы, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы и трех приложений. Список литературы включает 158 источников (74 на русском и 84 на английском языках). Работа иллюстрирована 54 таблицами и 47 рисунками.

Основные положения диссертации отражены в 5 научных работах в изданиях, рекомендуемых Высшей аттестационной комиссией Российской Федерации.

Отметим, что диссертация выполнена на основе тщательного анализа большого пласта фактического материала, теоретически обобщенного и систематизированного.

В первой главе «Обзор литературы» показана эпидемиология генитального пролапса, проведен анализ публикаций, содержащих результаты исследований факторов риска, а также обозначены нерешенные проблемы хирургической коррекции пролапса гениталий. Глава написана хорошим литературным языком, в ней автор показал глубокие знания изучаемого вопроса. Изложенные данные хорошо проанализированы и осмыслены диссертантом.

Во второй главе «Материалы и методы исследования» автором подробно описаны методы обследования и применяемые технологии хирургической коррекции пролапса гениталий, детально изложены использованные в работе методы статистического анализа.

В двух последующих главах диссертант подробно описывает полученные результаты и анализирует полученные данные.

В пятой главе представлены принципы разработки алгоритма персонифицированного подхода к хирургическому лечению пролапса гениталий в различных возрастных группах, а также приведена оценка эффективности предлагаемого алгоритма.

В шестой главе автор обсуждает полученные результаты.

Заключение содержит итоги проделанной работы.

Выводы автора логичны, обоснованы и вытекают из поставленных задач научной работы и результатов проведенного исследования.

Все вышесказанное позволяет дать высокую оценку представленной работы. В тоже время в ходе ее рассмотрения возникло несколько вопросов, на которые хотелось бы получить разъяснения.

1. В качестве основного критерия выбора технологии хирургического лечения пролапса гениталий автор выбрала анатомический. Учитывались ли при этом выборе индивидуальные социальные

условия, в частности, планирование беременности в репродуктивном возрасте, сохранение половой функции, характер физической нагрузки, и др.?

2. В чем содержание традиционного способа в выборе хирургического лечения пролапса гениталий?
3. Возможно ли в практической деятельности использовать сокращенный вариант системы POP-Q в разработанной математической модели прогнозирования исходов и выбора хирургической технологии с учетом субъективности определения влагалищных точек при пролапсе гениталий средней и тяжелой степени?

Все указанные вопросы не касаются основных положений, многосторонне изложенных и проанализированных в диссертации, а вызваны теоретическим интересом к общей проблематике повышения эффективности хирургических технологий коррекции пролапса гениталий в различных возрастных группах женщин и не снижают высокой положительной оценки работы. Автореферат и опубликованные статьи отражают все основные положения диссертации.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Представленные в работе практические рекомендации по повышению эффективности хирургических технологий коррекции пролапса гениталий путем разработки и обоснования персонализированного подхода к хирургическому лечению пролапса гениталий в различных возрастных группах женщин могут быть использованы в работе акушерско-гинекологических отделений медицинских организаций.

Заключение

Диссертационная работа Ордянец Елены Георгиевны на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи, такой как

обоснование персонифицированного подхода к хирургическому лечению пролапса гениталий в различных возрастных группах женщин, что соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология согласно пунктом 2.2 раздела II Положение о порядке присуждения ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденный протоколом Ученого совета РУДН №12 от 23 сентября 2019 г., а диссертант заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинский наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Отзыв на диссертационную работу Ордянц Елены Георгиевны обсужден и одобрен на заседании кафедры акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России (протокол № _12_ от «_01_» __июня____ 2023 года.).

Профессор кафедры акушерства и гинекологии
доктор медицинских наук, профессор Жаркин Николай Александрович



Подпись профессора Жаркина Николая Александровича удостоверяю
Ученый секретарь Ученого совета ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России,
кандидат медицинских наук Емельянова Ольга Сергеевна



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

400131, Волгоград, ул. Площадь Павших Борцов, д. 1

Тел.: +7 (8442) 38-50-05;

e-mail: post@volgmed.ru

Web-сайт: <https://www.volgmed.ru/>