

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Жаркина Николая Александровича на диссертационную работу Крестинина Михаила Владимировича на тему «Эффективность хирургического лечения опущения задней стенки влагалища и ректоцеле», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.4. Акушерство и гинекология, 3.3.2. Патологическая анатомия.

Актуальность темы выполненной диссертации

Повышение пенсионного возраста в России, увеличение продолжительности жизни, приводит к тому, что более 50% женщин, находящихся в социально-активном периоде жизни, имеют те или иные нарушения функции тазовых органов (Артымук Н.В., 2021). Генитальный пролапс относится к одним из них у женщин старше 60 лет (Краснопольская И.В., 2022). Несмотря на большое количество вариантов операций, количество повторных госпитализаций в связи с рецидивом генитального пролапса остается стабильно высоким.

Существует значительная вариабельность в оценке послеоперационных результатов, что затрудняет сравнительный анализ эффективности различных хирургических методик. Продолжается оживленная научная дискуссия по вопросу применения при коррекции заднего компартмента собственных тканей или синтетических материалов, которые хотя и снижают частоту рецидивов, но повышают риск специфических осложнений.

Исходя из вышеизложенного, диссертационное исследование на тему «Эффективность хирургического лечения опущения задней стенки влагалища и ректоцеле», направленное на улучшение исходов лечения и качества жизни пациенток, несомненно является современным и актуальным.

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

Научные положения, выводы и рекомендации, представленные в диссертационной работе, обоснованы и достоверны. Исследование выполнено на репрезентативной выборке пациенток с применением современных методов научного поиска.

Автором проведено комплексное исследование, включающее клинико-анамнестический анализ факторов риска опущения задней стенки влагалища и формирования ректоцеле, морфологическое и иммуногистохимическое изучение тканей ректовагинальной фасции и лобково-прямокишечной мышцы, а также оценку эффективности оригинальной методики хирургического лечения у 76 пациенток. В работе использован широкий спектр современных методов исследования, включая клинические, морфологические, иммуногистохимические и инструментальные методы диагностики.

Статистическая обработка полученных данных проведена с использованием адекватных поставленным задачам методов математической статистики, включая расчет

отношения шансов с 95% доверительными интервалами, коэффициентов корреляции и оценку статистической значимости различий между группами.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки.

Диссертационная работа Крестинина М.В. выполнена в рамках направления научно-исследовательской работы кафедры акушерства и гинекологии с курсом перинатологии МИ РУДН «Репродуктивное здоровье населения Московского мегаполиса и пути его улучшения в современных экологических и социально-экономических условиях» (номер гос. регистрации 01.9.70 007346, шифр темы 317712).

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов.

Диссертационная работа обладает существенной научной новизной. Автором впервые проведено комплексное исследование морфологических и иммуногистохимических изменений ректовагинальной фасции и лобково-прямокишечной мышцы у пациенток с опущением задней стенки влагалища и ректоцеле.

Получены приоритетные данные о патогенетической роли нарушения баланса компонентов внеклеточного матрикса в развитии ректоцеле. Установлено, что дезорганизация тканей характеризуется значимым повышением экспрессии MMP-1 и коллагена III типа, снижением экспрессии TIMP-1, а также увеличением соотношения коллагена III/I типов в тканях тазового дна.

Впервые выявлена и научно обоснована взаимосвязь между клинико-анамнестическими факторами риска и степенью выраженности морфологических изменений тканей тазового дна. Установлена корреляция между давностью акушерской травмы и ключевыми показателями дезорганизации тканей: экспрессией MMP-1, TIMP-1 и соотношением типов коллагена.

Научная новизна подтверждается разработкой оригинальной методики перинеолеваторопластики с использованием двойной пликацией ректовагинальной фасции (патент RU 2781325 C1). Впервые определены информативные сонографические критерии ректоцеле, позволяющие объективно оценивать степень выраженности анатомических и функциональных нарушений. Разработана авторская морфологическая классификация степени тяжести дезорганизации тканевых структур, отражающая прогрессирование патологических изменений в ректовагинальной фасции и лобково-прямокишечной мышце. Установлена особая роль появления и накопления аморфного вещества в развитии патологического процесса.

Таким образом, диссертационная работа характеризуется несомненной научной новизной. Полученные автором результаты вносят значимый вклад в углубление фундаментальных знаний о патогенезе ректоцеле и открывают новые перспективы для совершенствования хирургического лечения пациенток с опущением задней стенки влагалища.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Результаты, полученные в диссертационной работе, имеют высокую научную и практическую значимость.

Научная значимость исследования заключается в существенном расширении современных представлений о патогенезе ректоцеле и опущения задней стенки влагалища. Установленная автором роль нарушения баланса компонентов внеклеточного матрикса и факторов его регуляции в развитии патологического процесса открывает новые перспективы для дальнейших исследований в этом направлении. Выявленные закономерности изменения экспрессии MMP-1, TIMP-1 и соотношения типов коллагена вносят значительный вклад в понимание механизмов дезорганизации тканей тазового дна. Разработанная автором морфологическая классификация степени тяжести дезорганизации тканевых структур и установленная взаимосвязь между давностью акушерской травмы и выраженностью патологических изменений служат научной основой для разработки персонифицированных подходов к профилактике и лечению ректоцеле.

Практическая значимость работы определяется возможностью использования выявленных клинико-анамнестических факторов риска и информативных сонографических критериев в клинической практике. Предложенные автором пороговые значения ультразвуковых параметров позволяют объективно оценивать степень тяжести ректоцеле и эффективность хирургического лечения. Разработанная и внедренная оригинальная методика перинеолеваторопластики с использованием двойной пликацией ректовагинальной фасции продемонстрировала улучшение анатомо-функциональных результатов лечения и снижение частоты рецидивов в 6,8 раза. Внедрение этой методики в практическое здравоохранение позволит повысить эффективность хирургического лечения пациенток с ректоцеле.

Таким образом, результаты диссертационного исследования обладают несомненной научной и практической значимостью. Они вносят весомый вклад в фундаментальные представления о патогенезе ректоцеле и открывают новые возможности для совершенствования хирургического лечения данной патологии. Полученные данные могут быть использованы в научной, педагогической и практической деятельности врачей акушеров-гинекологов.

Оценка содержания работы

Диссертационная работа представляет собой завершенное научное исследование, изложенное на 177 страницах машинописного текста. Работа имеет классическую структуру и включает введение, обзор литературы, описание материалов и методов исследования, три главы собственных исследований, обсуждение результатов, заключение, список сокращений и условных обозначений, список литературы и приложения. Диссертация написана академическим языком и оформлена в соответствии с установленными требованиями.

В обзоре литературы автор демонстрирует глубокое понимание современного состояния проблемы хирургического лечения ректоцеле, критически анализирует существующие подходы к диагностике и лечению данной патологии, обосновывает необходимость дальнейших исследований в этом направлении.

Глава "Материалы и методы" содержит подробное описание дизайна исследования, критериев включения и исключения пациенток, а также использованных методов исследования: клинико-лабораторных, инструментальных, патоморфологических и иммуногистохимических. Автор корректно выбрал современные методы статистического анализа данных.

В трех главах собственных исследований последовательно представлены результаты изучения медико-социальных и клинико-анамнестических характеристик пациенток с ректоцеле, данные патоморфологического и иммуногистохимического исследования тканей тазового дна, а также результаты оценки эффективности разработанной автором оригинальной методики хирургического лечения.

В главе "Обсуждение результатов" автор проводит всесторонний анализ полученных данных в контексте современных научных представлений о патогенезе и лечении ректоцеле. Выводы и практические рекомендации логично вытекают из результатов исследования и имеют важное значение для практического здравоохранения.

Список литературы включает современные отечественные и зарубежные источники, соответствующие теме исследования. Автореферат полностью отражает содержание диссертации.

Личный вклад диссертанта и наиболее значимые результаты.

Диссертантом лично выполнены все этапы исследования, включая разработку дизайна, набор клинического материала, проведение клинических, морфологических и инструментальных исследований, статистическую обработку, анализ и интерпретацию полученных данных. Степень личного участия автора в сборе, обобщении и анализе материала составляет более 90%. Наиболее значимые результаты, полученные лично автором, включают выявление характерных морфологических изменений тканевых структур и иммуногистохимических детерминант дезорганизации тканей тазового дна, разработку и внедрение оригинальной методики перинеолеваторопластики, оптимизацию ультразвуковой диагностики анатомических нарушений при ректоцеле.

По материалам диссертационной работы подготовлено 10 публикаций, в том числе 3 статьи в изданиях, зарегистрированных в базе SCOPUS и 4 статьи в изданиях, рекомендованных ВАК и РУДН. Получен патент на изобретение RU 2781325 C1, 11.10.2022. «Способ хирургического лечения опущения влагалища, сопровождающегося ректоцеле».

Научные положения, выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, полностью обоснованы фактическими данными, полученными автором в ходе исследования. Работа является самостоятельным и оригинальным научным трудом, содержащим решение актуальной научной проблемы - улучшение результатов хирургического лечения опущения задней стенки влагалища и ректоцеле на основе изучения морфологических и иммуногистохимических особенностей тканей тазового дна.

Полученные результаты вносят существенный вклад в понимание патогенеза ректоцеле и открывают новые возможности для совершенствования хирургического лечения данной патологии. Автореферат полностью отражает основное содержание диссертации.

Заключение

Диссертационная работа Крестинина Михаила Владимировича на тему «Эффективность хирургического лечения опущения задней стенки влагалища и ректоцеле» является завершенной научно-квалификационной исследовательской работой, содержащей новое решение научной задачи, актуальной для акушерства и гинекологии — улучшение исходов лечения и качества жизни пациенток, страдающих опущением задней стенки влагалища и ректоцеле, является актуальным, что соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.4. Акушерство и гинекология, 3.3.2. Патологическая анатомия 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 имени Патриса Лумумбы», утвержденный протоколом Ученого совета РУДН УС-1 от 22 января 2024 г., а её автор Крестинин Михаил Владимирович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.4. Акушерство и гинекология, 3.3.2. Патологическая анатомия.

Профессор кафедры акушерства и гинекологии
ФГБОУ ВО «ВолгГМУ» МЗ РФ, доктор
медицинских наук (3.1.4. Акушерство и
гинекология), профессор



Жаркин Николай Александрович

Подпись д.м.н., профессора Жаркина Николая Александровича удостоверяю

Ученый секретарь Ученого Совета ФГБОУ ВО

«ВолгГМУ» МЗ РФ,

кандидат медицинских наук




**Емельянова Ольга
Сергеевна**

«12» марта 2025г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Волгоградский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации
г. Волгоград, площадь Павших Борцов, д. 1; +7 (8442) 38-50-05; <https://www.volgmed.ru>; post@volgmed.ru