

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Давыдова Александра Ильгизировича 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) – распространенное гинекологическое заболевание, которое охватывает множество клинических состояний, включая пролапс тазовых органов (ПТО), недержание мочи и кала, затрудненную дефекацию и сексуальную дисфункцию. Данные о распространенности НТД варьируют от 3% до 70% и цифры по заболеваемости только увеличиваются год от года. НТД является основной проблемой общественного здравоохранения, которая будет неуклонно расти из-за старения населения

Известно множество видов консервативной терапии НТД и ПТО, но небольшая частота их применения обусловлена низкой эффективностью процедур и поздней диагностикой заболевания. Хирургический метод остается единственно эффективным методом лечения НТД. Отсутствие четких критериев и стандартного протокола обследования пациенток с НТД осложняет выбор лечебной тактики. Поэтому, даже несмотря на несчетное количество операций, рецидивы от лечения достигают 40 %.

Стоит отметить, что независимо от формы пролапса гениталий, первичное нарушение касается тазового дна, а не органа, который выпал. В связи с этим, становится очевидным тот факт, что хирургическое лечение должно быть направлено на устранение дефектов тазового дна. В литературе

предложено множество клинических и инструментальных методов оценки состояния тазового дна.

На сегодняшний день недостаточная эффективность физикальных методов обследования в верификации мышечно-фасциальных тазового дна диктует необходимость использования неинвазивных инструментальных методов обследования.

В связи с вышеизложенным, диссертационная работа Геворгян Дианны Арменовны, направленная на улучшение результативности ранней диагностики НТД у женщин репродуктивного возраста, представляется актуальной и своевременной.

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

Использование современных диагностических, инструментальных методов исследования, статистическая обработка полученного массива данных позволяет говорить о достаточно высокой степени достоверности результатов, полученных в ходе исследования.

Научные положения, выводы и рекомендации, представленные в диссертации Геворгян Дианны Арменовны, обоснованы и достоверны, так как основаны на достаточном фактическом материале и адекватно построенной структуре исследования.

В рамках диссертационного исследования проведен проспективный анализ комплексного обследования и лечения 125 пациенток репродуктивного возраста, перенесших роды через естественные родовые пути, с верифицированным диагнозом НТД. Пациентки были разделены на группы в зависимости от пораженного отдела тазового дна: I группа – цистоцеле (n=32), II группа – ректоцеле (n=30), III группа – генитальный пролапс (n=31), IV группа – сочетанные формы пролапса тазовых органов (n=32). Контрольную группу составили 30 рожавших женщин без признаков НТД, обратившихся для диспансерного наблюдения.

Всем пациенткам основной группы с признаками НТД и контрольной группы был выполнен анализ клинико-anamnestических данных, а также комплексное перинеологическое, сонографическое и МР-томографическое исследования тазового дна. Хирургическое лечение было выполнено всем пациенткам основной группы с интраоперационной верификацией анатомических дефектов.

Методы исследования, использованные в работе, современны, адекватны поставленным задачам и высоко информативны. Для получения статистически значимых результатов объем обследованных групп достаточный.

Цели и задачи исследования, сформулированные автором, соответствуют положениям, вынесенным на защиту. Выводы и практические рекомендации закономерно вытекают из результатов исследования и подтверждают положения, выносимые на защиту.

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).

Научная новизна исследования

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

Определена диагностическая ценность томографии и сонографии в верификации травм тазового дна. Доказаны преимущества трансперинеальной сонографии в режиме 2D и 3D в выявлении анатомических дефектов тазового

дна у женщин изучаемой когорты при его несостоятельности. На основании сонографических предикторов построена математическая модель прогнозирования несостоятельности тазового дна и разработан дифференцированный алгоритм тактики ведения пациенток с НТД.

Научно-практическая значимость полученных результатов

Научная работа Геворгян Дианны Арменовны, помимо научного интереса, имеет важное практическое значение. По результатам проведенного исследования концептуально обоснована целесообразность стратификации пациенток на группы риска с учетом состояния тазового дна и определением дальнейшей тактики ведения.

Разработана и научно обоснована эффективная модель прогнозирования НТД у рожавших женщин репродуктивного возраста, позволяющая повысить результативность диагностики до 96 %. На основе сонографических критериев разработан электронный калькулятор для прогнозирования факта НТД, который значительно облегчит использование математической модели в рутинной практике.

Практическому здравоохранению предложена модификация рутинного алгоритма ведения пациенток с НТД, позволяющая персонифицировать тактику ведения и выбрать для каждой пациентки адекватный объем оперативного вмешательства с учетом скрытых анатомических дефектов.

Результаты, полученные в ходе 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

Диссертация изложена на 150 страницах компьютерного текста и состоит из введения, обзора литературы, результатов собственного

исследования и их обсуждения, заключения, содержащего выводы и практические рекомендации, списка сокращений, списка литературы и приложений. Работа иллюстрирована 37 таблицами и 35 рисунками. Библиография 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 обоснована актуальность темы, научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, четко сформулирована цель исследования. 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.

В обзоре литературы подробно освещены современные представления о НТД. Представлена контраверсионность взглядов ведущих мировых сообществ на этиопатогенез заболевания, на критерии диагностики и методы лечения. Особое внимание уделено визуализирующим диагностическим критериям НТД. Исходя из представленного обзора литературы видно, что автор умеет анализировать материал и в полном объеме владеет изучаемой научной проблемой.

Во второй главе отражена клиническая характеристика обследованных пациенток. Выполнен анализ влияния каждого клинико-анамнестического фактора на развитие НТД. Рисунки и таблицы, которыми проиллюстрирована глава, информативны и наглядны. В заключении главы перечислены все выявленные клинико-анамнестические факторы риска НТД у рожавших женщин.

Третья глава представляет собой результаты собственных исследований: показателей качества жизни, сексуальной функции и пролаптологического исследования по системе POP-Q.

Представлены данные рутинного перинеологического, сонографического и томографического исследований тазового дна. Проведен анализ эффективности рутинного перинеологического исследования, а, также, визуализирующих методик в выявлении анатомических дефектов тазового дна. Главу завершает разработанный алгоритм персонифицированного тактики ведения пациенток с НТД, который может быть успешно внедрен в клиническую практику.

Четвертая глава диссертационного исследования посвящена обсуждению полученных результатов. Дан подробный анализ полученных автором результатов в сопоставлении с данными и мнениями других исследователей. Полученные результаты рассмотрены с позиции современных научных взглядов.

Диссертацией отличается внутренним единством, дает полноту картины личного вклада автора, завершается заключением с выводами и практическими рекомендациями.

Личный вклад диссертанта и наиболее значимые результаты

Участие автора в сборе первичного материала – 100%, обобщении, анализе и внедрении в практику результатов работы – 90%. Проведена курация 125 пациенток с НТД, а также их дополнительные обследования, которые включали перинеологическое и сонографическое исследование тазового дна. Автор участвовала в хирургическом лечении всех пациенток. Научные выводы, положения и практические рекомендации сформулированы автором лично.

Геворгян Дианна Арменовна получила приоритетные данные, существенно обогащающие концепцию ранней неинвазивной диагностики и персонификации тактики ведения пациенток с НТД. Диссертант определила клиничко-anamnestические, сонографические и томографические предикторы НТД.

Автором представлен специально разработанный алгоритм поиска дефекта фасции в переднем отделе с помощью режима ультразвуковой томографии, не связанный с цистоцеле.

Предложена модификация рутинного алгоритма ведения пациенток с НТД, основанная на оценке сонографических критериев. Предложенный алгоритм дает возможность индивидуализировать тактику ведения пациенток с НТД и выбрать адекватный объем оперативного вмешательства за счет верификации анатомических дефектов.

По материалам диссертации опубликовано 15 печатных работ, в том числе 13 статей в журналах из перечней ВАК РФ или РUDН, 1 – в изданиях, цитируемых в базе Scopus, 1 – в изданиях, цитируемых в базе Web of Science, что является достаточным для отражения основных результатов диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

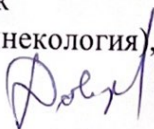
Доказательная база полноценна, достоверность и обоснованность положений, выводов и рекомендаций не вызывает сомнений. Общая оценка работы положительная, принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

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, выполненной на высоком уровне. Полученные результаты имеют важное научно-практическое значение в акушерско-гинекологической практике. Диссертационное исследование полностью 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.

Профессор кафедры акушерства,
гинекологии и перинатологии
Института клинической медицины
им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ
им. И.М. Сеченова Минздрава России
доктор медицинских наук
(3.1.4. – Акушерство и гинекология),
профессор



Давыдов Александр Ильгизирович

Подпись доктора медицинских наук, профессора Давыдова А.И. удостоверяю

Ученый секретарь ФГАОУ ВО Первый МГМУ
им. И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский университет)
доктор медицинских наук, профессор

Воскресенская Ольга Николаевна



Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М.Сеченова
Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет),
119991, г. Москва ул. Трубецкая, д. 8 стр. 2
Тел. 8 (499)-248-05-53
e-mail: rektorat@sechenov.ru

«2» ноября 2022г.