

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Щукиной Натальи Алексеевны на диссертационную работу Пак Вераники Евгениевны «Дифференцированный выбор лечения несостоятельности тазового дна у женщин репродуктивного возраста», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Актуальность темы исследования

Опущение органов малого таза является третьим по распространенности заболеванием в категории гинекологических болезней. За последние десятилетия жизнь женщин претерпела значительные изменения. Мы стали свидетелями трансформации их образа жизни и роли в современном обществе, а также изменений в характере труда и бытовой сфере. Тем не менее, несмотря на снижение физической нагрузки, проблема пролапса гениталий (ПГ) по-прежнему остается нерешенной (Виноходов А.В. и соавт., 2021; Carroll L. A. et al., 2022).

Проблема усугубляется тем, что доля женщин, страдающих пролапсом гениталий и несостоятельностью тазового дна, растет за счет как старения населения, так и омоложения самого заболевания. Распространённость симптомов НТД у молодых пациенток сильно варьирует (2,5% – 53,0%), вероятно, разрозненность данных связана с низкой выявляемостью на ранних стадиях (Allen-Brady K. et al., 2020; 2020; Fridman T. et al., 2022). Одной из важных проблем является течение заболевания без выраженной клинической симптоматики.

Все существующие легитимные документы, клинические рекомендации, руководства и практические пособия не содержат четкого алгоритма действий врача при лечении пациенток с той или иной степенью пролапса тазовых органов. Зачастую выбор определенного метода лечения зависит от конкретного практикующего врача, его квалификации и хирургических навыков.

Очевидно, что начальные проявления пролапса гениталий дебютируют еще в молодом возрасте, чаще всего после акушерской травмы промежности, и генитальный пролапс прогрессирует достаточно медленно, проявляясь только в период пери- и постменопаузы. Бессимптомное течение заболевания объясняет позднее обращение женщин за медицинской помощью. К тому же имеющие симптомы на сексуальные дисфункции или дисбиотические состояния влагалища

женщины, как правило, не связывают с НТД. И врачи, в свою очередь, не обращают должного внимания на состояние тазового дна у этих женщин, так как поводом для обращения служат иные причины.

Итак, в основе патогенеза весьма распространенного пролапса гениталий лежит синдром НТД. Но до сих пор не существует четкого определения этого симптомокомплекса, отсутствуют четкие клинические характеристики и этапы диагностики, нет ясных принципов в выборе тактики ведения и лечения пациенток.

Именно поэтому, диссертационная работа Пак Вераники Евгениевны на тему «Дифференцированный выбор лечения несостоятельности тазового дна у женщин репродуктивного возраста», направленная на выделение группы риска НТД у женщин репродуктивного возраста и выбора тактики ведения пациенток с НТД в репродуктивном периоде жизни, является чрезвычайно актуальной.

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

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации Пак Вераники Евгениевны, обусловлена адекватно построенной программой исследований и не вызывает сомнений. Достоверность результатов подтверждается современными методами и объемом проведенного исследования, обеспечивающими статистически значимые положения, выводы и рекомендации. В ходе настоящей работы соискателем самостоятельно изучены и проанализированы 141 женщин, страдающие несостоятельностью тазового дна.

На первом этапе, в рамках исследования автором изучена распространенность данного заболевания. Проведена стратификация пациенток на группы: первую группу составили 65 пациенток с несостоятельностью тазового дна, которым проведена кольпоперинеолеваторопластика; вторую – 47 пациенток с несостоятельностью тазового дна, которым проводился нитевой перинеальный лифтинг; третью группу составили – 29 женщин без НТД (контрольная группа). Был проведен анализ клинико-anamnestической характеристики исследуемых женщин, вследствие которого выявлены факторы риска развития заболевания. Дополнительно проводили вербально-коммуникативный анализ, комплексное перинеологическое исследование, микробиологическое исследование. В рамках

исследования проанализированы 62 пациентки, которым проводили морфологическое исследование биоптатов тканей стенок влагалища и m. levator ani для определения возможных патогенетических критериев заболевания.

На втором этапе — проводили контрольный осмотр пациенток после лечения через 6 месяцев.

Положения, выносимые на защиту, в полной мере соответствуют цели и задачам и являются научно обоснованными. Исходный материал систематизирован в табличном формате в программе Microsoft Office Excel 2010. Статистический анализ полученных данных и построение гистограмм проводились с использованием программы StatTech версии 3.1.6 (<https://stattech.ru/>). Автором получены аргументированные данные и сделаны обоснованные выводы, которые согласуются с целью и задачами работы.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки. Диссертация Пак Вераники Евгениевны 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 государственной регистрации 01.9.70 007346, шифр темы 317712). Диссертационное исследование соответствует паспорту специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология (п.1, п.4, п.5, п.6).

Научная новизна данной работы. Получены данные, которые существенно расширяют представление о патогенезе несостоятельности тазового дна. Автором получены приоритетные данные о морфологическом состоянии тканей тазового дна и дополнены существующие сведения о микробиологической характеристики генитального тракта у женщин с несостоятельностью тазового дна в репродуктивном периоде жизни.

Выявлены предикторы развития НТД у женщин репродуктивного возраста, перенёсших роды через естественные родовые пути и разработана математическая модель. Предложена гипотеза повреждения мышечных структур тазового дна у пациенток изученной когорты. Выявлено, что замещение миоцитов соединительнотканым компонентом начинается до манифестации опущения тазовых органов и является компонентом формирования грыжевых ворот.

Значение выводов и рекомендаций, полученных в диссертации, для науки и практики.

Научная значимость исследования заключается в существенном расширении и углублении представлений о патогенезе НТД у женщин в репродуктивном периоде жизни. Впервые описаны особенности воспалительных изменений тканей тазового дна при его несостоятельности. Расширены представления о роли микробиоты влагалища в прогрессировании НТД у пациенток репродуктивного возраста. Автором доказана диагностическая информативность комплексного перинеологического исследования в отношении верификации несостоятельности тазового дна. Выявлены предикторы развития НТД у женщин репродуктивного возраста, перенесших роды через естественные родовые пути и разработана математическая модель. Научно обоснован алгоритм, направленный на оценку тазового дна, предусматривающий стратификацию женщин на группы риска для персонифицированной тактики ведения.

Оценка содержания диссертации

Диссертация Пак Вераники Евгениевны построена традиционно, изложена на 161 страницах печатного текста и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, изложения и обоснования результатов собственных исследований, заключений, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы. Текст работы иллюстрирован 64 таблицами и 38 рисунками. Библиография включает 139 источника, из которых 57 публикаций представлены отечественными источниками, а 82 – иностранными. Работа написана лаконичным научным языком, имеет четкую структуру и логическую последовательность. Оформление диссертации соответствует требованиям ВАК РФ и РУДН.

Во введении обоснована актуальность темы исследования, четко формулирует цель и задачи. В разделе изложены положения, выносимые на защиту. Приводятся сведения об апробации результатов и их внедрении в практику.

В обзоре литературы отражен современный взгляд на изучаемую проблему. Подробно освещены современные представления об этиологии и патогенезе НТД. Автор в полной мере владеет изучаемой научной проблемой и демонстрирует

умение анализировать материал. Обзор завершается кратким резюме, где сформулированы недостаточно изученные и перспективные аспекты проблемы.

Во второй главе представлена методология исследования, подробно описаны использованные клинические, лабораторные и инструментальные, патоморфологические и микробиологические методы, а также методы статистической обработки данных.

Третья глава включает подробный клинико-анамнестический анализ групп обследованных пациенток в зависимости от возраста, наличия соматических и гинекологических болезней. В этой главе подробно раскрыта клиническая характеристика участниц исследования, представлены ее особенности у пациенток с НТД в сравнении с женщинами с нормальным тазовым дном. В своей работе автор использует современные статистические методики для расчета клинико-анамнестических факторов риска НТД в репродуктивном периоде жизни.

В четвертой главе подробно описаны результаты специальных методов исследования. Полученные данные подробно описаны и иллюстрированы достаточным количеством таблиц и рисунков, что упрощает восприятие материала и демонстрирует их статистическую значимость. В этом разделе работы описаны результаты комплексного перинеологического исследования, представлены результаты вербально-коммуникативного анализа; описаны результаты микробиологического исследования. На основании полученных в ходе исследования данных, подсчитана диагностическая эффективность используемых методов диагностики.

Пятая глава содержит результаты морфологического исследования тканей промежности. Представлена собственная патогенетическая концепция развития тазовой десценции при его несостоятельности. Автор подробно описывает и научно обосновывает патогенетические аспекты развития несостоятельности тазового дна.

Шестая глава представлена отдаленными результатами лечения и научным обоснованием алгоритма тактики ведения пациенток с несостоятельностью тазового дна в репродуктивном периоде жизни. На основании результатов исследования автор разрабатывает алгоритм ведения пациенток, страдающих несостоятельностью тазового дна.

Седьмая глава посвящена обсуждению результатов, полученных в ходе исследования. Автор проводит углубленный анализ полученных данных,

сопоставляя их с результатами других исследователей. Глава описана в контраверсионном стиле, материал изложен ясно и доходчиво. Интерпретация результатов отражает способность автора формулировать и обосновывать собственную позицию по изучаемому вопросу. Выводы и практические рекомендации полностью отражают основные результаты работы и имеют большое значение для практического здравоохранения. Список литературы включает достаточное количество отечественной и зарубежной литературы последних лет, соответствующих теме диссертации. Замечаний по оформлению и содержанию диссертации нет.

Ознакомление с диссертацией свидетельствует о личном вкладе автора в выполненное исследование, от забора материала до статистической обработки данных и подготовки публикаций к печати. Впечатляет, что автор самостоятельно участвовала в оперативном лечении и производила забор биопсийного материала для последующего морфологического исследования.

По теме диссертации опубликовано 14 научных работ, из них 4 статьи в изданиях, цитируемых в базе Scopus, 10 – в изданиях, рекомендуемых ВАК РФ и РUDN.

Содержание автореферата полностью соответствует основным положениям диссертационной работы, дает ясное представление о работе, использованных автором методах, результатах, выводах, научной и практической ценности авторского исследования. Существенных замечаний по содержанию и оформлению выполненной диссертационной работы нет.

Заключение

Диссертационная работа Пак Вераники Евгениевны на тему «Дифференцированный выбор лечения несостоятельности тазового дна у женщин репродуктивного возраста» является самостоятельной завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной задачи акушерства и гинекологии – улучшение исходов лечения и повышение качества жизни пациенток репродуктивного возраста, страдающих несостоятельностью тазового дна. Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук согласно п. 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», утвержденного Ученым советом РУДН протокол № УС-1 от 22 января 2024г., а её автор, Пак Вераника Евгениевна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Официальный оппонент:
главный научный сотрудник
отделения оперативной гинекологии
с онкогинекологией и дневным стационаром
ГБУЗ МО МОНИИАГ им. акад. В.И. Краснопольского
доктор медицинских наук
(3.1.4. Акушерство и гинекология),
профессор

Щукина Наталья Алексеевна

Подпись доктора медицинских наук, профессора Щукина Наталья Алексеевна
удостоверяю

Ученый Секретарь
ГБУЗ МО МОНИИАГ им. акад. В.И. Краснопольского
доктор медицинских наук
(3.1.4. Акушерство и гинекология)

Никольская Ирина Георгиевна

14 ноября 2024г.



Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Московской области «Московский областной научно-исследовательский институт акушерства
и гинекологии имени академика В.И. Краснопольского»
101000, г. Москва ул. Покровка, д. 22А
Тел. +7 (495) 624-88-08
+7 (495) 623-31-71
e-mail: guzmoniiag@gmail.com