

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Пак Вераники Евгениевны на тему «Дифференцированный выбор лечения несостоятельности тазового дна у женщин репродуктивного возраста», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология

В современной медицине остается актуальной проблема несостоятельности тазового дна и опущения органов малого таза, являясь третьей по распространенности болезнью в рамках заболеваний женской половой системы среди гинекологических расстройств (Короткевич О.С. и соавт., 2020; Firdisa G., Tilahun T. et al., 2022; Tunn R. et al., 2023). Несостоятельность тазового дна (НТД) – синдром, который предшествует развитию пролапса гениталий.

Истинная распространенность пролапса гениталий среди женщин репродуктивного возраста разноречива. Так, частота НТД и ПГ среди женщин репродуктивного возраста сильно варьирует, и составляет около 20-50% (Kayembe A.T., et al., 2020; Fridman T., et al., 2022). Такой разноречивый показатель связан с низкой выявляемостью на ранних стадиях развития заболевания в связи с отсутствием предикторов, имеющих доказательность. Кроме того, ключевым аспектом является течение заболевания без выраженной клинической симптоматики.

У пациенток с несостоятельностью тазового дна репродуктивного возраста до настоящего времени отсутствуют четкое определение симптомокомплекса и клинические характеристики патологического процесса, этапы диагностики, принципы выбора тактики ведения.

Выявлено множество факторов риска развития генитального пролапса, но нет единого мнения о главном предикторе несостоятельности тазового дна.

Пробелы в звеньях патогенеза пролапса гениталий становятся логичной причиной отсутствия диагностических маркеров, четких критериев лечения и профилактики заболевания.

Насчитывается около нескольких сотен различных модификаций хирургического лечения пролапса гениталий, однако нет легитимных документов, пособий и рекомендаций, которые помогали бы определить необходимость и вид оперативного вмешательства в зависимости от формы

пролапса гениталий. К сожалению, высокая оперативная активность сопровождается постоянным увеличением процента рецидивов, что подтверждает отсутствие научных данных, позволяющих прогнозировать заболевание и проводить его профилактику.

В связи с вышеизложенным, насущной необходимостью является поиск диагностических критериев верификации несостоятельности тазового дна до манифестации опущения тазовых органов и создание алгоритма тактики ведения пациенток репродуктивного возраста, страдающих несостоятельностью тазового дна.

Актуальность проведенного автором исследования, направленного на изучение морфологических изменений мышечной структуры тазового дна и поиск клинических и диагностических критериев несостоятельности тазового дна, не вызывает сомнений. Важность разработки и внедрение в клиническую практику алгоритма персонифицированного ведения пациенток репродуктивного возраста, страдающих несостоятельностью тазового дна, безусловно, имеет теоретическую и практическую значимость.

Представленная работа является целостным исследованием, в котором выявлены предикторы риска развития НТД у женщин репродуктивного возраста, перенёсших роды через естественные родовые пути, разработана модель его математического прогноза. Автором дополнены сведения о клинико-anamnestических факторах риска формирования НТД в репродуктивном периоде жизни после родов. Впервые описаны особенности воспалительных изменений тканей тазового дна при НТД. Получены приоритетные данные морфометрии мышц тазового дна и дополнены существующие сведения о роли микробиоты влагалища в прогрессировании НТД у пациенток репродуктивного возраста.

Диссертационная работа выполнена автором на хорошем уровне, путем решения поставленных задач, достигнута цель исследования, сделаны научно-обоснованные выводы. Достоверность полученных результатов подтверждается достаточным объемом выборки, массивом данных, подвергнутых статическому анализу с применением современных методов обработки данных. Обоснованность выводов и положений, выносимых на защиту, не имеет сомнений.

Вышеизложенное позволяет сделать вывод о том, что диссертационная

работа Пак Вераники Евгениевны на тему «Дифференцированный выбор лечения несостоятельности тазового дна у женщин репродуктивного возраста» является законченной научно-исследовательской работой, содержащей новое решение научной задачи, имеющей важное значение для акушерства и гинекологии. Работа 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 имени Патриса Лумумбы», утвержденного Ученым советом РУДН - протокол № УС-1 от 22 января 2024г., а ее автор, Пак Вераника Евгениевна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4 Акушерство и гинекология.

Профессор кафедры акушерства, гинекологии и перинатологии Медико-биологического университета инноваций и непрерывного образования ФГБУ «Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный медицинский биофизический центр» им. А.И. Бурназяна Федерального медико-биологического агентства

Доктор медицинских наук, профессор
(3.1.4. Акушерство и гинекология),
Гаспарян Сусанна Арташесовна

Подпись доктора медицинских наук, профессора Гаспарян С.А. заверяю:

Ученый Секретарь ФГБУ ГНЦ ФМБЦ
им. А.И. Бурназяна ФМБА России
доктор медицинских наук
Голобородько Е.В.

3 декабря 2024г



Федеральное государственное бюджетное учреждение «Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна» Федерального медико-биологического агентства

Адрес организации: 123098, г. Москва, ул. Живописная д.46, стр.8

Телефон: +7 (499) 190-96-80 <http://www.fmbcfmba.ru>, Fmbc@fmbamail.ru

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Пак Вераники Евгениевны на тему «Дифференцированный выбор лечения несостоятельности тазового дна у женщин репродуктивного возраста», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности

3.1.4. Акушерство и гинекология

Диссертационная работа соискателя посвящена поиску клинических, патогенетических и диагностических критериев несостоятельности тазового дна до манифестации опущения тазовых органов.

Распространенность НТД и ПГ у женщин разных возрастных групп, достигает 50–60%, и не имеет тенденции к снижению (Blomquist J.L., 2020; Pruijssers B., 2021). Распространенность симптомов несостоятельности тазового дна у женщин репродуктивного возраста значительно колеблется и обусловлена низкой выявляемостью, так как заболевание часто протекает без ярко выраженных клинических проявлений.

В настоящее время пролапс гениталий обоснованно признан одним из самых актуальных заболеваний женщин различных возрастных периодов, отрицательно влияющим на общее состояние, работоспособность и качество жизни женщин. В современном мире нет единого консенсуса по тактике ведения женщин с тазовой десценцией. Не менее важным аспектом является проблема диагностики и лечения несостоятельности тазового дна.

На сегодняшний день «золотым» стандартом остается оперативное лечение. Однако несмотря на большое разнообразие хирургических техник, частота ПГ не имеет тенденции к снижению. Часто выбор хирургической тактики зависит от конкретного специалиста, его компетенций, убеждений и опыта.

Таким образом, тема диссертации является актуальной и значимой, поскольку она направлена на решение важной проблемы — улучшение исходов лечения несостоятельности тазового дна у женщин репродуктивного возраста, что имеет большое значение для сохранения их репродуктивного здоровья.

Согласно результатам диссертационной работы, автором решены поставленные задачи и достигнута цель исследования. Каждая задача плавно

вытекает из предыдущей и сопровождается конкретными выводами. Дизайн исследования построен логично.

В диссертационном исследовании получены данные расширяющие представления о патогенезе несостоятельности тазового дна, представлены данные о морфологических особенностях мышц тазового дна и дополнены существующие сведения о роли микробиоты влагалища в прогрессировании несостоятельности тазового дна в репродуктивном периоде жизни. Автором получено подтверждение научной гипотезы о влиянии хронического воспаления на структуру и функцию тканей тазового дна.

Выявлены предикторы риска развития несостоятельности тазового дна у женщин репродуктивного возраста, перенёсших роды через естественные родовые пути и разработана математическая модель (чувствительность—73,2%, специфичность—89,7%, диагностическая точность—81,5%). Определена диагностическая информативность комплексного перинеологического исследования в отношении верификации несостоятельности тазового дна.

В рамках исследования описаны и применены современные лабораторные и инструментальные методы исследования. Не вызывают сомнений полученные автором данные, так как достоверность их статистически подтверждена путем использования современных методов обработки информации и статистического анализа.

Выводы и практические рекомендации закономерно вытекают из результатов исследования и подтверждают положения, выносимые на защиту.

Диссертационная работа Пак Вераники Евгениевны, помимо научного интереса, имеет важное практическое значение и не вызывает в этом никаких сомнений.

Диссертантом предложен алгоритм тактики ведения пациенток репродуктивного возраста, страдающих несостоятельностью тазового дна.

Принципиальных замечаний и вопросов к оформлению автореферата нет.

Таким образом, диссертационная работа Пак Вераники Евгениевны на тему «Дифференцированный выбор лечения несостоятельности тазового дна у женщин репродуктивного возраста» является законченной научно-исследовательской работой, выполненной на высоком уровне и полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология,

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.

Доцент кафедры акушерства и гинекологии
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России,
главный внештатный специалист ДЗМ,
заместитель главного врача по перспективному
развитию ГБУЗ «ГКБ № 52 ДЗМ»,
кандидат медицинских наук
(3.1.4. Акушерство и гинекология)



Коренная
Вера Вячеславовна

Подпись к.м.н. Коренной В.В. «заверяю»

Ученый секретарь
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор



Чеботарёва
Татьяна Александровна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации.
Адрес: 125993, г. Москва, ул. Баррикадная, д. 2/1, стр. 1
Телефон: 8 (495) 680-05-99
e-mail: rmapo@rmapo.ru. Сайт: <https://rmapo.ru/>

« 4 » декабрь 2024г

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Пак Вераники Евгениевны на тему «Дифференцированный выбор лечения несостоятельности тазового дна у женщин репродуктивного возраста», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология

Считается, что с возрастом частота несостоятельности тазового дна (НТД) значительно возрастает. Большинство исследователей согласны с тем, что пролапс гениталий (ПГ) преимущественно представляет собой проблему для женщин в постменопаузальном периоде, и многие из них требуют хирургического вмешательства (Быченко В.В., 2021; Лологаева М.С., 2022; Çetinel B. et al., 2023). Однако треть женщин, страдающих ПГ различной степени выраженности, — это женщины до 49 лет (Тигиева А.В., 2014; Солдатская Р.А., 2021; Геворгян Д.А., 2022). Ранние симптомы НТД встречаются от 2,3% до 53,0% (Quaghebeur J. et al., 2021; Van der Vaart L.R. et al., 2022; Firdisa F. et al., 2022; Tunn R. et al., 2023). Разрозненность данных связана с низкой выявляемостью на ранних стадиях. Женщины редко обращаются за медицинской помощью, так как большинство симптомов не несут серьезную опасность для жизни.

На сегодняшний день внедрено множество хирургических методик коррекции тазовой десценции, и насчитывается несколько сотен видов пластических операций по поводу генитального пролапса. Парадоксально, но число женщин с пролапсом гениталий при этом не уменьшается, что подтверждает прогнозы экспертов о прогрессировании данного заболевания в ближайшие десятилетия практически в два раза.

Причиной отсутствия унифицированного подхода к выбору методов диагностики, лечения и тактики ведения больных при пролапсе гениталий, возможно, является отсутствие единого представления о патогенезе заболевания. Несмотря на многочисленные и разносторонние перинеологические исследования, патогенез пролапса гениталий все ещё остается неизученным.

Поэтому проведение исследований, расширяющих знания о патогенезе несостоятельности тазового дна, освещающих проблему прогнозирования и верификации пролапса гениталий на ранних стадиях

его развития, являются перспективными и не вызывают сомнений в своей актуальности.

Представленная работа является целостным исследованием, в котором была дополнена важная часть патогенеза, а именно морфологические изменения мышечной ткани тазового дна. Получены приоритетные данные морфометрии мышц тазового дна и дополнены существующие сведения о роли микробиоты влагалища в прогрессировании несостоятельности тазового дна у женщин репродуктивного возраста. Получено подтверждение научной гипотезы о влиянии хронического воспаления на структуру и функцию тканей тазового дна. Выявлены предикторы риска развития несостоятельности тазового дна у женщин в репродуктивном периоде жизни, перенёсших роды через естественные родовые пути, разработана модель его математического прогноза.

Особую практическую значимость имеет предложенный автором алгоритм тактики ведения пациенток репродуктивного возраста, страдающих НТД, позволяющая выделить контингент риска вероятности постановки диагноза и предложить персонифицированный подход к выбору метода лечения на основании комплексного перинеологического исследования.

Автореферат полноценно освещает все вопросы, связанные с реализацией поставленной цели. Работа выполнена на достаточном количестве фактического материала. Применены современные методы исследования, проведена обработка полученных результатов при помощи соответствующих методов статистического анализа и обосновывают высокую достоверность полученных результатов.

Выводы и практические рекомендации закономерно вытекают из результатов исследования и подтверждают положения, выносимые на защиту.

По материалам диссертации опубликовано 14 научных работ в отечественной и зарубежной печати, в том числе 10 статей в журналах из перечней ВАК РФ или РУДН, 4 – в изданиях, цитируемых в базах Scopus. Автореферат написан в традиционном стиле, изложен на 25 страницах грамотным языком, отражает основное содержание диссертации, представляет собой логически законченную работу. Замечаний к оформлению автореферата нет.

Диссертационное исследование Пак Вераники Евгениевны на тему «Дифференцированный выбор лечения несостоятельности тазового дна у женщин репродуктивного возраста» является законченной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение научной задачи, имеющей важное значение для акушерства и гинекологии. 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 23 января 2024г., а ее автор, Пак Вераника Евгениевна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Доцент кафедры акушерства и гинекологии
ИКМ ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России (Пироговский Университет)
кандидат медицинских наук
(3.1.4. Акушерство и гинекология)

Калиматова
Донна Магомедовна

Подпись кандидата медицинских наук, доцента Калиматовой Д.М «заверяю».

Ученый секретарь
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России (Пироговский Университет)
кандидат медицинских наук, доцент



Демина
Ольга Михайловна

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет))
Адрес: 117513, г. Москва, ул. Островитянова, дом 1
Телефон: +7 (495) 434-03-29
E-mail: rsmu@rsmu.ru
Электронный адрес сайта: <https://rsmu.ru/>

«2» сентября 2024г