ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Давыдова Александра Ильгизировича на диссертационную работу Гаджиевой Сельджан Аманат кызы на тему «Передняя билатеральная сакроспинальная фиксация в лечении апикального пролапса гениталий», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4 Акушерство и гинекология (медицинские науки)

Актуальность темы исследования

В настоящее время распространенность пролапса тазовых органов (ПТО), сопровождающегося выраженными клиническими признаками весьма высока, по данным разных авторов, превышает 10%, увеличиваясь с возрастом. К 80-летнему возрасту примерно 13% женщин в течение жизни выполняется операция по поводу различных вариантов ПТО. На фоне возрастания продолжительности жизни и увеличения популяции женщин старше 65 лет следует ожидать, что в ближайшем будущем ПТО станет серьезной проблемой для здравоохранения.

Возникновение и развитие ПТО приводит к функциональной недостаточности органов малого таза разной степени тяжести и с разнообразными клиническими проявлениями. Наиболее частой формой ПТО является апикальный пролапс.

По мнению большинства специалистов, в качестве основного метода лечения ПТО следует рассматривать хирургическую коррекцию дефектов фасциальных структур тазового дна. Однако результаты применения различных подходов к хирургическому лечению ПТО до настоящего времени считаются неудовлетворительными.

При этом в доступной литературе имеются единичные сообщения о возможностях и эффективности применения данного метода хирургического лечения апикального пролапса тазовых органов, сведения о сравнении результатов его использования относительно других вариантов

хирургического лечения рассматриваемой патологии не представлены. Это подтверждает высокую актуальность представленной работы, в которой выполнена комплексная оценка эффективности применения метода передней билатеральной сакроспинальной фиксации в авторской модификации.

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

Работа выполнена на репрезентативной выборке, в которую были включены 155 пациенток с симптоматическим апикальным или передне-апикальным ПТО II-IV стадии по системе POP-Q, которым было проведено хирургическое лечение пролапса с использованием различных вариантов сакроспинальной фиксации.

Автором выбран адекватный дизайн исследования, при этом проведено ретроспективно-проспективное сравнительное клиническое исследование в параллельных группах.

Научные положения и выводы работы основаны на значительном фактическом материале, полученном с помощью комплекса различных методов исследования, обработанном с использованием адекватного статистического аппарата. Большой объем материала, проанализированный автором, применение современных методов исследования и анализа данных не позволяют сомневаться в достоверности полученных результатов.

Научная новизна исследования

Представленная работа является первым отечественным исследованием по обоснованию хирургического лечения апикального пролапса тазовых органов с использованием техники передней билатеральной сакроспинальной фиксации с проведением синтетической ленты.

Впервые продемонстрирована более высокая клиническая эффективность и безопасность применения этого метода по сравнению с

выполнением сакроспинальной фиксации через заднюю стенку влагалища при помощи лигатур. Показано, что применение предложенного автором метода лечения пролапса тазовых органов позволяет существенно уменьшить выраженность болевого синдрома у пациенток и частоты жалоб в послеоперационном периоде. При этом установлено, что в раннем послеоперационном периоде после выполнения билатеральной сакроспинальной фиксации у пациенток с пролапсом тазовых органов отмечается достоверно меньшая, чем при использовании лигатурного метода, частота нарушений мочеиспускания, развившихся De Novo, стрессовой инконтиненции, нарушений мочеиспускания смешанной формы, ургентного мочеиспускания.

В работе впервые показано улучшение анатомических характеристик связочных структур малого таза при выполнении билатеральной сакроспинальной фиксации: об эффективном устранении апикального пролапса свидетельствовала динамика показателя положения наиболее выступающей точки шейки матки (С), также отмечена положительная динамика показателей положения наиболее выступающей точек передней (Ва) и задней стенок влагалища (Вр), что соответствовало хорошим анатомическим результатам репозиции стенок влагалища.

Получены новые данные, свидетельствующие о снижении отдаленных осложнений при выполнении предложенного автором варианта вмешательства: продемонстрировано статистически значимое снижение частоты отдаленных осложнений: ректоцеле и цистоцеле.

По результатам работы получен патент на изобретение «Способ хирургической коррекции опущения матки».

Значимость выводов и рекомендаций, полученных в диссертации, для науки и практики

В целом работа выполнена на высоком методическом уровне, обеспечивает приращение научного знания: доказана более высокая

эффективность и позитивное влияние на течение послеоперационного периода и качество жизни пациенток разработанной авторами хирургической методики лечения апикального пролапса гениталий.

Результаты, полученные в ходе выполнения работы, свидетельствуют, что применение метода передней билатеральной сакроспинальной фиксации способствует уменьшению выраженности болевого синдрома и снижению длительности стационарного лечения пациенток с пролапсом тазовых органов.

Показано, что использование разработанной техники вмешательства у пациенток с пролапсом тазовых органов приводит к снижению частоты осложнений и рецидивов пролапса, а также более выраженной благоприятной динамике (например, по сравнению с применением лигатурного метода фиксации) показателей опросников, характеризующих выраженность дисфункции тазовых органов (PFDI-20), общего качества жизни (PFIQ-7) и качества сексуальной жизни (PISQ-12) пациенток. Показано, что эти различия сохраняются у пациенток на протяжении 12 месяцев и более после выполнения операции.

С точки зрения клинической практики важным преимуществом операции передней билатеральной сакроспинальной фиксации с применением синтетической ленты является более безопасная техника выполнения вмешательства методом «изнутри-кнаружи». Ее осуществление позволяет проводить многофакторную регулировку степени натяжения протеза, обеспечивая значительное снижение риска травматизации тканей и длительности выполнения вмешательства.

Также продемонстрирована целесообразность сочетания выполнения коррекции апикального пролапса гениталий с одномоментной реконструкцией элонгации шейки матки, цистоцеле и ректоцеле.

Автором обосновано, что в качестве показаний к выполнению передней билатеральной сакроспинальной фиксации следует рассматривать наличие апикального или передне-апикального пролапса тазовых органов.

Результаты, полученные в ходе выполнения исследования, внедрены в

клиническую практику специалистов отделения оперативной гинекологии с онкогинекологией и дневным стационаром ГБУЗ «Московский областной НИИ акушерства и гинекологии имени В.И. Краснопольского», клиники «Москворечье», учреждений здравоохранения Московской области. Полученные данные представлены в курсе лекций, практических занятий и семинаров в ходе обучения врачей акушеров-гинекологов и урологов по программе клинической ординатуры, а также курсов повышения классификации, проводимых на кафедре акушерства и гинекологии ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского Минздрава России.

Данные, полученные по итогам исследования, позволяют рекомендовать применение разработанного и апробированного автором способа коррекции апикального пролапса гениталий путем выполнения передней билатеральной сакроспинальной фиксации.

Анатомически обоснованную коррекцию апикального пролапса гениталий следует выполнять путем проведения ленты через переднюю стенку влагалища и ее фиксация швами к передней стенке шейки матки. Далее ленту протеза следует проводить через перфорационное отверстие крестцово-остистой связки и выводить наружу в ягодичной области.

Оценка содержания диссертации

В целом представленная диссертация представляет собой завершенный научно-квалификационный труд. Работа состоит из введения, обзора литературы, главы с описанием материалов и методов исследования, главы с изложением результатов собственных исследований, раздела с обсуждением результатов исследования, выводов и практических рекомендаций.

Диссертация выполнена и оформлена в соответствии с необходимыми требованиями, в достаточной степени иллюстрирована рисунками и

таблицами.

Диссертационная работа изложена на 114 страницах машинописного текста. План построения диссертации традиционный: введение, 3 главы, обсуждение полученных результатов, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Полученные данные иллюстрированы 31 таблицей и 14 рисунками, которые представляют собой наглядный иллюстративный материал. Обзор литературы составлен на основании изучения данных, представленных в 204 источниках, из них в 87 отечественных и 117 зарубежных публикациях. Автор описывает значимость и актуальность проблемы передне-апикального пролапса гениталий в современной урогинекологии. Подробно освещает вопросы хирургического лечения этой патологии, направления оптимизации оперативного лечения путем подбора метода хирургической коррекции. Безусловно, хирургическое лечение передне-апикального пролапса гениталий III–IV стадий по классификации. POP-Q, является единственным оптимальным методом лечения. Автор анализирует литературные данные и приходит к выводу, что в настоящее время данная категория пациенток является одной из самых распространённых среди женщин с генитальным пролапсом. Подробный анализ зарубежной и отечественной литературы позволил диссертанту обосновать цель и задачи исследования.

Основная цель исследования – повышение эффективности и безопасности лечения больных с апикальным пролапсом за счет оптимизации методики передней билатеральной сакроспинальной фиксации и использования полипропиленового сетчатого имплантата. Четыре поставленные задачи соответствуют выбранной цели исследования. Научная новизна и практическая значимость выполненной работы не вызывают сомнений.

В главе 2 «Материалы и методы исследования» автором подробно охарактеризованы особенности отбора пациенток согласно критериям включения и невключения, а также описаны этапы проведенного исследования. Представлена исходная характеристика исследуемых групп, в

том числе анализ экстрагенитальных заболеваний, их жалобы, характеристика дисфункции тазового дна, гинекологический и акушерский анамнезы. Подобная описательная картина позволила проиллюстрировать репрезентативность выборки и сопоставимость данных трех групп пациенток. Детально описаны методики хирургических вмешательств с уточнением хода операции и возможных интраоперационных осложнений. Подробно описаны использованные методы исследования (клинические, инструментальные, анкетные, статистические), использованные в диссертационной работе.

В главе 3 «Результаты собственных исследований» освещены параметры периоперационного периода, частота интра- и послеоперационных осложнений при использовании трех методов хирургического лечения с применением синтетических имплантов. Оценен вклад каждого из способов коррекции передне-апикального пролапса тазовых органов в анатомо-функциональный результат хирургического лечения. Результаты исследования и анкетирования структурированы и обобщены в сводных таблицах. Автор также приводит результаты оценки функции мочеиспускания в отдаленном послеоперационном периоде после выполнения вмешательства, описывает частоту континенции и инконтиненции у пациенток с генитальным пролапсом.

В заключительном разделе работы автором подробно обсуждены результаты проведенного исследования, обобщены полученные статистически значимые параметры исходов оперативного лечения. Полученные данные сопоставлены с ранее полученными и представленными в источниках мировой литературы. В ходе обсуждения даны подробные разъяснения и комментарии относительно результатов хирургической коррекции передне-апикального пролапса тазовых органов.

Диссертационная работа содержит 4 вывода, которые логично завершают анализ клинического исследования и соответствуют поставленным в работе задачам и содержат сведения, представляющие несомненный интерес и научную новизну.

Работа написана хорошим литературным языком и свидетельствует об

умелом владении автора материалом. Автореферат и публикации отражают основное содержание диссертации.

Объем проведенного исследования достаточен. Проведенная компьютерная статистическая обработка материала подтверждает достоверность результатов, позволяет обосновать выводы и практические рекомендации.

В автореферате кратко, но четко изложены основные данные диссертационной работы, которые соответствуют содержанию диссертации.

По теме диссертации автором опубликовано 3 печатные работы в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки для публикации основных результатов диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, получен один патент на изобретение.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационное исследование Гаджиевой Сельджан Аманат кызы **«Передняя билатеральная сакроспинальная фиксация в лечении апикального пролапса гениталий»** на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4 Акушерство и гинекология (медицинские науки), является завершенной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена актуальная для акушерства и гинекологии научная задача по повышению эффективности и безопасности лечения апикального пролапса за счет оптимизации методики передней билатеральной сакроспинальной фиксации и использования полипропиленового сетчатого импланта, что соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. №335; от 28.08.2017 г. № 1024: 26.05.2020 г. №751;

от 20.03.2021 г. № 426 и от 26.01.2023 г. № 101), предъявляемым к диссертациям, представленным на соискание ученой степени кандидата наук, а автор работы заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Официальный оппонент:

Профессор кафедры акушерства, гинекологии
и перинатологии Института клинической
медицины имени Н.В. Склифосовского
ФГАОУ ВО Первый Московский государственный
медицинский университет им. И.М. Сеченова