«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе ФГБОУ ВО

лова»

н

д

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертационной работы 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 выполненной диссертации

Результаты исследований последних десятилетий свидетельствуют, что распространенность пролапса тазовых органов, сопровождающегося значимыми клиническими проявлениями, составляет от 3 до 13%, увеличиваясь с возрастом. При этом, по современным данным, доля женщин с этой патологией в возрасте от 50 до 59 лет составляет 31%, в возрасте 80 лет и старше - превышает 50%. В целом до 47 % пациенток с признаками пролапса тазовых органов составляют женщины трудоспособного возраста.

Важнейшим показателем эффективности лечения данной категории больных является частота рецидивов пролапса и необходимость выполнения

таким пациенткам повторного хирургического вмешательства, при этом, значение этого показателя достигает до 30%.

Важнейшим фактором этиологии пролапса тазовых органов является слабость т.н. внутренней тазовой фасции (fascia endopelvica). Большинство установленных к настоящему времени факторов риска ассоциированы с повреждением этой фасции, в результате в последующем может происходить грыжевое выпячивание органов и развитие пролапса.

В качестве одного из наиболее эффективных методов апикальной реконструкции при этой патологии является операция сакроспинальной фиксации, которая выполняется влагалищным доступом, путем выделения сакроспинальной связки и фиксации к ней шейки матки с помощью нерассасывающихся лигатур. Это вмешательство выполняют с использованием различных вариантов влагалищного доступа, как переднего, так и заднего. Однако научное обоснование выбора оптимального доступа при выполнении сакроспинальной фиксации для коррекции пролапса тазовых органов при осуществлении этого вида вмешательства до настоящего времени не выработано. Также следует отметить, что сообщения о применении данного метода хирургического лечения апикального пролапса в доступной литературе единичны и не систематизированы, что свидетельствует о высокой актуальности представленной работы.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Диссертационная работа соответствует паспорту специальности: 3.1.4 Акушерство и гинекология по тематике, методам исследования и научным положениям, поскольку освещает вопросы хирургического лечения пролапса тазовых органов.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В рамках представленной работы автором впервые апробирован в

клинической практике усовершенствованный метод хирургического лечения пролапса тазовых органов, представляющий собой переднюю билатеральную сакроспинальную фиксацию с проведением синтетической ленты. При этом автором обоснована целесообразность использования доступа «изнутри-кнаружи», а также применения в рамках этого вмешательства полипропиленовой ленты повышенного скольжения.

Автором впервые выполнена сравнительная оценка ранних и отдаленных результатов использования разработанной техники передней билатеральной сакроспинальной фиксации при проведении хирургического лечения пролапса тазовых органов с использованием различных доступов, в ходе которой продемонстрировано, что разработанный метод характеризуется меньшим объемом кровопотери по сравнению с использованием задней сакроспинальной фиксации, а также минимизацией частоты интра- и послеоперационных осложнений.

В работе впервые показано, что использование разработанной техники передней билатеральной сакроспинальной фиксации снижает частоту проявлений дисфункции тазовых органов - нарушений мочеиспускания, в частности стрессовой инконтиненции, смешанной формы недержания мочи, ургентного недержания мочи, затрудненного мочеиспускания, гипотонии мочевого пузыря. Также впервые продемонстрировано, что применение предложенного автором подхода к хирургическому лечению пролапса тазовых органов способствует лучшим отдаленным результатам, улучшению качества жизни. Передняя билатеральная сакроспинальная фиксация является клинически безопасным методом лечения пролапса тазовых органов, применение которого способствует значительному снижению рецидивов заболевания, частоты протрузии и возникновения эрозии влагалища.

Значимость для науки и практической деятельности полученных автором результатов

Результаты, полученные в ходе выполнения работы, позволили автору выполнить анатомо-физиологическое обоснование техники осуществления передней билатеральной сакроспинальной фиксации с использованием синтетической ленты. При этом показано, что использование в ходе выполнения вмешательства специальным проводником по методике «изнутри-кнаружи» способствует уменьшению диаметра раневого канала, минимизации травмирования смежных органов, нервных окончаний и сосудов, снижению продолжительности операции, позволяет стандартизировать технику вмешательства.

Автором продемонстрировано, что использование апробированного в работе подхода позволяет минимизировать жалобы, частоту осложнений и рецидивов пролапса тазовых органов. Также показано, что применение метода передней билатеральной сакроспинальной фиксации способствует уменьшению выраженности болевого синдрома и снижению длительности стационарного лечения пациенток с пролапсом тазовых органов.

Результаты работы свидетельствуют, что выполнение передней билатеральной сакроспинальной фиксации с использованием синтетической ленты при хирургическом лечении пролапса тазовых органов по сравнению с использованием задней сакроспинальной фиксации способствует лучшей динамике показателей тазовой дисфункции, качества жизни и сексуальной функции пациенток через 3, 6 и 12 месяцев после операции.

Автором сформулированы показания к выполнению передней билатеральной сакроспинальной фиксации, отмечено, что в качестве таковых следует рассматривать наличие передне- апикального или апикального пролапса гениталий.

Все вышеизложенное подтверждает научную и практическую значимость представленной работы для теоретической и практической медицины. Исследование выполнено на высоком научно-методическом уровне и представляет собой завершенный научно-квалификационный труд.

Достоверность и обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций

Диссертационная работа Гаджиевой С.А. является завершенным научным исследованием. Работа выполнена на репрезентативной выборке пациентов, в рамках исследования обследовано и пролечено 155 пациенток с симптоматическим апикальным или передне-апикальным пролапсом гениталий II-IV стадии по системе POP-Q, которым выполнялись различные варианты сакроспинальной фиксации. Автором проведен анализ международного и российского опыта хирургического лечения пролапса тазовых органов.

Выбран адекватный дизайн исследования, при этом выполнено сравнительное исследование в параллельных группах по оценке эффективности и безопасности методов хирургического лечения пролапса, а именно - билатеральной сакроспинальной фиксации с применением синтетической ленты MESH TASSF (tape anterior sacrospinous fixation), лигатурной сакроспинальной фиксации передним доступом LASSF (ligature anterior sacrospinous fixation), а также сакроспинальной фиксации через заднюю стенку влагалища при помощи лигатур LPSSF.

Научные положения и выводы представленной работы основаны на достаточно объемном фактическом материале, полученном с помощью комплекса различных методов исследования, обработанном с использованием адекватного статистического аппарата.

Материалы, представленные в работе в виде таблиц и рисунков, наглядно отражают полученные данные. Высокая степень обоснованности научных положений диссертационной работы определена четко сформулированной целью и задачами, а также применением комплекса современных методов исследований.

Вышеизложенное позволяет сделать заключение о высокой степени обоснованности и достоверности научных положений представленной работы.

Личный вклад автора

Вклад автора заключается в непосредственном участии в выполнении всех этапов работы: выборе направления исследования, формулировке цели и задач работы, сборе и анализе материала, представлении результатов исследования на конференциях и конгрессах.

Соискателем разработан дизайн исследования, в рамках которого была реализована программа диагностики, лечения и дальнейшего наблюдения за пациентками с симптомным апикальным или передне-апикальным пролапсом гениталий. Автором лично выполнена статистическая обработка полученных данных, подготовка заключения, выводов и практических рекомендаций по полученным результатам.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

На основании научной и практической значимости выполненного исследования рекомендуется использовать выводы и практические рекомендации в клинической практике, а также в педагогическом процессе при обучении студентов медицинских ВУЗов, ординаторов, аспирантов, слушателей последипломного образования врачей.

Следует рекомендовать учитывать предложенные автором показания к выполнению передней билатеральной сакроспинальной фиксации, в качестве которых необходимо рассматривать наличие передне- апикального или апикального пролапса гениталий (С или Ва+С пролапс по POP-Q, II-IV стадии). Пациентки, планирующие беременность, должны быть проинформированы о необходимости последующего абдоминального родоразрешения.

При выполнении операции билатеральной сакроспинальной фиксации целесообразным представляется использование в качестве фиксирующего элемента нерассасывающейся макропористой монофиламентной полипропиленовой ленты-протеза.

Печатные работы автора

По теме диссертации опубликовано 3 печатные работы в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки для публикации основных результатов диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, автором получен патент на изобретение (патент № 2766667 «Способ хирургической коррекции опущения матки» от 15.03.2022 года, приоритет изобретения от 27.09.2021 г).

Структура и содержание работы, ее завершенность

Диссертационная работа Гаджиевой С.А. построена по традиционному плану, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов, главы с изложением результатов собственных исследований, обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций, списка литературы.

Во введении четко изложены цель, задачи исследования, автор аргументированно обосновывает актуальность выбранного направления исследования, характеризует научную новизну и практическую значимость. Положения, выносимые на защиту и представленные в диссертационной работе, отражают ключевые моменты научного поиска, их глубокий анализ и соответствуют полученным выводам исследования. Вводный раздел диссертационной работы соответствует требованиям, предъявляемым к докторским диссертациям.

Обзор литературы написан хорошим литературным языком в научном стиле и представляет собой анализ современных представлений о проблеме лечения апикального пролапса тазовых органов. Подробно изложены нерешенные вопросы хирургического лечения этой патологии, рассмотрены особенности выполнения и результаты применения методов абдоминальной сакрокольпопексии и билатеральной сакроспинальной фиксации. Обзор написан квалифицированно и свидетельствует о знании автором исследуемой проблемы и смежных областей.

В главе «Материалы и методы исследования» четко отражен дизайн исследования, описано формирование групп исследования. Представлена клиническая характеристика участников исследования. Большое внимание уделено обоснованию выбранного подхода к хирургическому лечению пролапса тазовых органов. Подробно описаны методы исследования и статистического анализов.

В главе «Результаты собственных исследований» тщательно описаны все этапы анализа полученных данных. Большое внимание уделено сравнению интраоперационных характеристик, течению раннего послеоперационного периода, анализу отдаленных результатов у пациенток, которым проводится лечение пролапса тазовых органов с использованием различных хирургических методов.

Результаты изложены четко, хорошо иллюстрированы рисунками и таблицами, и активно обсуждаются автором в главе «Обсуждение», где сопоставляются с данными, полученными в других исследованиях.
Результаты собственных исследований обобщены, автором продемонстрирована взаимосвязь итогов работы с данными научной литературы, доказана обоснованность выдвинутой гипотезы.

Выводы аргументированы, раскрывают поставленные задачи исследования, отражают содержание работы, подчеркивая новизну и значимость полученных результатов.

Разработанные автором практические рекомендации подтверждают практическую значимость работы, результаты могут быть использованы при хирургическом лечении пациенток с пролапсом тазовых органов.

В целом благоприятное впечатление производят профессиональный стиль изложения материала, глубина и последовательность выполненного анализа литературных и собственных данных.

Достаточный объем проведенного исследования и качественная обработка материала на основе применения современных методов

медицинской статистики дают основание считать полученные результаты достоверными. Научные положения и выводы диссертации вытекают из результатов проведенных исследований.

Автореферат содержит все необходимые разделы и является кратким изложением основных результатов диссертационной работы, содержит выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертации.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертация написана научным языком, разделы взаимосвязаны между собой, диссертация и автореферат структурированы и оформлены в соответствии с ГОСТ Р 7.0.11-2011.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению работы нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Гаджиевой Сельджан Аманат кызы на тему: «Передняя билатеральная сакроспинальная фиксация в лечении апикального пролапса гениталий» является научно-квалификационной работой, которая содержит новое решение актуальной задачи акушерства и гинекологии – повышение эффективности и безопасности хирургического лечения с апикальным пролапсом гениталий за счет оптимизации методики передней билатеральной сакроспинальной фиксации и использования полипропиленового сетчатого импланта, что имеет существенное значение для практического здравоохранения.

Таким образом, по своей актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов, а также объему и уровню проведенного исследования диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», от 24.09.2013 г., № 842 (с изменениями от 25.01.2024 г., № 62) утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени, а её автор Гаджиева Сельджан

Аманат кызы заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.4.Акушерство и гинекология.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры акушерства, гинекологии и неонатологии ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. акад.И.П. Павлова» Минздрава России, протокол № 1 от «29» 08 2024 года.

Заведующий кафедр ства,
гинекологии и нео ОУ ВО
«ПСПбГМУ им.
Минздрава Рос
д.м.н., профес Виталий Федорович Беженарь

1970 того, д. 6-8,
тел /ru/