УТВЕРЖДАЮ

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Беженаря Федора Витальевича на тему «Дифференциальный подход к выбору метода хирургического лечения пациентов с редкими, осложненными и рецидивирующими формами генитального пролапса», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Актуальность темы выполненной диссертации

Диссертационная работа Ф.В. Беженаря посвящена одной из ключевых проблем современной гинекологии – оперативному лечению женщин с пролапсом тазовых органов. Значимость проблемы определяется социально-экономическими аспектами, высокой распространенностью данного заболевания и выраженным его влиянием на качество жизни. Хирургическое лечение является основным методом лечения пролапса тазовых органов, в то же время количество рецидивов и процент повторных операций остается довольно высоким и составляет до 30%.

С появлением синтетических имплантатов для хирургической коррекции пролапса эффективность лечения выросла, однако возросло и число специфических осложнений, связанных с их использованием, что послужило поводом к ограничению их широкого применения во всем мире. Вместе с тем, при рецидивах опущения и выпадения тазовых органов и осложненных формах пролапса традиционные методы оперативного лечения часто

оказываются недостаточно эффективными, а иногда невыполнимыми из-за отсутствия должного объема тканей для реконструкции. В таких ситуациях требуется поиск новых нестандартных методов оперативного вмешательства и поиск компромиссных решений в лечении женщин с пролапсом тазовых органов. Вопрос тактики лечения таких пациенток остается открытым. Поиску решения этой важной и актуальной задачи в области урогинекологии посвящена данная работа.

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов

Автором обоснована, разработана и внедрена модификация операции кольпоклейзис. Модифицированный кольпоклейзис позволяет сократить частоту послеоперационных осложнений, уменьшить длительность операции, снизить объем кровопотери во время операции и уменьшить длительность пребывания пациента в стационаре. Эта операция является альтернативой методам коррекции генитального пролапса с применением сетчатых имплантатов. Предложенный подход может быть внедрен в клиническую практику для хирургического лечения женщин с пролапсом тазовых органов.

Проведено сравнительное исследование послеоперационных осложнений у пациентов с пролапсом тазовых органов, перенесших модифицированную операцию кольпоклейзиса. Полученные результаты подтверждают значительное снижение частоты послеоперационных осложнений в данной группе пациентов и значимое уменьшение риска рецидива при тяжелых и осложненных формах генитального пролапса по сравнению с сетчатыми методиками коррекции пролапса.

Выполнены прижизненные патоморфологические и иммуногистохимические исследования тканей стенок влагалища и крестцово-маточных связок у пациенток с опущением тазовых органов тяжелой степени. Были выявлены различия в экспрессии коллагена I типа между биоптатами из сводов влагалища и боковых стенок влагалища, а

также значимые различия в распределении процентного содержания коллагена типа III между исследуемыми группами, что косвенно может указывать на ведущую роль паравагинальных дефектов в развитии пролапса тазовых органов.

Впервые было проведено определение уровня экспрессии антител к гладкой мускулатуре (SMA) в тканях стенки влагалища, и показана роль изменений в гладких мышцах стенки влагалища в патогенезе пролапса тазовых органов. Эти новые данные подтверждают патогенетический механизм развития пролапса тазовых органов, связанный с дисплазией соединительной ткани.

Обоснованность и достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации Беженаря Федора Витальевича, обусловлена адекватно построенной программой исследований и не вызывает сомнений. Достоверность результатов подтверждается объемом выборки, использованием современных и высокоинформативных методов статистической обработки данных, а также современными методами исследования. В ходе настоящей работы проанализированы особенности и исходы хирургического лечения 70 пациенток с опущением тазовых органов, разделенных на три подгруппы в зависимости от этиологии заболевания, а также 70 пациенток контрольной группы, которым выполнена коррекция пролапса с использованием сетчатого имплантата. Диссертационная работа хорошо иллюстрирована, содержит 88 рисунков и 19 таблиц, что облегчает восприятие материала. Выводы и практические рекомендации аргументированы, закономерно вытекают из представленного материала, отражают содержание диссертации и полностью соответствуют поставленным задачам.

По теме диссертации опубликовано 11 печатных работ, из них 5 – в журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России. Содержание автореферата диссертации и печатных работ в полной мере соответствуют материалам диссертационного исследования.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Работа выполнена на современном научно-методическом уровне и имеет существенное значение для решения актуальных задач в оперативной гинекологии. Итогом проведенного диссертационного исследования является ряд предложений для использования в клинической практике: модифицированная операция кольпоклейзис является высокоэффективной (100 % при сроках наблюдения более 6 лет), что в сочетании с простой техникой выполнения позволяет предложить ее как базовую при влагалищном доступе у пациенток, не планирующих жить половой жизнью; фиксация культей крестцово-маточных связок к куполу влагалища с целью профилактики рецидива пролапса тазовых органов в отдаленном периоде не снижает эти риски, т.к. содержание коллагенов I и III типа, а также гладкомышечных волокон соответствует их уровню в медиальной зоне пролапса; модифицированный кольпоклейзис может быть проведён в качестве заключительного этапа любого реконструктивно-пластического оперативного вмешательства, предпринятого в связи с наличием у пациентки редкой, осложнённой или рецидивирующей формы пролапса тазовых органов.

Представленный фактический материал является новым и не вызывает сомнений в своей достоверности. Диссертационная работа соответствует паспорту научной специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология (медицинские науки).

Рекомендации по использованию результатов и выводов

Результаты исследования и основные практические рекомендации могут использоваться в практической работе гинекологических и хирургических стационаров, женских консультаций.

Материалы диссертации могут использоваться при обучении студентов, аспирантов, клинических ординаторов и практических врачей.

Замечания к диссертационной работе

Замечаний по содержанию и структуре диссертации нет, имеются некоторые замечания по оформлению работы.

1. Названия глав и разделов в оглавлении диссертации не соединены отточием с номерами страниц, используется деление параграфов на подпункты.
2. В диссертации не все заголовки отделены от текста интервалами, встречаются увеличенные интервалы между абзацами, в некоторых подзаголовках использован курсив.
3. Числовые интервалы в таблицах 3, 5, 6 записаны через дефис, отсутствует нумерация и разделение формул, а также ссылка на формулы в тексте диссертации.
4. В тексте автореферата и диссертации встречаются стилистические и единичные орфографические ошибки.

Следует подчеркнуть, что данные замечания не являются принципиальными, не ставят под сомнение научную состоятельность работы и не влияют на её общую положительную оценку.

Заключение

Диссертационная работа Беженаря Федора Витальевича на тему «Дифференциальный подход к выбору метода хирургического лечения пациенток с редкими, осложненными и рецидивирующими формами генитального пролапса» является завершенной научно-квалификационной

исследовательской работой и содержит новое решение актуальной задачи в области акушерства и гинекологии, имеющей существенное значение для практического здравоохранения – улучшение результатов хирургического лечения пациенток с редкими, осложненными и рецидивирующими формами пролапса тазовых органов.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационная работа соответствует требованиям п. 9-14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней от 24.09.2013 г. № 842» (действующая редакция), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по научной специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры акушерства и гинекологии Военно-медицинской академии, протокол №11 от 09.04.2024 г.