

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора, заведующей кафедрой акушерства и гинекологии института хирургии ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации Доброхотовой Юлии Эдуардовны по диссертационной работе Болдыревой Юлии Александровны на тему: «Улучшение исходов оперативного лечения и профилактика рецидивов заболевания у женщин с апикальным пролапсом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология

Актуальность избранной темы

Настоящее исследование посвящено актуальной теме в современной гинекологии. Актуальность темы обусловлена высокой распространенностью данной патологии, не имеющей тенденции к снижению. Широко распространены факторы риска развития пролапса тазовых органов, такие как тяжелые физические нагрузки, акушерская травма промежности, наследственные формы ПТО, ожирение, заболевания, сопровождающиеся повышением внутрибрюшного давления, которые можно выявить при изучении анамнеза большинства пациенток. Клинические симптомы пролапса тазовых органов значительно снижают качество жизни пациенток. Несмотря на достижения современной хирургии, поиски оптимального метода лечения продолжаются, что обусловлено сложным и многогранным патогенезом данного заболевания.

На сегодняшний момент наиболее эффективными методами лечения апикального пролапса являются хирургические вмешательства с применением сетчатых имплантов. Применение сетчатых имплантов улучшает анатомические результаты лечения, но при этом не исключает формирование симптомов, значимо ухудшающих качество жизни пациенток после операции. Это определяет необходимость разработки доступного и безопасного метода восстановления пациенток после хирургической коррекции апикального пролапса.

Таким образом, диссертационное исследование является актуальным в связи с отсутствием научно обоснованной программы послеоперационного восстановления у пациенток с апикальным пролапсом, направленной на улучшение результатов хирургического лечения.

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

Разработана и научно обоснована эффективная программа мероприятий для пациенток пери- и постменопаузального возраста после хирургической коррекции апикального пролапса, позволяющая осуществить профилактику мочевого, сексуальной дисфункции и нарушений со стороны нижних отделов желудочно-кишечного тракта, улучшить качество жизни пациенток в отдаленном послеоперационном периоде. Отличительной особенностью исследования Болдыревой Ю. А. является всесторонняя оценка различных аспектов клинического течения послеоперационного периода у пациенток с апикальным пролапсом 3–4 ст. POP-Q. Впервые разработана научная идея, обогащающая концепцию преодоления пролапса тазовых органов у женщин пери- и постменопаузального возраста.

Получены данные об улучшении качества жизни у пациенток, которым была назначена программа послеоперационного восстановления, что

подтверждено уменьшением степени пролапса по классификации POP-Q, меньшей распространенностью жалоб на чувство инородного тела во влагалище и ощущение неполного опорожнения мочевого пузыря, более выраженным улучшением результатов анкетирования по вопросам SF-36, PFDI-20, PFIQ-7, PISQ-12, FSFI при оценке указанного параметра через 12 месяцев после оперативного вмешательства. Дополнительными новыми научными данными являются результаты оценки клинико-экономической эффективности разработанной программы мероприятий для послеоперационного восстановления пациенток с апикальным пролапсом в периоде перименопаузы и постменопаузы. Проведенный анализ показал наибольшую клинико-экономическую эффективность, оцененную по коэффициенту «стоимость-эффективность» разработанного комплекса упражнений для мышц тазового дна с использованием портала дистанционной реабилитации «Нейродом» по сравнению с БОС-терапией.

Полученные новые научные данные расширяют представления о патогенезе формирования апикального пролапса у женщин перименопаузального и постменопаузального возраста.

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

Степень достоверности и обоснованности научных выводов и рекомендаций, представленных в диссертации, подтверждается достаточным объемом выборки – 92 пациентки с апикальным пролапсом 3–4 ст. POP-Q. Все пациентки были разделены на несколько групп: I группу составили 23 пациентки, был назначен разработанный комплекс упражнений для мышц тазового дна с использованием портала дистанционной реабилитации «Нейродом», II группу составили 23 пациентки, которым была назначена БОС-терапия с применением тренажера для мышц тазового дна iEASY XFT-

0010, в III группу включены 46 пациенток, которым в послеоперационном периоде были даны стандартные рекомендации. Автором были применены современные программы для статистической обработки, проведена проверка гипотезы несколькими статистическими методами для получения высокой достоверности результатов. Представляемые к защите результаты являются подлинными и оригинальными, получены лично автором, согласуются с результатами опубликованных исследований. Достоверность полученных результатов не вызывает сомнений.

Результаты исследования представлены на конференциях всероссийского и международного уровня. Также по теме диссертации автором опубликовано 13 научных работ, в которых в полной мере отражены основные результаты исследования. Среди них 7 статей в научных журналах и изданиях, включённых в перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук, из них 6 статей в журнале категории К2 и 1 статья в журналах категории К3, входящих в список изданий, классифицированных по категориям К1, К2 и К3, в том числе 2 статьи в журнале, входящем в международную реферативную базу данных и систем цитирования Scopus.

Значимость для науки и практики результатов диссертационного исследования.

Значимость исследования заключается в том, что применение программы послеоперационного восстановления, разработанной в результате исследования, позволит сохранить и существенно повысить качество жизни пациенток в отдаленном послеоперационном периоде. Реализация цели данного исследования имеет большую перспективу для внедрения в

практическое здравоохранение, что обусловлено высокой распространенностью ПТО, использованием методов хирургического лечения с использованием высокотехнологичной медицинской помощи. Сформулированные в диссертационной работе практические рекомендации были внедрены в работу гинекологического отделения ФГБУ «Федеральный Сибирский научно-клинический центр» ФМБА России и гинекологического отделения КГБУЗ «Красноярский краевой клинический центр охраны материнства и детства», также по результатам работы создан видеонавык для слушателей программ дополнительного профессионального образования повышения квалификации и профессиональной переподготовки, что подтверждается соответствующими актами внедрения.

Общая характеристика диссертационной работы.

Диссертация изложена на 132 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, описания материала и методов исследования, главы результатов исследования, раздела обсуждения результатов исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций, перспектив дальнейшей разработки темы, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы, списка иллюстративного материала и приложений. Список литературы представлен 137 источниками, из которых 83 в зарубежных изданиях. Полученные результаты проиллюстрированы с помощью 19 таблиц и 26 рисунков.

Во введении автор убедительно обосновал актуальность темы исследования и ее медико-социальную значимость, сформулирована цель исследования и определены конкретные задачи для ее решения.

Первая глава состоит из 6 разделов, посвященных эпидемиологии, патогенезу, факторам риска, клинической симптоматике, лечению ПТО и методам послеоперационном реабилитации пациенток.

Во второй главе представлены общий дизайн исследования, и подробно изложены методы клинического обследования и лечения пациенток, а также описана разработанная методика послеоперационного восстановления пациенток.

В третьей главе описана клиническая характеристика пациенток, проведен анализ жалоб пациенток до операции, а также течение раннего и позднего послеоперационного периодов. Также была выполнена оценка качества жизни пациенток по результатам анкетирования и клинико-экономический анализ программы послеоперационного восстановления пациенток. Глава хорошо проиллюстрирована наглядными рисунками.

В четвертой главе автор провел анализ полученных результатов исследования, были оценены преимущества программы послеоперационного восстановления после хирургической коррекции пролапса тазовых органов.

Сформулированные автором выводы и практические рекомендации являются обоснованными и вытекают из результатов диссертационного исследования, имеют большое практическое и научное значение и полностью раскрывают поставленные задачи.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации.

Автореферат полностью отражает основное содержание диссертации, сохраняет ее структуру и последовательность изложения материала, оформлен в соответствии с требованиями п.25 Положения о присуждении ученых степеней.

Соответствие содержания диссертации паспорту специальности.

Диссертационная работа Болдыревой Юлии Александровны «Улучшение исходов оперативного лечения и профилактика рецидивов

заболевания у женщин с апикальным пролапсом» соответствует паспорту научной специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология, а именно пункту 1 – «Исследования по изучению эпидемиологии, этиологии, патогенеза гинекологических заболеваний»; пункту 4 – «Разработка и усовершенствование методов диагностики, лечения и профилактики осложненного течения беременности и родов, гинекологических заболеваний» и пункту 5 – «Экспериментальная и клиническая разработка методов оздоровления 10 женщины в различные периоды жизни, вне и во время беременности и внедрение их в клиническую практику».

Вопросов и замечаний по содержанию и оформлению диссертационной работы нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Болдыревой Юлии Александровны «Улучшение исходов оперативного лечения и профилактика рецидивов заболевания у женщин с апикальным пролапсом» является завершенной научно-квалификационной работой, содержит новые решения актуальной для практической гинекологии задачи, направленной на улучшение исходов оперативного лечения у женщин с апикальным пролапсом с апикальным пролапсом 3–4 ст. POP-Q в послеоперационном периоде.

Научная новизна, достоверность и объективность исследования, практическая значимость полученных результатов позволяют считать, что диссертационная работа Болдыревой Юлии Александровны полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (с изменениями в редакции, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации №

1382 от 16.10.2024 г.), предъявляемых к кандидатским диссертациям, а диссертант заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, профессор,
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н. И. Пирогова
Минздрава России (Пироговский университет)
заведующая кафедрой
акушерства и гинекологии ИХ


Доброхотова Юлия Эдуардовна

Подпись доктора медицинских наук, профессора Доброхотовой Юлии Эдуардовны заверяю:

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

 Демина Ольга Михайловна

«08» сентября 2025 г.



Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: Россия, г. Москва, 117513, ул. Островитянова, д. 1, строение 6. Факс: +7 (495) 434-14-22. Официальный сайт: rsmu.ru. E-mail: rsmu@rsmu.ru