

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научно работе ФГАОУ ВО
РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава
России, доктор биологических наук
Ребриков Д.В.



« 11 » мая 2022 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно - практической значимости диссертации Снурницыной Олеси Вячеславовны на тему «Состояние мочевых путей при хирургической коррекции урогенитального пролапса», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23 - Урология.

Актуальность темы выполненной работы.

Урогенитальный пролапс – опущение тазового дна и органов малого таза изолированно или в сочетании друг с другом. Распространенность заболевания увеличивается с возрастом. До 47 % больных пролапсом тазовых органов – это женщины трудоспособного возраста. Единственный эффективный метод лечения пролапса тазовых органов и несостоятельности тазового дна - хирургический. Целями оперативного лечения пролапса являются: избавление

от симптомов; одномоментное восстановление нормального анатомического положения органов, вовлеченных в пролапс, устранение всех нарушений в структуре тазового дна; восстановление функции тазовых органов; использование малоинвазивных оперативных вмешательств, имеющих минимальное число рецидивов.

Передне - апикальный тазовый пролапс, предполагающий одновременное опущение матки, мочевого пузыря и стенок влагалища является наиболее часто диагностированной разновидностью пролапса. Помимо изменений топографии влагалища, передне-апикальный пролапс проявляется стойкими симптомами гиперактивности мочевого пузыря. На поздних стадиях заболевания превалирует обструктивный компонент мочеиспускания, вплоть до ишурии и до развития уретерогидронефроза с формированием ХБП. Попытки медикаментозной коррекции расстройств мочеиспускания на фоне клинически значимого опущения, как правило, не приносят должного удовлетворения ни пациентам, ни врачам. Зачастую исключительно возвращение органов малого таза в физиологические позиции позволяет оптимизировать мочеиспускание и качество жизни и восстановить отток по верхним мочевым путям.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства.

Диссертационная работа Снурницыной Олеси Вячеславовны на тему «Состояние мочевых путей при хирургической коррекции урогенитального пролапса», выполнена в соответствии с планом научно - исследовательских работ Института Урологии и репродуктивного здоровья человека ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова (Сеченовский Университет).

Новизна исследования и полученных результатов.

Впервые оценена динамика структурно - функционального состояния нижних и верхних мочевых путей в результате коррекции переднее - апикального пролапса шестирукавым протезом OPUR и лентой CYRENE.

С целью оценки структурно - функционального состояния нижних и верхних мочевых путей женщинам проводилось анкетирование, выполнялось УЗИ почек, мочевого пузыря, определения объема остаточной мочи, УЗИ гинекологическое, урофлоуметрия, комплексное уродинамическое исследование, МСКТ почек с в/в контрастированием, проводилась оценка степени пролапса по классификации POP- Q. При МСКТ особое внимание уделялось причинам уротерогидронефроза, в частности, наличие «уровазального» конфликта между дистальными отделами мочеточников и маточными артериями, компрессии мочеточников в малом тазу. При оценки нижних мочевых путей впервые сопоставлены симптомы (гиперактивная симптоматика, обструктивные симптомы и т.д.), данные анкетирования, результаты инструментального обследования с типом пролапса и его ведущей точкой.

Впервые детализированы показания к коррекции урогенитального пролапса шестирукавым сетчатым имплантом OPUR, сакроспинальной гистеропексии полипропиленовой лентой CYRENE с учетом структурно-функционального состояния нижних и верхних мочевых путей, нарушения, степени пролапса гениталий, анатомических особенностей выявленных дефектов тазового дна с использованием современной стандартизированной классификации POP – Q, а также в соответствие с интегральной теорией.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов.

Полученные результаты внедрены в практическую деятельность Института Урологии и репродуктивного здоровья человека Первого МГМУ им. И.М. Сеченова. В ходе проведенного исследования получены данные которые широко применяются при обследовании и лечении пациенток с урогенитальным

пролапсом, а также используются хирургами при планировании коррекции уrogenитального пролапса в клинике урологии Первого МГМУ им. И. М. Сеченова. Анализ результатов может быть важен для понимания проблемы уrogenитального пролапса и влияния последнего на расстройства мочеиспускания. Результаты проведенных исследований используются при обучении врачей на повышающих квалификации в Институте Урологии и репродуктивного здоровья человека Первого МГМУ им. И.М. Сеченова.

Личный вклад автора.

Автор самостоятельно осуществлял подбор пациенток и их клиническое обследование, как самостоятельно, так и в качестве ассистента проводил все современные методы диагностики, а также и хирургическое лечение. Автором проведена систематизация, статистическая обработка и анализ полученных данных.

Степень достоверности и обоснованности представленных данных.

Достоверность результатов исследования подтверждается представленным автором материалом, полученным на основе данных анамнеза, анкетирования, осмотров, инструментальных и лабораторных обследований 121 пациентки. Для анализа результатов использовалась статистическая программа SPSS v25 © IBM Corporation. Для сравнения непрерывных переменных (среднее, SD) использовался критерий Стьюдента (t-test); для сравнения категориальных переменных (N, %) - тесты хи-квадрат. Для оценки гетерогенности использовался тест Левена на равенство вариаций, а для сравнения всех непараметрических переменных – тест Уилкоксона. Логистический регрессионный анализ был проведен для оценки влияния независимых факторов на развитие уретерогидронефроза и уrogenитальный пролапс. Для расчёта заданного уровня значимости, оценки интервалов использовались доверительные интервалы (Confidence Intervals).

Степень обоснованности результатов, выводов и рекомендаций, отраженных в диссертационной работе, представляются достаточно высокими, что подтверждается следующим: использованием результатов научных исследований, опубликованных в журналах с высокими импакт - факторами в базах Web of Science, Scopus, Springer, ScienceDirect, что свидетельствует о достаточно глубоком изучении отечественных и зарубежных авторов по теме диссертации; апробацией научных результатов посредством публикаций в журналах, сборниках конференций, в международном научном издании, входящем в базу данных Scopus; применением статистических расчетов, подтверждающих обоснованность и реальность практических предложений. Вышеуказанное позволяет сделать вывод об обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Полнота изложения результатов диссертации в опубликованных работах.

По теме диссертации опубликовано 4 научные работы, отражающие основные результаты диссертации, из них: 1 статья – в изданиях из Перечня Университета/Перечня ВАКпри Минобрнауки России, 2 статьи в журналах, включенных в международную базу цитирования Scopus; а также 1 статья в журнале, включенном в международную базу цитирования PubMed.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации.

Во введении изложена актуальность темы, четко сформулирована цель и задачи исследования, также описаны предпосылки и причины, которые послужили основой для выбора темы диссертационного исследования. Первая глава диссертации посвящена обзору литературы, в котором описаны структурно – функциональные изменения мочевых путей согласно интегральной теории, которая получает развитие в диссертационной работе, а также актуальные методы лечения урогенитального пролапса, начиная от хирургии собственными

тканями до современных mesh - технологий. В диссертационной работе приведены современные теории возникновения анатомо – функциональных изменений при урогенитальном пролапсе. Обзор литературы полностью представляет анализ состояния изучаемого вопроса.

Во второй главе детально описывается дизайн исследования, методы обследования, критерии распределения пациенток по группам. Даны характеристики применяемых анкет и опросников. А также описаны методы статистической обработки.

В третьей главе описываются результаты диссертационного исследования, в ней определены структурно – функциональные изменения верхних и нижних мочевых путей, показания к различным mesh – технологиям, показания к уродинамическим исследованиям. В главе подробно описаны нарушения мочеиспускания, обращено внимание на взаимосвязь различных типов нарушений мочеиспускания и типом пролапса, а также между уретерогидронефрозом и степенью и видом пролапса, его ведущей точкой.

Четвертая глава посвящена обсуждению полученных результатов и сравнение их с мировыми данными по данной проблематике. Выводы и предложения, полученные в ходе диссертационной работы, логично вытекают из содержания диссертации, соответствуют поставленным задачам, научно аргументированы и имеют научно-практическую значимость.

Практические рекомендации обоснованы результатами проведенных исследований и могут служить руководством в работе. Автореферат соответствует содержанию диссертации. Представленная диссертация является законченным научным трудом. Принципиальных замечаний по работе нет. Имеются редкие стилистические неточности изложения материала, не снижающие ценности проведенного исследования и не влияющие на ее качество.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.

Результаты исследования внедрены в клиническую практику отделений клиники урологии УКБ №2 ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) (119991, г. Москва, ул. Б. Пироговская, д. 2, стр. 1). Результаты исследования используются в учебно-педагогическом процессе в Институте Урологии и репродуктивного здоровья человека ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) (119991, г. Москва, ул. Б. Пироговская, д. 2, стр. 1). Описанные в диссертации методы воспроизводимы, полученные результаты достоверны и обоснованы, что позволяет рекомендовать предложенные автором методики диагностики и лечения для применения в урологической практике стационаров. Рекомендуется применять материалы работы при обучении студентов медицинских ВУЗов и курсантов факультета послевузовского профессионального образования врачей.

Заключение.

Диссертационная работа Снурницыной Олеси Вячеславовны на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему: «Состояние мочевых путей при хирургической коррекции уrogenитального пролапса», является завершённой научно-квалификационной работой. В ней представлено решение актуальной научной задачи - улучшение результатов хирургического лечения пациенток с уrogenитальным пролапсом, имеющей существенное значение для урологии, что соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) утвержденного приказом ректора

№0094/P от 31.01.2020 года, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23 - Урология.

Отзыв на диссертацию Снурницыной О.В. обсужден на заседании кафедры урологии, протокол № 10 от « 05 » мая 20 22 г.

Согласие на обработку моих персональных данных подтверждаю.

Заведующий кафедрой урологии и андрологии лечебного факультета
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России,
доктор медицинских наук
(14.01.23 – Урология)

Котов Сергей Владиславович

Подпись С.В. Котова заверяю:

Ученый секретарь ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, доцент, кафедра кожных болезней и косметологии ФЛЮ



Демина Ольга Михайловна

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский и университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)

Адрес: 117997, г. Москва, ул. Островитянова, д. 1. Тел.: +7 (495) 434-12-83, e-mail rsmu@rsmu.ru