

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

заседания комиссии Диссертационного Совета 6D.KOA-006 на базе Государственного Учреждения «Таджикский научно-исследовательский институт акушерства, гинекологии и перинатологии» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан по предварительной экспертизе диссертации **Бунафши Саъатовны Рахимовой** на тему: «**Оптимизация диагностики и хирургического лечения пролапса тазовых органов у женщин с применением современных технологий**» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.01 - Акушерство и гинекология

Комиссия в составе: председателя - доктора медицинских наук, профессора М.Х. Курбановой и членов комиссии - доктора медицинских наук З.Х. Рафиевой и доктора медицинских наук, профессора Ф.М. Абдурахмановой

Рассмотрев материалы диссертации, считает, что:

I. Основные положения, выводы и практические рекомендации диссертации полностью соответствуют специальности 14.01.01 - Акушерство и гинекология.

II. Диссертация Бунафши Саъатовны Рахимовой является завершённой научно-квалификационной работой и содержит новое решение актуальной научной задачи: улучшение результатов оперативной терапии пролапса тазовых органов и повышение качества жизни женщин в репродуктивном и перименопаузальном возрасте, путем оптимизации диагностики и хирургического лечения пролапса тазовых органов.

III. Основные материалы диссертации достаточно полно изложены в 12 публикациях, в том числе в 3 статьях в рецензируемых и рекомендованных Высшей Аттестационной Комиссией при Президенте Республики Таджикистан журналах и в сборниках и других научно-практических изданиях и разработано 1 – рационализаторское предложение.

IV. Основные результаты выполненного исследования.

Вывод 1. Установлена высокая (56,7%) частота пролапса тазовых органов среди женщин с гинекологической патологией, при этом выявлено параллельное увеличение частоты пролапса гениталий и возраста женщин, с 35,3% среди женщин репродуктивного возраста до 64,7% в

перименопаузальном периоде. Наиболее часто (51,4% и 52,8%) диагностировались II-III степени недостаточности тазового дна (по М.С. Малиновскому и POP-Q, соответственно).

Публикации:

1.Рахимова, Б.С. Пропалс тазовых органов у женщин с различным индексом массы тела [Текст] / Б.С. Рахимова, П.Б. Махмадова, Э.Б. Абдуллаева, Л.А. Расулова, Г.С. Сангинова //Сборник трудов научно-практической конференции молодых учёных и специалистов: вклад молодых учёных в развитии науки Таджикистана. - Душанбе. - 2017 - С. 188-193.

2.Рахимова, Б. С. Факторы риска пролапса тазовых органов у женщин [Текст] /М.С. Рустамова, Н.Д. Мухиддинов, Б.С. Рахимова, Л.А. Расулова, Г.Р. Ёрова // Юбилейные научные чтения: Современные тенденции науки и практики в детской хирургии (3 ноября 2018 г.). - Душанбе. - 2018. - С. 207-208

3.Рахимова, Б.С. Пропалс тазовых органов: частота, степени и факторы риска развития у женщин [Текст] / М.С. Рустамова, Б.С. Рахимова, Л.А. Расулова // Современная медицина и современное образование: Республиканская научно-практическая конференция ГОУ Хатлонского государственного медицинского университета (24 декабря 2021 г.). - Дангара. - 2021. - С. 166.

Вывод 2. Наиболее значимыми провоцирующими факторами риска развития пролапса тазовых органов являются: многорождение (65,3%), короткий интергенетический интервал (87,2%), роды крупным плодом (28,1%), травмы мягких тканей родовых путей (26,4%); содействующими факторами - избыточная масса тела (45,8%), ожирение (37,5%), тяжелый физический труд (51,3%) и констипация (47,2%). Декомпенсирующий фактор риска – возраст, имеет прямую корреляционную зависимость ($r=0,4$; $p=72$) со степенью тяжести пролапса тазовых органов.

Публикации:

1.Рахимова, Б.С. Значимость провоцирующих и содействующих факторов риска развития пролапса тазовых органов у жительниц Таджикистана [Текст] / Б.С. Рахимова // Вестник последипломного образования в сфере здравоохранения. - 2020. - №1. - С. 75-79.

2.Рахимова, Б.С. Пропалс тазовых органов у женщин с различным индексом массы тела [Текст] / Б.С. Рахимова, П.Б. Махмадова, Э.Б. Абдуллаева, Л.А. Расулова, Г.С. Сангинова //Сборник трудов научно-практической

перименопаузальном периоде. Наиболее часто (51,4% и 52,8%) диагностировались II-III степени недостаточности тазового дна (по М.С. Малиновскому и POP-Q, соответственно).

Публикации:

1.Рахимова, Б.С. Пропалс тазовых органов у женщин с различным индексом массы тела [Текст] / Б.С. Рахимова, П.Б. Махмадова, Э.Б. Абдуллаева, Л.А. Расулова, Г.С. Сангинова //Сборник трудов научно-практической конференции молодых учёных и специалистов: вклад молодых учёных в развитии науки Таджикистана. - Душанбе. - 2017 - С. 188-193.

2.Рахимова, Б. С. Факторы риска пролапса тазовых органов у женщин [Текст] /М.С. Рустамова, Н.Д. Мухиддинов, Б.С. Рахимова, Л.А. Расулова, Г.Р. Ёрова // Юбилейные научные чтения: Современные тенденции науки и практики в детской хирургии (3 ноября 2018 г.). - Душанбе. - 2018. - С. 207-208

3.Рахимова, Б.С. Пропалс тазовых органов: частота, степени и факторы риска развития у женщин [Текст] / М.С. Рустамова, Б.С. Рахимова, Л.А. Расулова // Современная медицина и современное образование: Республиканская научно-практическая конференция ГОУ Хатлонского государственного медицинского университета (24 декабря 2021 г.). - Дангара. - 2021. - С. 166.

Вывод 2. Наиболее значимыми провоцирующими факторами риска развития пролапса тазовых органов являются: многоорождение (65,3%), короткий интергенетический интервал (87,2%), роды крупным плодом (28,1%), травмы мягких тканей родовых путей (26,4%); содействующими факторами - избыточная масса тела (45,8%), ожирение (37,5%), тяжелый физический труд (51,3%) и констипация (47,2%). Декомпенсирующий фактор риска – возраст, имеет прямую корреляционную зависимость ($r=0,4$; $p=72$) со степенью тяжести пролапса тазовых органов.

Публикации:

1.Рахимова, Б.С. Значимость провоцирующих и содействующих факторов риска развития пролапса тазовых органов у жительниц Таджикистана [Текст] / Б.С. Рахимова // Вестник последипломного образования в сфере здравоохранения. - 2020. - №1. - С. 75-79.

2.Рахимова, Б.С. Пропалс тазовых органов у женщин с различным индексом массы тела [Текст] / Б.С. Рахимова, П.Б. Махмадова, Э.Б. Абдуллаева, Л.А. Расулова, Г.С. Сангинова //Сборник трудов научно-практической

конференции молодых учёных и специалистов: вклад молодых учёных в развитии науки Таджикистана. - Душанбе. - 2017 - С. 188-193.

3.Рахимова, Б. С. Факторы риска пролапса тазовых органов у женщин [Текст] /М.С. Рустимова, Н.Д. Мухиддинов, Б.С. Рахимова, Л.А. Расулова, Г.Р. Ёрова // Юбилейные научные чтения: Современные тенденции науки и практики в детской хирургии (3 ноября 2018 г.). - Душанбе. - 2018. - С. 207-208

4.Рахимова, Б.С. Причины развития пролапса тазовых органов у жительниц Таджикистана [Текст] / Б.С. Рахимова, Г.Д. Истамова, З.А. Ашурова // Новые направления развития медицинской науки и образования. - 2020. - С. 97-98

5.Рахимова, Б.С. Пролапс тазовых органов: частота, степени и факторы риска развития у женщин [Текст] / М.С. Рустимова, Б.С. Рахимова, Л.А. Расулова // Современная медицина и современное образование: Республиканская научно-практическая конференция ГОУ Хатлонского государственного медицинского университета (24 декабря 2021 г.). - Дангара. - 2021. - С. 166.

Вывод 3. Количественная оценка пролапса тазовых органов по классификации POP-Q, дает возможность индивидуального подхода к каждой пациентке и персонализированного выбора оптимального варианта оперативной коррекции.

Публикации:

1.Рахимова, Б.С. Значение комплексного обследования женщин с пролапсом тазовых органов [Текст] / Б.С. Рахимова, М.Я. Камилова, М.М. Юнусова, Д.А. Саидова // Мать и дитя. - 2019. - №2. - С. 52-56.

2.Рахимова, Б.С. Комплексное обследование женщин с пролапсом тазовых органов [Текст] / Н. Д. Мухиддинов, Б.С. Рахимова, З.А. Ашурова // Новые направления развития медицинской науки и образования. - 2020. - С. 86-87.

Вывод 4. Микроэко система гениталий у женщин с пролапсом тазовых органов характеризуется высокой инфицированностью урогенитального тракта микст-инфекцией (45/62,5%) и ассоциациями микроорганизмов с развитием нарушений микробиоценоза влагалища (23/31,9%). Установлена высокая эффективность двухэтапной коррекции нарушений биоценоза, микробиологического и клинического показателей лечения.

Публикации:

1.Рахимова, Б.С. Особенности микробиоценоза влагалища у женщин с пролапсом тазовых органов [Текст] / М.С. Рустимова, Б.С. Рахимова, Т.

Аджикова // Тезисы III Общероссийской научно-практической конференции для акушеров-гинекологов «Оттовские чтения» (12-13 ноября 2021 г.). - Санкт-Петербург. - 2021. - С. 23-24.

2.Рахимова, Б.С. Микроэкосистема гениталий у женщин с пролапсом тазовых органов [Текст] / М.С. Рустамова, Б.С. Рахимова, З.Ф. Муродова // Достижения и проблемы фундаментальной науки и клинической медицины. Международная научно-практическая конференция, ТГМУ (17 ноября 2021 г.). - 2021. - Том 1. - С. 169-171.

Вывод 5. Анатомическая и функциональная эффективность коррекции пролапса тазовых органов при лапароскопии и лапаротомии не отличалась, составляя 69,4% и 68,7%, соответственно. Высокая частота рецидивов после лапароскопической (30,6%) и лапаротомической (31,3%) вентрофиксации указывает на совершенствование диагностики причин несостоятельности тазового дна.

Публикации:

1.Рахимова, Б. С. Сравнительная оценка эффективности лапароскопической и лапаротомической вентрофиксаций с укреплением тазового дна собственными тканями [Текст] / Н.Д. Мухиддинов, М.С. Рустамова, Б.С. Рахимова // Вестник Академии медицинских наук Таджикистана. - 2019. - №4 (32). - С. 395-402.

3.Рахимова, Б.С. Видеолапароскопический способ вентросуспензии укорочением круглых связок матки при опущении матки I степени у женщин фертильного возраста [Текст]. Рационализаторское предложение №000306 от 20.04.2020 г., выданное Государственным образовательным учреждением «Институт последиplomного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» (соавт. Н. Д. Мухиддинов, Ш. М. Муродова).

Вывод 6. Преимуществами лапароскопической коррекции пролапса тазовых органов являются: минимальный разрез на коже и эстетичность, меньшая кровопотеря, тенденция сокращения длительности операции, снижение длительности и интенсивности болевого синдрома в послеоперационном периоде, способствующая экономии обезболивающих, антианемических и антибактериальных препаратов.

Публикации:

1.Рахимова, Б.С. Сравнительная оценка эффективности лапароскопической и лапаротомической вентрофиксаций с укреплением тазового дна

собственными тканями [Текст] / Н.Д. Мухиддинов, М.С. Рустамова, Б.С. Рахимова // Вестник Академии медицинских наук Таджикистана. - 2019. - №4 (32). - С. 395-402.

2.Рахимова Б.С. Видеолапароскопический способ вентросуспензии укорочением круглых связок матки при опущении матки I степени у женщин фертильного возраста [Текст]. Рационализаторское предложение №000306 от 20.04.2020 г., выданное Государственным образовательным учреждением «Институт последиplomного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» (соавт. Н. Д. Мухиддинов, Ш. М. Муродова).

Вывод 7. Лапароскопическая и лапаротомическая коррекция пролапса гениталий улучшило качество жизни женщин в репродуктивном и перименопаузальном возрасте, путем повышения работоспособности и сексуальной активности, купирования болевого синдрома, снижения физических и социальных ограничений, улучшения межличностных отношений и эмоциональных проблем.

Публикации:

1.Рахимова, Б.С. Влияние пролапса тазовых органов на качество жизни женщин [Текст] / Б.С. Рахимова, М.Я. Камилова // Вестник последиplomного образования в сфере здравоохранения. - 2019. - №3. - С. 64-69.

1.Рахимова, Б.С. Изменение качества жизни женщин с пролапсом тазовых органов в результате оперативного лечения [Текст] / Б.С. Рахимова, М.Я. Камилова, З.А. Ашурова // Мать и дитя. - 2019. - №2. - С. 48-51.

Вывод 8. Разработанный оптимизированный алгоритм обследования и лечения позволил своевременно диагностировать пролапс тазовых органов и персонализировать выбор метода оперативного лечения в зависимости от возраста и репродуктивных целей женщин.

Публикации:

1.Рахимова, Б. С. Сравнительная оценка эффективности лапароскопической и лапаротомической вентрофиксаций с укреплением тазового дна собственными тканями [Текст] / Н.Д. Мухиддинов, М.С. Рустамова, Б.С. Рахимова // Вестник Академии медицинских наук Таджикистана. - 2019. - №4 (32). - С. 395-402.

2.Рахимова, Б.С. Значимость провоцирующих и содействующих факторов риска развития пролапса тазовых органов у жительниц Таджикистана [Текст]

VIII. В качестве ведущего учреждения предлагается ГОУ «Таджикский национальный университет».

IX. Рекомендуются список рассылки автореферата и заключение по диссертации **Бунафши Саъатовны Рахимовой** (прилагается).

X. Разрешить распечатать автореферат диссертации **Рахимовой Бунафши Саъатовны** на тему: «Оптимизация диагностики и хирургического лечения пролапса тазовых органов у женщин с применением современных технологий».

Председатель: доктор медицинских наук,
профессор **М.Х. Курбанова**



Handwritten signature of M. Kh. Kurbanova

Члены комиссии:

доктор медицинских наук **З.Х. Рафиева**

доктор медицинских наук,

профессор **Абдурахманова Ф.М.**

Handwritten signatures of Z. Kh. Rafieva and F. M. Abdurakhmanova

Подписи доктора медицинских наук, профессора **Муборак Хасановны Курбановой**, доктора медицинских наук **Зарины Хамдамовны Рафиевой** и кандидата медицинских наук, доцента **Гулджахони Кобил Давлатзода**

«ЗАВЕРЯЮ»

Ученый секретарь Диссертационного совета 6Д.КОА-006,

к.м.н.

Handwritten signature of Sh. T. Muminova

Ш.Т. Муминова