

## О Т З Ы В

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Талгат Капаевича Кудайбергенова на диссертационную работу **Рахимовой Бунафши Саъатовны** на тему: «**Оптимизация диагностики и хирургического лечения пролапса тазовых органов у женщин с применением современных технологий**», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01- акушерство и гинекология, в Диссертационный совет 6D.КOA-006 при Государственном учреждении «Таджикский научно-исследовательский институт акушерства, гинекологии и перинатологии» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан

### **Актуальность темы диссертации**

Диссертационная работа Б.С. Рахимовой посвящена оптимизации диагностики и хирургического лечения пролапса тазовых органов у женщин с использованием новых технологий, которая продолжает оставаться актуальной проблемой, в связи с его широкой распространенностью, и представляет сложную задачу, для акушеров-гинекологов, хирургов, семейных врачей, что делает данную проблему междисциплинарным с вовлечением врачей смежных специальностей.

Увеличение числа пожилых людей, диагностирование пролапса гениталий среди молодых женщин репродуктивного возраста и внедрение новых методов диагностики влияют на увеличение частоты пролапса тазовых органов (ПТО). Несмотря на внедрение новых методов консервативной терапии пролапса гениталий, все же самым эффективным методом, остается хирургическая его коррекция. Несмотря на множества видов оперативных технологий ПТО, частота осложнений и рецидивов остается высокой и составляет от 33 до 61,3% [В.Е. Радзинский [и др.], 2008; 2013; F.J. Smith et al., 2019].

Несмотря на значительный прогресс в изучении этиологии и патогенеза, уточнения факторов риска гениального пролапса, разработку многочисленных способов хирургического лечения, до настоящего времени не достигнута кардинального решения этой патологии и уменьшения распространённости заболевания. И конечно же важным моментом является влияние пролапса гениталий на психоэмоциональный статус и качество жизни женщин.

Разработка своевременных методов диагностики и хирургической коррекции пролапса гениталий с использованием новых технологий, рассматриваются в качестве одного из актуальных направлений при ведении пациентов с данной патологией. Особенностью данного исследования является всесторонний подход к выявлению факторов риска ПТО у женщин репродуктивного возраста и выбор оперативного лечения с учетом их репродуктивных планов, и с оценкой качества жизни женщин. Все это определяет актуальность темы представленной диссертационной работы.



## **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Содержание диссертационной работы Рахимовой Б.С. соответствует названию, цели и задачам. Работа выполнена на достаточном количестве (72 и 30 женщин с и без ПТО, соответственно) проспективно обследованных женщин и ретроспективном анализе (120 карт) больных с гинекологической патологией. Методология исследований основывалась на комплексной оценке клинико-anamnestических данных, результатах клинико-лабораторных и функциональных исследований, оценке анатомической и функциональной эффективности хирургической коррекции ПТО с использованием лапароскопической коррекции и современных методов статистических исследований. Задачи интерпретированы согласно поставленной цели и полностью выполнены. Работа выполнена на хорошем методическом уровне с использованием современных методик и новых технологий. Полученные результаты подвергнуты статистической обработке с помощью современных программ. Научные положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации полностью обоснованы и подтверждены результатами, полученными в ходе исследования.

### **Достоверность и новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.**

Впервые в Республике Таджикистан проведено комплексное проспективное и ретроспективное исследование женщин с пролапсом тазовых органов. Впервые изучены частота пролапса тазовых органов среди гинекологических больных, определены его степени и значимость факторов риска развития. Впервые определены региональные значимые факторы риска, каковыми являются многорождение и короткий интергенетический интервал. Изучена микроэкосистема гениталий у женщин с пролапсом тазовых органов, которая характеризовалась высокой инфицированностью урогенитального тракта с развитием нарушений микробиоценоза влагалища, также установлена высокая эффективность двухэтапной коррекции нарушений биоценоза. Доказано, что анатомическая и функциональная эффективность лапаротомии и лапароскопии при коррекции ПТО не отличалась, при этом были определены преимущества лапароскопической коррекции ПТО. Выявлено, достоверное улучшение качества жизни женщин репродуктивного и перименопаузального возрастов после хирургического лечения ПТО, так как коррекция генитального пролапса повысила работоспособность и сексуальную активность, способствовала купированию болевого синдрома и улучшению межличностных отношений.

Достоверность полученных данных подтверждается достаточным объемом материала исследования, статистической обработкой результатов исследований современными методами и публикациями. Выводы и



практические рекомендации основаны на научном анализе значимости факторов риска, результатах диагностики, хирургического лечения пролапса тазовых органов с использованием миниинвазивной технологии и оценки качества жизни женщин.

Результаты выполненной диссертационной работы, выводы и практические рекомендации имеют непосредственный выход в клиническую практику. Они расширяют и дополняют рекомендации по ведению пациентов с пролапсом гениталий в реальной клинической практики, установлению факторов риска развития данной патологии и тем самым оптимизируют диагностику и оперативную коррекцию генитального пролапса.

### **Значимость для науки и практики полученных автором результатов**

Выявленная высокая частота пролапса тазовых органов среди гинекологических больных указывает на актуальность изучаемой проблемы. Оценка значимости факторов риска ПТО, позволяет своевременно выявить больных с недостаточностью тазового дна. Использование классификация POP-Q дает возможность персонализированного проведения коррекции пролапса гениталий с учетом современных условий и особенностей страны, с оценкой качества жизни больных. Установленные нарушения микроэкологии гениталий у женщин с ПТО указывают на проведение оценки микробиота половых органов и проведения двухэтапной коррекции нарушений микробиоценоза в дооперационном периоде, для снижения частоты послеоперационных осложнений и рецидивов. Изучение параметров качества жизни и их изменений в результате проведенного оперативного лечения ПТО позволили дополнить критерии эффективности и приемлемости хирургических операций с использованием различных доступов в сочетании с укреплением тазового дна собственными тканями. Полученные результаты исследования явились основой для научного обоснования оптимизации алгоритма диагностики и лечения женщин репродуктивного и перименопаузального возрастов с пролапсом тазовых органов. Внедрение результатов исследования в практическое здравоохранение Республики Таджикистан имеет значение в повышении качества жизни женщин с ПТО и сохранение репродуктивного потенциала у женщин детородного возраста.

### **Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

Основные положения диссертации доложены на конференциях молодых ученых, республиканских и общероссийской научно-практических конференциях, научных чтениях и «Оттовские чтения». Оптимизированный алгоритм обследования и выбор оперативного вмешательства у женщин с пролапсом тазовых органов внедрены в практику работы отделений гинекологии стационаров 3-го уровня страны и отделений общей хирургии.



Полученные данные по определению значимости факторов риска развития ПТО и микробиота урогенитального тракта у женщин с генитальным пролапсом возможно внедрить в лечебную работу учреждениях Первичной Медико-Санитарной Помощи, для дальнейшего проведения научных исследований в научных учреждениях и центрах страны и использовать в учебном процессе непрерывного последипломного образования.

— По материалам диссертации опубликовано 12 печатных работ, в том числе 3 в журналах, рецензируемых и рекомендованных Высшей Аттестационной Комиссией при Президенте Республики Таджикистан и Высшей Аттестационной Комиссией Российской Федерации, разработано 1 рационализаторское предложение.

### **Структура, содержание и завершенность диссертации**

Диссертационная работа является законченным научно-исследовательской работой, выполненным на достаточном количестве объекта и объема исследования. Диссертация написана традиционно на 145 страницах компьютерного текста (шрифт Times New Roman-14, интервал - 1,5) и состоит из введения, общей характеристики работы, глав обзора литературы и материалы, и методы исследования, 2 главы собственных результатов и главы обзора результатов исследования, выводов, рекомендаций по практическому использованию результатов. Список, используемой литературы, составляет 176 работ русскоязычных и англоязычных авторов, иллюстрирована таблицами и рисунками.

Во введении и общей характеристики диссертационной работы обоснована актуальность темы, указаны цель и задачи, научная новизна и научно-практическая значимость исследования, изложены основные положения, выносимые на защиту, приведены сведения об апробации проведенной научно-исследовательской работы и дана его структура.

Первая глава содержит анализ современной мировой литературы, включая авторов ближнего и дальнего зарубежья, в ней освещены современные данные о пролапсе тазовых органов, включая сведения по эпидемиологии, этиологии и патогенезе, диагностике и методов лечения, существующих в клинической практике. Заслуживает внимания раздел о микроэкосистеме урогенитального тракта при ПТО и влияние пролапса гениталий на качество жизни женщин. Глава написана хорошо, читается легко и с интересом и раскрывает цель исследования.

Во второй главе диссертации подробно и четко отражены материал, методы и общая структура исследования, критерии включения/исключения групп, подробно описаны методы лапароскопической коррекции ПТО в зависимости от стадии патологии и репродуктивных планов женщин детородного возраста. В работе использованы современные статистические методы исследования. Необходимо отметить хороший методический



уровень для получения достаточного фактического материала, основанных на проспективном и ретроспективном исследованиях.

В главах 3 и 4 приведены полученные собственные результаты. В главе 3 излагается клиническая характеристика 72 проспективно обследованных женщин с пролапсом гениталий, и 30 практически здоровые женщины без генитального пролапса, для проведения сравнительного анализа. Кроме того, проведен ретроспективный анализ 120 карт женщин с гинекологической патологией. В данной главе изучено значимость факторов риска развития пролапса тазовых органов у женщин различных возрастов, особенности диагностики пролапса тазовых органов и его степени, а также состояние и коррекция микробиота урогенитального тракта у женщин с генитальным пролапсом.

В главе 4 приведены данные по оптимизации и эффективности хирургической коррекции пролапса тазовых органов у женщин. В подглаве эффективность лапароскопической и лапаротомической коррекции пролапса тазовых органов, подробно представлены этапы лапароскопии с рисунками при различных степенях ПТО. Подробно изложен анализ анатомической и функциональной эффективности проведенных оперативных вмешательств и дана оценка качества жизни женщин с пролапсом тазовых органов до и после лапароскопической и лапаротомической коррекции.

В данной главе приведен разработанный «Алгоритм обследования и персонализированного выбора пациенток с пролапсом тазовых органов для оперативного лечения», который является практическим выходом диссертационной работы Бунавши Саъатовны Рахимовой.

В пятой главе - проводится глубокий анализ проведенных исследований. Диссертант грамотно сопоставляет полученные результаты диссертационной работы с данными других современных исследователей, занимающихся проблемой пролапса гениталий.

Высокая степень достоверности и обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций по практическому использованию результатов не вызывает сомнений. В работе использованы современные методы исследования для решения поставленных задач и достижения цели.

**Содержание автореферата** полностью соответствует основным положениям диссертации.

**Замечания по диссертационной работе.** Принципиальных замечаний по диссертационному исследованию нет. Некоторые технические устранимые комментарии были указаны автору, что не влияет на значимость диссертационной работы.

**Заключение о соответствии диссертации критериям,  
установленным Положением о порядке присуждения ученых  
степеней**

Диссертационная работа **Бунафши Саъатовны Рахимовой** «**Оптимизация диагностики и хирургического лечения пролапса тазовых органов у женщин с применением современных технологий**», является научно-квалификационной работой, в которой **содержится решение задачи по оптимизации методов диагностики и хирургического лечения пролапса тазовых органов** имеющее значение для отрасли здравоохранения, изложены новые научно обоснованные разработки, имеющие существенное значение для развития страны, что соответствует требованиям «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30.06.2021 г. № 267, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени.

**Доктор медицинских наук, профессор,  
Директор по науке  
Института Репродуктивной Медицины  
г. Алматы, Казахстан**



**Т. К. Кудайбергенов**

Республика Казахстан  
Индекс 050012, г. Алматы, ул. Толе би 99  
Телефон: 8 727 234-34-34, вн.141  
E-mail: kudaybergenov.t@irm.kz



*Заверено  
от. ОК.  
[Signature]*