

ОТЗЫВ

члена диссертационного совета на диссертацию Кубина Никиты Дмитриевича на тему: «Персонализированный подход к лечению больных со стрессовым недержанием мочи и пролапсом тазовых органов», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.23. – урология

Актуальность представленного диссертационного исследования подтверждается высокой популяционной распространенностью СНМ и ПТО (по данным различных авторов - от 30 до 50% женского населения старшей возрастной группы). Несмотря на то, что данные заболевания не являются жизнеугрожающими, они значительно влияют на функциональное состояние органов малого таза, серьезно снижают качество жизни и зачастую приводят к десоциализации пациенток. На сегодняшний день единственным эффективным методом лечения данной категории больных является хирургический. Однако существующие традиционные методики, особенно направленные на коррекцию апикального пролапса, достаточно травматичны и сопряжены с рядом специфических осложнений. Изолированному восстановлению пубоцервикальной фасции свойственен высокий уровень рецидивирования (до 70%). Использование полноразмерных сетчатых имплантов привело к возникновению целого класса имплант-ассоциированных осложнений. Новым направлением является минимальное, прецизионное применение искусственных материалов в наиболее нагруженных областях. Особенно остро стоит проблема постгистерэктомического пролапса, где эффективность существующих подходов невелика. На фоне этого часть авторов высказывается за популяризацию кольпоклезиа, что недопустимо для сексуально активных пациенток.

Несмотря на наличие золотого стандарта лечения СНМ – среднеуретрального слинга, до сих пор остается нерешенным вопрос оптимального положения петли. В случае чрезмерного натяжения развивается обструктивная симптоматика, в обратном случае операция будет неэффективной. По данным различных исследований до 20% проперированных женщин страдают от хронической задержки мочи, а эффективность операции на сроках наблюдения до 5 лет не превышает 65%. Учитывая, что основной целью лечения больных с ПТО и СНМ является улучшение качества жизни каждой конкретной женщины, имеющей специфические жалобы, только персонализированный подход способен привести к успеху. Немаловажно, что в настоящее время отсутствуют и четкие клинические алгоритмы ведения данной категории больных. Таким образом, тема представленного диссертационного исследования представляется актуальной и своевременной.

09/2-270 от 19.07.2019

Научная новизна работы состоит в том, что в рамках исследования был разработан отечественный апикальный слинг и уникальная методика гибридной хирургической реконструкции тазового дна. Данный способ основан на классических кольпоррафии и сакроспинальной фиксации, однако за счет оригинального подхода позволил значительно повысить их эффективность и безопасность. Важно, что описанные принципы могут с успехом использоваться при реконструкции всех отделов тазового дна, как вместе, так и отдельно. Более того, был предложен способ коррекции постгистерэктомического пролапса, решающий главную проблему всех существующих подходов - отсутствие надежной точки фиксации к куполу влагалища. Еще одним достижением работы является созданный субуретральный слинг с возможностью ранней мобилизации. Предложенные автором решения, с одной стороны, не изменили привычную установку субуретральной петли, с другой позволили с максимальной точностью подбирать натяжение слинга в каждом конкретном случае. Все это повысило эффективность и безопасность методики. Впервые были представлены комплексные результаты клинического применения описанных методик. Несмотря на малое количество осложнений, автор подробно разобрал каждое из них и что немаловажно представил варианты их решения и профилактики. На основе полученного массива данных были предложены клинические протоколы ведения данной категории больных. Все это позволяет более гибко и персонализированно подходить к выбору лечения каждого конкретного случая. Более того, универсальность, эффективность и безопасность методик, а также наличие четких алгоритмов действий в той или иной клинической ситуации привели к их широкому распространению как в РФ, так и в странах СНГ.

Достоверность исследования подтверждается большим клиническим материалом, который включал 1246 больных, из которых 673 были прооперированы по поводу ПТО, а 573 – по поводу СНМ. Все полученные данные были обработаны в соответствии с рекомендованными методами многофакторного статистического анализа, в том числе с использованием проверки материала на статистическую достоверность. Поставленные в исследовании задачи реализованы полностью.

Объем и структура диссертационной работы замечаний не вызывают. Работа изложена на 201 страницах машинописного текста и оформлена согласно требованиям ВАК Российской Федерации и содержит все необходимые разделы. Диссертация написана хорошим литературным языком, легко читается и практически не имеет стилистических погрешностей. Большое количество таблиц, рисунков, представленных автором, в достаточной мере отражают и иллюстрируют результаты выполненного исследования, облегчая его восприятие.

В целом работа заслуживает положительной оценки.

По теме диссертационного исследования опубликовано 17 статей в рецензируемых научных изданиях, в том числе 3 в иностранных журналах. Получено 4 патента РФ. В опубликованных работах полностью отражаются основная суть исследования и его научно-практическое значение.

Диссертация Кубина Никиты Дмитриевича на тему: «Персонализированный подход к лечению больных со стрессовым недержанием мочи и пролапсом тазовых органов» соответствует основным требованиям, установленным Приказом от 01.09.2016 № 6821/1 «О порядке присуждения ученых степеней в Санкт-Петербургском государственном университете», соискатель Кубин Никита Дмитриевич заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.23. – урология. Пункт 11 указанного Порядка диссертантом не нарушен.

Член диссертационного совета

Доктор медицинских наук, профессор

Гулиев Б.Г.

25 июня 2019 г.



*Наринис Ф. Гумиева
заведующая кафедрой
урологии СПбГУ
25.06.2019*