

ОТЗЫВ

члена диссертационного совета на диссертацию Осиповой Натальи Анатольевны на тему:

«Недержание мочи при неосложненной беременности и у женщин репродуктивного возраста: патогенез, принципы диагностики и тактики ведения», представленную на

соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности

14.01.01-акушерство и гинекология.

Актуальность темы исследования

Долгое время было принято считать, что недержание мочи — проблема женщины преимущественно пре- и постменопаузального периода. Дальнейшие исследования показали, что недержанием мочи страдает каждая пятая женщина репродуктивного возраста. Несмотря на то, что данное заболевание не является жизнеугрожающим, оно значительно снижает качество жизни и зачастую приводит к социальной дезадаптации.

Беременность и роды с одной стороны являются физиологическими процессами, с другой стороны оказывают значительное влияние как на функцию отдельных органов, так и на организм женщины в целом, и нередко способствуют появлению различных симптомов, значительно снижающих качество жизни. К таковым относится нарушение мочеиспускания, которое по данным Brummen H.J. после первых родов выявляется у 24 до 29 % женщин. По данным Martínez F.E. в зависимости от срока беременности потеря небольших объемов мочи происходит у 84,12-100% обследованных женщин, по данным Hannestad Y, у 42% женщин этой группы в течение 5 лет развивается стойкое стрессовое недержание мочи.

У 30-40% неинконтинентных пациенток проводимая медикаментозная терапия не ликвидирует симптомы заболевания полностью, и у 30-50% женщин, оперированных в связи со смешанной формой недержания мочи, в послеоперационном периоде сохраняются симптомы гиперактивного мочевого пузыря, в связи с этим актуальным остается поиск новых патогенетически обоснованных методов лечения расстройств мочеиспускания у женщин.

Более чем в половине случаев недержание мочи сочетается с учащенным ночным мочеиспусканием, причиной которого наряду с органическими и функциональными расстройствами нижних мочевых путей, согласно данным исследований последних лет, является повышенный диурез. Вместе с тем в доступной литературе отсутствуют данные о функциональном состоянии почек, в том числе о соотношении гломерулярного и канальцевого аппарата в деятельности почек у пациенток с недержанием мочи. Не оценено взаимное влияние простагландинов и антидиуретического гормона, которые могут

выступать как антагонисты, на мочеобразование у пациенток с недержанием мочи, хотя у пациенток с инконтиненцией уровень простагландина E_2 в моче выше, чем у здоровых женщин.

Учитывая, что основной целью лечения пациенток с недержанием мочи является улучшение качества жизни каждой конкретной женщины, имеющей специфические жалобы, привести к успеху может только персонализированный подход, основанный на интегративной оценке взаимосвязи нарушения механизмов удержания мочи и мочеобразования. Кроме того, в настоящее время отсутствуют клинические алгоритмы патогенетически обоснованного ведения таких пациенток.

Таким образом, тема представленного диссертационного исследования представляется актуальной и своевременной.

Научная новизна исследования

В ходе исследования впервые было показано, что независимо от типа недержания мочи нарушение контроля над мочеиспусканием у части пациенток репродуктивного возраста сочетается с изменением функционального состояния почек, что клинически проявляется как суточная или ночная полиурия. В патогенезе суточной и ночной полиурии показана роль изменения регуляции транспорта ионов натрия и магния в клетках толстого восходящего отдела петли Генле, что приводит к увеличению объема жидкости, поступающей в собирательные трубки и клинически проявляется избыточным диурезом.

При обследовании беременных женщин установлена роль адаптивных изменений функционального состояния почек в качестве способствующего фактора развития транзиторного нарушения мочеиспускания.

Патогенетическое значение изменения регуляции транспорта ионов натрия и магния в клетках толстого восходящего отдела петли Генле в генезе суточной и ночной полиурии при недержании мочи у женщин было подтверждено высокой клинической эффективностью применения синтетического аналога антидиуретического гормона, а также методом фармакологической блокады синтеза простагландинов.

Практическая значимость исследования

Показана возможность интегративной оценки нарушения механизмов удержания мочи и мочеобразования у женщин репродуктивного возраста при естественном состоянии водно-солевого режима без использования нагрузочных проб, основанной на раздельном анализе всех проб мочи, выделяющихся в течение суток. Предлагаемые автором последовательность и

методика основных диагностических мероприятий обладают такими качествами как доступность, информативность и экономичность.

На основании результатов исследования механизмов мочеобразования разработаны критерии для применения синтетического аналога вазопрессина или ингибитора синтеза простагландинов у женщин репродуктивного возраста с различными типами недержанием мочи.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Исследование проведено на значительном клиническом материале, включающем обследование 1899 женщин репродуктивного возраста. Из них 1346 с жалобами на недержание мочи, 270 беременных женщин в I-III триместрах физиологической гестации, 283 женщины составили контрольную группу. Все полученные в ходе исследования данные обработаны с применением современных статистических методов. Вышеуказанное в совокупности обеспечивает достоверность результатов диссертационной работы и обоснованность основных положений, выносимых на защиту, а также выводов и практических рекомендаций.

Оценка содержания диссертации

Диссертация изложена на 221 странице машинописного текста, содержит 69 таблиц и иллюстрирована 7 рисунками, что позволяет более наглядно отразить ее содержание. Работа состоит из введения, обзора литературы, общей характеристики обследованных лиц и методов исследования, собственных результатов, обсуждения, выводов, практических рекомендаций и указателя литературы. Библиографический указатель содержит 325 источников литературы, из которых 98 отечественных и 227 иностранных авторов.

Введение посвящено актуальности темы диссертационной работы, из него логично вытекает цель работы. Задачи исследования соответствуют поставленной цели. Научная новизна, теоретическая и практическая значимость исследования, а также основные положения, выносимые на защиту, четко отражены и соответствуют требованиям, предъявляемым к докторским диссертациям.

Первая глава представляет собой обзор литературы, построенный на глубоком анализе отечественных и зарубежных источников.

Вторая глава содержит описание материалов и методов исследования. Представлен дизайн исследования, отражены критерии включения и исключения. Для решения поставленных задач использованы современные методы исследования.

Последующие содержат данные собственных исследований соискателя. Проведена подробная клинико-лабораторная характеристика обследованных пациенток, в исследуемых группах проведен детальный сравнительный анализ данных. Проведено исследование функционального состояния почек у инконтинентных женщин репродуктивного возраста с суточной и ночной полиурией, а также у беременных женщин с нарушением контроля над мочеиспусканием. На основании обработки полученных клинико-лабораторных данных с использованием статистических методов исследования определена целевая группа пациенток для назначения синтетического аналога антидиуретического гормона, а в случае резистентности к препарату – ингибитора синтеза простагландинов. Показана транзиторность нарушения контроля над удержанием мочи у беременных женщин и роль адаптивных изменений функционального состояния почек в качестве способствующего фактора развития нарушения мочеиспускания.

В седьмой главе проведено обобщение полученных результатов и сопоставление их с данными мировой литературы, их подробный анализ и обсуждение.

Выводы диссертации и практические рекомендации соответствуют поставленным в работе задачам и обоснованы фактическими данными.

Оформление диссертации соответствует требованиям ВАК Российской Федерации.

По теме диссертации опубликовано 26 работ, из них 13 статей в изданиях из перечня ВАК. Актуальность и важность исследования подтверждают многочисленные доклады на отечественных и зарубежных конференциях.

Выводы диссертации и практические рекомендации соответствуют поставленным в работе задачам и обоснованы фактическими данными.

В целом работа заслуживает положительной оценки.

Заключение

Диссертация Осиповой Натальи Анатольевны на тему: «Недержание мочи при неосложненной беременности и у женщин репродуктивного возраста: патогенез, принципы диагностики и тактики ведения» соответствует основным требованиям, установленным Приказом от 01.09.2016 № 6821/1 «О порядке присуждения ученых степеней в Санкт-Петербургском государственном университете», соискатель Осипова Наталья Анатольевна

заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.01-акушерство и гинекология. Пункты 9 и 11 указанного Порядка диссертантом не нарушены.

Член диссертационного совета

д.м.н., профессор, профессор кафедры акушерства,

гинекологии и репродуктологии медицинского факультета СПбГУ

дата 21.04.21

Аржанова О.Н./



Подпись *Аржанова*
Ольги Николаевны
УДОСТОВЕРЯЮ
Подпись специалиста за кадром
Мед. Николаева И.С.
«21» апреля 2021 г.