

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

Диссертационное исследование Осиповой Н.А. посвящено актуальной проблеме - разработке патогенетически обоснованных принципов диагностики и тактики ведения беременных и женщин репродуктивного возраста с недержания мочи.

Актуальность представленного диссертационного исследования обусловлена высоким распространением недержания мочи у женщин репродуктивного возраста, в том числе в период физиологически протекающей беременности. Несмотря на постоянное совершенствование оперативной техники реконструктивно-пластиических операций недооценка роли функциональных механизмов удержания мочи в патогенезе недержания приводит к достаточно высокому проценту неудовлетворительных исходов. Так от 30 до 50% женщин со смешанной формой инконтиненции, перенесших оперативное лечение, в послеоперационном периоде имеют симптомы гиперактивного мочевого пузыря, а проводимая медикаментозная терапия оказывает недостаточный клинический эффект у 30-40% пациенток.

Более чем у половины пациенток недержание мочи сочетается с учащенным ночным мочеиспусканием, которое, согласно данным последних исследований, обусловлено не только органическими и функциональными расстройствами нижних мочевых путей, но и повышенным диурезом. Один из подходов к повышению результативности лечения недержания мочи у данной

когорты пациенток подразумевает назначение антидиуретической терапии. Однако современные стандарты обследования при недержании мочи, включающие подробную субъективную и объективную оценку уродинамики, а также анатомо-топографических особенностей нижних мочевыводящих путей, не предусматривают оценку процесса мочеобразования и степень его влияния на клиническую картину заболевания. Немаловажно, что в проведенных ранее исследованиях отсутствуют данные 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.

Таким образом, диссертационное исследование Осиповой Н.А., посвященное интегративной оценке механизмов нарушения удержания мочи и мочеобразования, разработке патогенетически обоснованных принципов диагностики и тактики ведения беременных и женщин репродуктивного возраста с недержания мочи представляется актуальным и перспективным.

Научная новизна исследования

Впервые была проведена оценка функционального состояния почек у женщин репродуктивного возраста с недержанием мочи, что дало возможность локализовать отдел нефrona и объяснить роль изменения регуляции транспорта ионов натрия и магния в клетках толстого восходящего отдела петли Генле в патогенезе суточной иочной полиурии. Выдвинутая гипотеза была подтверждена нормализующим действием синтетического аналога антидиуретического гормона и ингибитора синтеза простагландинов на транспорт ионов в нефроне, что позволило предложить патогенетически обоснованную терапию при недержании мочи у пациенток с суточной и

ночной полиурией. Кроме того было установлено, что фармакологический эффект синтетического аналога вазопрессина и ингибитора синтеза простагландинов проявляется не только на уровне регуляции транспорта ионов и воды в почечных канальцах, но также приводит к достоверному увеличению показателей, характеризующих накопительную функцию мочевого пузыря, при императивном и смешанном типах недержания мочи

Впервые проведена комплексная оценка мочеобразования и мочевыведения у женщин с недержанием мочи в динамике физиологической беременности и через год после родов. При обследовании беременных женщин установлена роль адаптивных изменений функционального состояния почек в качестве способствующего фактора развития транзиторного нарушения мочеиспускания.

Практическая значимость исследования

Продемонстрирована возможность интегративной оценки нарушения механизмов удержания мочи и мочеобразования у женщин репродуктивного возраста в физиологических условиях водно-солевого режима без использования нагрузочных проб, основанной на раздельном анализе всех проб мочи, выделяющихся в течение суток.

На основании результатов исследования механизмов мочеобразования патогенетически обоснована и клинически доказана высокая эффективность применения синтетического аналога вазопрессина, а при резистентности к препарату ингибитора синтеза простагландинов у женщин репродуктивного возраста с различными типами недержания мочи. Описанные в диссертации методы функциональной оценки деятельности почек универсальны и относительно просты, что способствует их широкой популяризации.

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

Диссертационная работа основана на репрезентативном клиническом материале, выполнена с использованием современных и высокинформативных методов исследования.

В соответствии с четкими критериями включения и исключения обследовано 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.

В работе были использованы как анатомо-топографические, так и функциональные методы оценки состояния почек и нижних мочевыводящих путей, валидизированные вопросы. 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. Представленные в работе 69 таблиц и 7 рисунков являются информативным иллюстративным материалом. 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.

Диссертация оформлена согласно требованиям ВАК Российской Федерации и содержит все необходимые разделы.

Во введении освещена актуальность исследуемой темы, сформулированы цель и задачи исследования, научная новизна и практическая значимость

работы, положения выносимые на защиту. Описана методология исследования, определен личный вклад автора и степень достоверности исследования.

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, представляемым к докторским диссертациям.

Первая глава представляет собой обзор литературы по тематике исследования и отражает современное состояние проблемы. В ходе подготовки обзора литературы автором проведен полноценный и глубокий анализ современных методов диагностики и консервативного лечения недержания мочи у женщин, что позволило сформулировать приоритетные задачи диссертационного исследования.

Вторая глава содержит описание материалов и методов исследования. В ней подробно изложена методология исследования, использованные клинико-лабораторные, инструментальные методы исследования и методы оценки функционального состояния почек. Многоплановая статистическая обработка фактического материала позволила обобщить полученные данные.

Последующие главы содержат данные собственных исследований соискателя. Автором описаны полученные клинико-лабораторные данные, а также результаты комплексного уродинамического исследования и результаты оценки 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 сравнительного и корреляционного анализа полученных данных выделена целевая группа пациенток и проведена оценка терапевтических возможностей использования аналога антидиуретического гормона, а в случае резистентности к препарату – ингибитора синтеза простагландинов.

Показано, что нарушение контроля над удержанием мочи при физиологически протекающей беременности носит транзиторный характер, а адаптивные изменения функционального состояния почек играют роль способствующего фактора развития нарушения мочеиспускания.

Седьмая глава посвящена обсуждению полученных результатов диссертационной работы, автор представляет подробный анализ и обобщение результатов проведенного исследования и сопоставляет их с данными мировой литературы.

Диссертация логична и последовательна по изложению. Выводы обоснованы, соответствуют поставленным задачам и вытекают из полученных результатов исследования. Практические рекомендации актуальны и содержат основные предложения по клиническому применению полученных данных.

Список литературы и его оформление соответствуют требованиям, предъявляемым ВАК.

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.

После изучения работы хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1. У какого числа/доли пациенток наблюдалось сочетание как стрессорного компонента недержания, так и гиперактивного мочевого пузыря (ургентности).
2. Подскажите, насколько эффективно в лечении ночной полиурии ограничение потребления воды в вечернее время? То есть поведенческая коррекция? Насколько часто встречалась полидипсия?
3. Какими способами проводилась оценка водного баланса? Какими шкалами-методами для этого вы пользовались?

В целом работа заслуживает положительной оценки.

Заключение

Представленная соискателем диссертационная работа является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи-разработки патогенетически обоснованных принципов диагностики и тактики ведения беременных и женщин репродуктивного возраста с недержанием мочи на основании интегративной оценки нарушения механизмов удержания мочи и мочеобразования, что имеет важное научно-практическое значение.

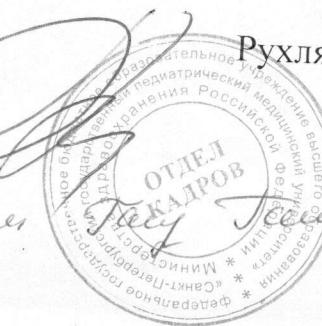
Диссертация Осиповой Натальи Анатольевны на тему: «Недержание мочи при неосложненной беременности и у женщин репродуктивного возраста: патогенез, принципы диагностики и тактики ведения» соответствует основным требованиям, установленным Приказом от 01.09.2016 № 6821/1 «О порядке присуждения ученых степеней 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
доктор медицинских наук
заведующий кафедрой акушерства и гинекологии
Санкт-Петербургского государственного
педиатрического медицинского университета

Дата

Подпись руки заверена
специалистом по курсым



Рухляда Н.Н.