

## 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

Недержание мочи у женщин – это заболевание, которое приносит пациенткам физические и моральные страдания, снижает трудоспособность, сексуальную активность, влияет на качество жизни, приводит к социальной дезадаптации. Важность данной проблемы в мире обусловлена увеличением заболеваемости, несмотря на успехи в лечении и профилактике. Распространенность недержания мочи среди женщин в США и Европе составляет 12-55 %. В России также отмечается увеличение количества пациенток с недержанием мочи. По результатам последних эпидемиологических исследований этот показатель составляет 9% у женщин до 35 лет, увеличиваясь до 36% после 55 лет (Аполихина И.А., 2006).

Урогинекология является молодой и динамично развивающейся отраслью медицинской науки. Практически в каждом прогрессивно развивающемся направлении есть вопросы, которые, несмотря на большое количество исследований, остаются в процессе изучения. В урогинекологии одной из таких проблем является поиск новых патогенетически обоснованных методов лечения расстройств мочеиспускания у женщин, поскольку у 30-40% пациенток проводимая медикаментозная терапия не ликвидирует симптомы заболевания полностью.

Один из подходов по оптимизации лечения недержания мочи предполагает назначение антидиуретической терапии. Патогенетическим обоснованием применения синтетических аналогов антидиуретического гормона и ингибиторов синтеза простагландинов является клинически и лабораторно доказанное повышение диуреза, однако в доступной литературе отсутствуют данные о соотношении роли 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<sub>2</sub> в моче выше, чем у здоровых женщин. Отсутствуют клинические алгоритмы ведения пациенток с полиурией.

Таким образом, представленное диссертационное исследование представляется актуальным и перспективным.

### **Научная новизна исследования**

Автором диссертационного исследования впервые проведена оценка функционального состояния почек у женщин репродуктивного возраста с недержанием мочи. В патогенезе суточной и ночной полиурии показана роль изменения регуляции транспорта ионов натрия и магния в клетках толстого восходящего отдела петли Генле, подтверждением чего стала высокая клиническая эффективность применения синтетического аналога антидиуретического гормона и ингибитора синтеза простагландинов.

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

### **Практическая значимость исследования**

Показана возможность комплексной 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.

В результате проведенного исследования сформулированы практические рекомендации по ведению пациенток репродуктивного возраста с различными типами недержания мочи при суточной и ночной полиурии.

Основные результаты диссертационного исследования имеют значение для практического здравоохранения. Внедрение сформулированных автором практических рекомендаций в лечебный процесс позволит оптимизировать лечение недержания мочи за счет дифференцированного подхода.

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

Объем проведенного исследования представляется достаточным для получения статистически значимых данных, а методологическая часть соответствует основным требованиям к научному исследованию. В исследование были включены 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. Обработка полученных данных выполнялась с использованием современных методов статистического анализа, а полученные данные наглядно представлены в виде таблиц и рисунков. Научные выводы сформулированы в соответствии с поставленными в ходе исследования задачами. Их обоснованность не вызывает сомнения.

### **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.

Оформление соответствует требованиям ВАК Российской Федерации.

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.

Третья, четвертая, пятая, шестая главы 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.

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.

В целом работа заслуживает положительной оценки. В рамках дискуссионного обсуждения хотелось бы услышать ответ на вопрос соискателю: как Вы видите дальнейшие перспективы исследования ?

### 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

ведущий научный сотрудник отдела гинекологии

и эндокринологии ФГБНУ «НИИ АГиР им. Д.О. Отта»

д.м.н.

30.03.2021

Русина Е.И.

