

ОТЗЫВ

официального оппонента - доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой оперативной хирургии и топографической анатомии ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России Праздников Эрика Наримановича о диссертационной работе Бирюкова Олега Михайловича на тему: «Синдром опущения тазового дна», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия

Актуальность темы научного исследования

В современном мире, где продолжительность жизни увеличивается, а качество жизни становится одним из главных индикаторов здоровья, проблемы, связанные с синдромом опущения тазового дна приобретают социально значимый характер. С увеличением числа возрастных, но физически активных пациентов, возросли и показатели обращений в медицинские учреждения с целью коррекции нарушений, обусловленных опущением тазовых органов. По литературным данным распространенность пролапса тазовых органов варьирует в пределах 30-93%, с большим показателем частоты выявления в старших возрастных группах. Некоторые авторы называют этот процесс «скрытой эпидемией».

По данным литературы, главной причиной неблагоприятных результатов хирургической коррекции различных проявлений синдрома опущения тазового дна является исходная несостоятельность соединительной ткани, прогрессирующая с возрастом пациентов. Однако применение синтетических имплантов, замещающих дефекты соединительнотканых структур тазового дна, не улучшило в значительной мере результаты лечения. Это говорит о том, что существуют другие причины, лежащие в плоскости функциональных расстройств, такие как нарушение ректальной чувствительности, диссинергия тазовых мышц, а также психоэмоциональные нарушения, оказывающих влияние на результат хирургической коррекции и подтверждающие мультифакториальный генез синдрома опущения тазового дна.

К сожалению, в современной литературе недостаточно качественных работ о результатах хирургического лечения синдрома опущения тазового дна. Большинство из них основаны на небольшом количестве наблюдений, посвящены анализу лечения отдельных проявлений СОТД, и порой носят противоречивый характер. Практически нет исследований, посвященных

выбору метода лечения при конкретных формах синдрома опущения тазового дна, анализу результатов анатомической коррекции с использованием точных методов исследования и взаимосвязи анатомических и функциональных результатов.

Эти вопросы и поднимает в своей диссертационной работе автор. Учитывая важность поставленных задач, диссертация Бирюкова О.М., посвященная хирургическому лечению синдрома опущения тазового дна, представляется актуальной как с научной, так и с практической точки зрения.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, их достоверность и новизна

Несмотря на высокую распространенность в социуме, синдром опущения тазового дна не является настолько популярной темой в колопроктологии, как, например, геморрой или анальная трещина. Причиной этому являются сложности в определении тактических подходов, неудовлетворенность результатами хирургического лечения и реабилитации пациентов, а также интимностью проблемы, что удерживает пациенток от обращения в лечебные учреждения. Этим объясняется и скудность качественных исследований, посвященных лечению и реабилитации пациентов с синдромом опущения тазового дна.

В своем диссертационном исследовании Бирюков О.М. оперирует значительным клиническим материалом, полученным на основании анализа результатов обследования и лечения 247 пациентов с различными проявлениями синдрома опущения тазового дна.

В ходе исследования использованы объективные методы инструментальной диагностики, современные методики сбора, хранения и обработки информации. В работе применено значительное количество современных статистических методик для тщательной обработки и интерпретации полученных данных.

Учитывая состояние проблемы лечения синдрома опущения тазового дна, автор обосновывает актуальность своего исследования, далее формулирует цель, задачи и научные положения. Вытекающие из статистически достоверных и научно-обоснованных результатов проведенной Бирюковым О.М. работы, выводы и практические рекомендации полностью соответствуют цели и задачам, в полном объеме отражают суть проведенной работы.

Научная и практическая значимость диссертационной работы

В процессе исследования проведен анализ результатов хирургического лечения различных проявлений синдрома опущения тазового дна с использованием методов, направленных на коррекцию наиболее выраженных анатомических дефектов.

В результате достоверно установлено отсутствие связи между анатомическими и функциональными результатами лечения, что подвергает сомнению стремление к полной анатомической коррекции всех имеющихся нарушений и требует индивидуального подхода в определении метода лечения и объема операции.

На основании полученных данных разработан тактический алгоритм лечения пациентов в зависимости от локализации и клинических проявлений различных форм синдрома опущения тазового дна.

Полнота освещения результатов диссертации в печати

В процессе выполнения диссертационной работы основные ее результаты освещены в 19 статьях в научных рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК Российской Федерации для публикаций материалов докторских и кандидатских диссертаций и в 1 публикации в иностранных профессиональных периодических источниках. Также автор в процессе исследования защитил 1 патент на изобретение.

Основные результаты диссертации неоднократно были обсуждены на Всероссийских колопроктологических форумах с международным участием и международных конференциях.

Объем и структура диссертации

Диссертация Бирюкова О.М. оформлена по классическому плану, состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа изложена на 248 страницах, иллюстрирована 42 таблицами и 61 рисунком, список литературы включает 405 отечественных и зарубежных источников.

Материал в диссертации изложен структурировано, а диссертация написана грамотным научным языком.

Введение работы четко структурирует диссертацию, в разделе автор формулирует цель и задачи, много внимания уделяет научной новизне и практической значимости работы, которые не вызывают сомнений.

Первая глава традиционно посвящена характеристике состояния проблемы в мире, причем проведенный автором анализ литературы однозначно свидетельствует о недостатке качественных исследований, неудовлетворенности авторов функциональными результатами лечения в настоящее время и отсутствии каких-либо единых тактических и

стратегических алгоритмах к ее решению. Следует отметить, что из изложенной в первой главе информации закономерно вытекает своевременность и необходимость проведенного Бирюковым О.М. исследования.

Во второй главе автором представлено подробное описание клинического материала, четко обозначены основные инструменты научного исследования, в том числе методы статистической обработки результатов.

Третья глава посвящена подробному описанию хирургических методик, используемых автором в основной части диссертации. Приведены основные показания и противопоказания, а также технические ограничения оперативных способов. Глава очень хорошо иллюстрирована, а предложенные автором схемы четко передают суть этапов операций.

В 4 главе представлены результаты объективных методов исследования у пациентов с синдромом опущения тазового. В этой главе на основании полученных данных автор показал различия в функциональном состоянии связочно-мышечного аппарата между подгруппами с менее выраженными проявлениями синдрома опущения тазового дна (ректоцеле, интраректальная инвагинация) и наиболее демонстративными его формами, такими как выпадение прямой кишки.

В 5 главе проведен анализ результатов хирургического лечения пациентов с синдромом опущения тазового дна с использованием объективных методов исследования и субъективной оценки функции прямой кишки и анального держания. Прослежена взаимосвязь между изменением эвакуаторной функции прямой кишки и выраженностью анатомических проявлений, оценена эффективность используемых методов хирургической коррекции и предложен тактический алгоритм в отношении различных вариантов синдрома опущения тазового дна.

В заключении автор в резюмирующем стиле подводит итог диссертационного исследования, конспективно приводя основные этапы работы и анализируя полученные результаты.

Выводы и практические рекомендации крайне корректно вытекают из всего материала и отражают в концентрированном виде саму суть исследования.

Отдельные стилистические замечания, возникающие при прочтении работы, не являются принципиальными.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Представленный Бирюковым О.М. автореферат полностью отражает содержание диссертационной работы.

Заключение

Диссертационная работа Бирюкова Олега Михайловича «Синдром опущения тазового дна», является самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой проведен анализ состояния проблемы в настоящее время, оценены возможности и способы хирургического лечения различных вариантов синдрома опущения тазового дна.

Диссертационное исследование по своей новизне и научно-практической значимости полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями и дополнениями от 26.09.2022 г. № 1690), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор – Бирюков Олег Михайлович, заслуживает присуждения степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, профессор,
заведующий кафедрой оперативной
хирургии и топографической анатомии
ФГБОУ ВО «Российский университет медицины»
Минздрава России

Праздников Эрик Нариманович

Подпись доктора медицинских наук,
профессора Праздникова Э.Н. заверяю
Ученый секретарь ФГБОУ ВО
«Российский университет медицины» Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор

Васюк Юрий Александрович

«15» июля 2025 г.