

## О Т З Ы В

**официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой физической терапии и медицинской реабилитации Образовательного центра ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Минздрава России Кончуговой Татьяны Венедиктовны на диссертацию Кругляк Дианы Анатольевны на тему «Персонифицированный подход к лечению аплазии влагалища у девушек», представленную к защите в диссертационный совет 21.1.022.01 на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. – акушерство и гинекология.**

### **Актуальность избранной темы**

Одной из важных проблем современной медицины является научное обоснование применения новых физиотерапевтических технологий на различных этапах лечения и реабилитации пациенток гинекологического профиля. Аплазия влагалища и матки (синдром Майера-Рокитанского-Кюстера-Хаузера) – достаточно тяжелое состояние, в лечении которого несомненно необходим комплексный междисциплинарный подход: психологическое сопровождение, социальная адаптация и возможность реализации репродуктивной функции, а также создание искусственного влагалища (кольпопоэз).

В нашей стране для формирования неовлагалища применяют кольпопоэлонгатор – устройство для механического растяжения собственных тканей вульвы. Ранее проведенные работы, подтверждают эффективность методики, однако подобная процедура может сопровождаться болевыми ощущениями, усугубляясь индивидуальными особенностями тканей (способностью к вытяжению), временными аспектами создания органа, низкой психологической готовностью, несмотря на частое сочетание с

лекарственным воздействием в процессе терапии, что зачастую не позволяет достичь необходимого результата в короткий срок. Это указывает на необходимость оптимизации классического лечения с целью повышения качества оказания помощи и эффективности проводимого лечения.

Физиотерапевтические методики достаточно давно применяются в акушерстве и гинекологии и зарекомендовали себя как безболезненные, эффективные и входящие в терапевтические стандарты. Комбинированные воздействия, т.е. когда в одной процедуре сочетается несколько физических факторов, при этом доза каждого минимальна, а эффективность на зону применения максимальна, являются наиболее оправданными.

Учитывая вышеизложенное, актуальность диссертационной работы Кругляк Д.А., посвященной разработке и апробации персонифицированного алгоритма ведения пациенток с аплазией влагалища с применением физиотерапевтического воздействия, не вызывает сомнений.

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

Автором проведено углубленное изучение анамнестических данных, топографо-анатомических особенностей половых органов, уровня показателя белка эластинового звена соединительной ткани - фибулина-5 в сыворотке крови, применимости метода ультразвуковой эластографии на область вульвы, оценена клиническая эффективность использования преформированного трехкомпонентного физиотерапевтического воздействия в комплексе со стандартной кольпоэлонгацией у девушек с аплазией влагалища.

Диссертационная работа выполнена на достаточном клиническом материале. Обследовано 64 пациентки в возрасте 15–18 лет. Результаты исследования выявили исходные психоэмоциональные нарушения, что подтверждено рядом медико-психологическими тестов в динамике. Повозрастное сывороточное снижение фибулина-5 определило наилучшее

время начало терапии. Автором показано, что соноэластография тканей «влагалищной ямки», как объективный метод оценки ее растяжимости, дает возможность по процентной представленности зеленого цвета рассчитать конечную длину сформированного неовлагалища, и таким образом служит прогностическим параметром эффективности кольпоэлонгации. Своевременное сочетание физиотерапевтического воздействия с кольпоэлонгацией, которые хорошо дополняют друг друга, позволяет достичь ожидаемой длины формирующегося влагалища на 16,7% быстрее по сравнению с стандартной методикой. Проведенные исследования позволили диссертанту сформулировать положение о результативности воздействия выбранными физическими стимулами на область «влагалищной ямки». При этом выбор физических факторов сделан в соответствии с ноцицептивной болью, зоной приложения и спецификой механизмов физиотерапевтического воздействия.

Все исследования научно обоснованы. Выводы и рекомендации логично вытекают из материала диссертации.

Статистическая обработка полученных результатов фактического материала произведена на персональном компьютере при помощи программного пакета SPS Statistica 6, фирмы «Statsoft Inc», с помощью раздела «Анализ данных», подраздела «Описательная статистика» в Microsoft Excel 1997-2000, а также с использованием программы Biostat, GraphPad (США). Определены: процентное выражение ряда данных (%), среднее арифметическое значение ( $M$ ), ошибка среднего ( $m$ ), среднеквадратическое отклонение ( $\sigma$ ), 95% доверительный интервал, медиана ( $Me$ ). Оценка категориальных переменных произведена с вычислением частот и долей (%), для сравнения различий использовали таблицы сопряженности и вычисляли  $\chi^2$  тест. Для небольших выборок был применен точный критерий Фишера. Сравнение множества частот проводили, вычисляя критерий  $\chi^2$ . Значения считались достоверными при  $p<0,05$ , высоко достоверными  $p<0,001$ , не достоверными  $p>0,05$ .

## **Научная новизна полученных результатов**

Впервые в практике лечения девушек пубертатного периода с аплазией влагалища и матки разработаны принципы и подходы к использованию тепло-магнито-вибротерапии в сочетании со стандартной кольпоэлонгацией. Научно обоснована необходимость комплексного использования предложенных физических факторов и 3-х компонентное аппаратное воздействие впервые применено в гинекологии детей и подростков. Определены оптимальные параметры и курс физиотерапевтического воздействия, разработаны индивидуальные показания к его применению, с учетом клинических данных и результатов объективных дополнительных критериев обследования тканей «влагалищной ямки».

Научная новизна и ценность диссертации Кругляк Д.А. определена глубиной проработки полученных результатов стандартной кольпоэлонгации в сочетании с физиотерапевтическим лечением (тепло-магнито-вибротерапия) у девочек-подростков с аплазией влагалища и матки.

## **Значимость результатов диссертации для науки и практики**

Результаты и выводы диссертационного исследования Кругляк Д.А. следует оценить, как существенный вклад в науку и практику. Методологический подход автора к решению поставленных задач позволил выявить новые многогранные специфические эффекты изучаемых лечебных физических факторов. Это имеет практическое применение в лечении у пациентов с пороком развития половых органов, что позволяет снизить интенсивность болевых ощущений во время процедуры, повысить эластотонические свойства тканей «влагалищной ямки» и переносимость манипуляции, а также улучшить психоэмоциональное состояние. Преимуществами работы автора являются предложенные информативные критерии оценки эффективности метода физиотерапии.

Комплексная оценка состояния и анализ результатов лечения у пациентов с изучаемой патологией позволили подтвердить практическую значимость работы. Практическому здравоохранению предложена новая методика стандартной кольпослонгации в сочетании с физиотерапевтическим воздействием, определены дифференцированные показания к её применению и определено курсовое количество процедур.

Результаты работы помогут практическому врачу объективно оценить целесообразность использования физиотерапевтических методов в лечении девушек с аплазией влагалища и матки в сочетании со стандартной кольпослонгацией.

Разработанные методики лечения внедрены в практику 2-го гинекологического отделения (детей и подростков) Института неонатологии и педиатрии и отделения гинекологического восстановительного лечения ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России. Материалы диссертации используются на кафедре акушерства, гинекологии, перинатологии и репродуктологии ИПО ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский Университет) при обучении ординаторов, аспирантов и слушателей факультета последипломного образования.

### **Структура и содержание работы**

Диссертация изложена на 126 страницах компьютерного текста, построена традиционно, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, результатов собственных исследований, обсуждения полученных результатов, заключения, выводов, рекомендаций, списка использованной литературы. Работа написана хорошим литературным языком, иллюстрирована 17 таблицами и 21 рисунком, содержит 2 формулы.

Анализ 207 источника литературы позволил диссидентанту логично обосновать цели и задачи исследования. Целью диссидентационной работы Кругляк Д.А. явилось научное обоснование разработки

персонифицированного алгоритма ведения пациенток с аплазией влагалища с применением физиотерапевтического воздействия. Все 4 задачи соответствуют выбранной цели исследования.

Обзор литературы (глава 1) отражает современное представление об этиопатогенезе заболевания, диагностических аспектах, методах лечения и наблюдения пациенток с синдромом Майера-Рокитанского-Кюстера-Хаузера.

Описывая главу «Материалы и методы исследования», диссертант показал себя опытным клиницистом и зрелым исследователем, способным к грамотному подбору клинического материала и выбору адекватных для решения поставленных задач методов исследования.

В 3-е главе автором проанализированы анамнестические данные, результаты общеклинического обследования, ряда специальных методов исследований (жидкостная цитология, определение сывороточного белка эластинового звена соединительной ткани фибулина-5, ультразвуковая эластография тканей «влагалищной ямки») и показатели медико-психологического тестирования. Полученные автором результаты доказывают клиническую результативность 3-х компонентного аппаратного физиотерапевтического воздействия и ее преимущества перед стандартной кольпоэлонгацией в достижении анатомической длины неовлагалища на временных этапах лечения.

В главе «Обсуждение» представлены наиболее значимые из полученных результатов и проведено сопоставление собственных данных с научными исследованиями других авторов, автор проводит анализ полученных результатов с теоретических позиций.

Выводы, рекомендации и положения, выносимые на защиту, сформулированы автором четко, обоснованы, соответствуют поставленным задачам и фактическим данным, приводимым в диссертационной работе. В целом, работа представляет собой детально продуманное с методологических позиций и тщательно выполненное исследование.

Материалы диссертации отражены в 14 научных опубликованных печатных работах, из них 7 в журналах, рецензируемых ВАК РФ, получено 2 патента: «Способ повышения растяжимости тканей неовлагалища с использованием физиотерапевтического воздействия» и «Способ прогнозирования эффективности кольпоэлонгации у пациенток с аплазией влагалища».

### **Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации**

Диссертационная работа написана в традиционном стиле и выполнена в соответствии с требованиями ВАК ГОСТ Р 7.0.11-2011.

Содержание автореферата полностью соответствует материалам диссертации, её основным положениям и выводам.

Принципиальных замечаний по содержанию диссертации и оформлению автореферата нет.

В качестве дискуссии при оппонировании считаю необходимым задать диссиденту следующие вопросы:

1. Чем Вы руководствовались при выборе этого физического фактора воздействия?
2. Каковы механизмы действия тепло-магнито-вибротерапии у пациенток с аплазией влагалища?

Вопросы вызваны практическим интересом и не касаются базовых положений работы, получившей положительную оценку.

### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Таким образом, диссертационная работа Кругляк Дианы Анатольевны на тему «Персонифицированный подход к лечению аплазии влагалища у девушки» является завершенным научно-квалификационным исследованием, в которой содержится новое решение актуальной научной задачи по совершенствованию консервативного метода лечения аплазии влагалища у девочек-подростков, что имеет большое значение для науки и практического

здравоохранения. Диссертационная работа полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 года (в ред. от 21.04.2016г. №355, от 28.08.2017г. №1024 и др.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а диссидентант Кругляк Диана Анатольевна, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. – Акушерство и гинекология.

**Официальный оппонент:**

доктор медицинских наук  
 (3.1.33. – восстановительная медицина,  
 лечебная физкультура и спортивная медицина,  
 курортология и физиотерапия), профессор,  
 заведующий кафедрой физической  
 терапии и медицинской реабилитации  
 Образовательного центра  
 ФГБУ “Национальный медицинский  
 исследовательский центр реабилитации  
 и курортологии” Минздрава России

Кончугова Татьяна Венедиктовна

09.02.21

Подпись д.м.н., профессора Кончуговой Татьяны Венедиктовны «заверяю»:

Ученый секретарь  
 ФГБУ “НМИЦ РК”  
 Минздрава России, к.м.н.



Цайтлер Борис Викторович

121099, г. Москва, ул. Новый Арбат, 32, +7 (499)277-01-08,  
 email:[nmicrk@nmicrk.ru](mailto:nmicrk@nmicrk.ru)