

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д.208.072.15 НА БАЗЕ  
ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА  
НАУК

аттестационное дело № \_\_\_\_\_

решение диссертационного совета от 15.02.2021 г. № 3

О присуждении Нагиевой Тамаре Сафияр кызы, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Клиническое значение консервативной коррекции дисфункции тазового дна у женщин в послеродовом периоде» по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология принята к защите 14.12.2021г. протокол № 13 диссертационным советом Д 208.072.15 на базе Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (приказ №1233/нк от 12.05.2021 г.), адрес: 117997, Москва, ул. Островитянова, д. 1.

Соискатель Нагиева Тамара Сафияр кызы, 1991 года рождения, в 2015 г. окончила Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «лечебное дело».

В период подготовки диссертации (с 2017 по 2020гг.) Нагиева Тамара Сафияр кызы являлась очным аспирантом кафедры акушерства и гинекологии лечебного факультета Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский

национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В настоящее время работает в должности ассистента кафедры акушерства и гинекологии лечебного факультета Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена на кафедре акушерства и гинекологии лечебного факультета Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель:

Доброхотова Юлия Эдуардовна – доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой акушерства и гинекологии лечебного факультета Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Официальные оппоненты:

Дикке Галина Борисовна – доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры акушерства и гинекологии с курсом репродуктивной медицины Частного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Академия медицинского образования им. Ф.И. Иноземцева»;

Силантьева Елена Сергеевна – доктор медицинских наук, заместитель главного врача по реабилитации в клиническом госпитале «Лапино» (Общество с ограниченной ответственностью «ХАВЕН») – дали положительные отзывы о диссертации.

Ведущая организация: Государственное бюджетное учреждение

здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии» (г.Москва), в своем положительном заключении, подписанным доктором медицинских наук, профессором Балан Верой Ефимовной – руководителем поликлинического отделения, указала, что диссертационная работа Нагиевой Тамары Сафияр Кызы «Клиническое значение консервативной коррекции дисфункции тазового дна у женщин в послеродовом периоде», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология, является законченной научно-квалификационной работой, выполненной под руководством доктора медицинских наук, профессора Доброхотовой Юлии Эдуардовны, и содержит решение актуальной научной задачи – повышение качества жизни пациенток с дисфункцией тазового дна в послеродовом периоде.

По своей актуальности, научной новизне, глубине анализа и практической значимости диссертационная работа Нагиевой Тамары Сафияр Кызы полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденном постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.13г. (с изменениями в редакции постановлений правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016г., №748 от 02.08.2016г., № 650 от 29.05.2017г., № 1024 от 28.08.2017г., № 1168 от 01.10.2018г.), а автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Соискатель имеет 7 научных работ по теме диссертации, опубликованных в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК. Публикации посвящены вопросам профилактики и консервативной коррекции несостоятельности мышц тазового дна в послеродовом периоде. Исследование пациентов, анализ полученных результатов и написание статей осуществлены лично соискателем. Общий объем публикаций составил 2,5 печатных листа и содержит 85% авторского вклада. Оригинальность работы, определенная по системе «Антиплагиат», составляет 92,91%.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Нагиева, Т.С. Дисфункция тазового дна у женщин репродуктивного периода, синдром релаксированного влагалища – необходимость реабилитации в послеродовом периоде / Ю.Э. Доброхотова, Т.С. Нагиева, Б.А. Слободянюк// РМЖ. Мать и дитя. – 2017. – №15. – С. 1121-1124.
2. Нагиева, Т.С. Новый подход к послеродовой реабилитации пациенток с дисфункцией тазового дна / Ю.Э. Доброхотова, Т.С. Нагиева, Б.А. Слободянюк// Акушерство и гинекология. – 2018. – 7. – С. 75-82.
3. Нагиева, Т.С. Неабляционная подтяжка кожи и электростимуляция мышц тазового дна в послеродовой реабилитации / Ю.Э. Доброхотова, Т.С. Нагиева, Б.А. Слободянюк// РМЖ. Мать и дитя. – 2018. – №2. – С. 112-118.
4. Нагиева, Т.С. Влияние эстриола на обмен коллагена в слизистой оболочке влагалища после пластической операции у пациенток послеродового периода / Доброхотова Ю.Э., Нагиева Т.С., Ильина [и др.] // Экспериментальная и клиническая фармакология. –2019. – №82 (8) – С. 17-21.
5. Нагиева, Т.С. Влияние радиочастотного неаблативного воздействия на экспрессию белков соединительной ткани урогенитального тракта у пациенток с синдромом релаксированного влагалища в послеродовом периоде / Ю.Э. Доброхотова, Т.С. Нагиева, И.Ю. Ильина [и др.] // Акушерство и гинекология. – 2019. – №8. – С. 119-125.
6. Нагиева, Т.С. Алгоритм ведения пациенток с дисфункцией тазового дна в послеродовом периоде / Ю.Э. Доброхотова, Т.С. Нагиева, И.Ю. Ильина// Акушерство и гинекология. – 2020. – №6. – С. 28-31.
7. Нагиева, Т.С. Особенности сексуальной функции у пациенток с пролапсом гениталий / Ю.Э. Доброхотова, Б.А. Слободянюк, Т.С. Нагиева [и др.] // Акушерство и гинекология. – 2020. – №8. – С. 112-119.

На автореферат диссертации поступил отзыв от:

Камоевой Светланы Викторовны – доктора медицинских наук, руководителя направления «Акушерство и гинекология» Клинико-диагностического центра «МЕДСИ на Белорусской» (АО «Группа компаний МЕДСИ»).

Отзыв на автореферат содержит высокую оценку актуальности представленного исследования, научной новизны и практической значимости полученных результатов. Отмечается, что диссертационная работа выполнена на высоком квалификационном научном уровне и соответствует требованиям,

предъявляемым к работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Отзыв положительный, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что доктор медицинских наук, доцент Дикке Галина Борисовна и доктор медицинских наук Силантьева Елена Сергеевна – ведущие специалисты в области диагностики и консервативного лечения дисфункции тазового дна у пациенток репродуктивного возраста, известные своими работами по тематике, представленной к защите диссертации. Выбор ведущей организации обосновывается тем, что ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии» известен своими исследованиями и публикациями, близкими по теме диссертации, способен оценить научную новизну и практическую значимость полученных результатов данной диссертации и дал свое согласие.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

- разработана комплексная программа послеродовой реабилитации тазового дна, включающая использование гинекологического пессария, тренировку мышц тазового дна с использованием портативной электромиостимуляции (EMS), курс процедур высокочастотного неаблативного радиоволнового воздействия на ткани урогенитального тракта;

- предложены новые критерии для выделения пациенток в группу риска по развитию дисфункции тазового дна в послеродовом периоде: коэффициент жесткости влагалища, по данным эластографии, менее 20 кПа, длина (GH) и ширина (GAP) интроитуса более 3,5 см, сила сокращений мышц, оцениваемая с помощью перинеометра, менее 6 мм. рт. ст. и средний суммарный балл по результатам анкетирования PFDI-20 более 11 баллов через 2 месяца после родов;

- доказано, что у пациенток, нерегулярно выполняющих упражнения Кегеля, по сравнению с пациентками, использующими гинекологический

пессарий с третьих суток после родов, достоверно выше частота тянущих болей внизу живота, ноктурии и зияния половой щели;

- доказано, что тренировка мышц тазового дна в режиме электростимуляции в сочетании с неаблативной радиоволновой терапией способствует снижению частоты пролапса гениталий I стадии на 20%, симптомов ДТД – на 48% и закономерному повышению качества жизни пациенток через год после родов;

- доказана взаимосвязь между толщиной мышц тазового дна, по данным УЗИ, и силой их сокращения, а также между недержанием мочи и ротацией переднего уретровезикального угла  $\alpha$ ;

- введено понятие персонализированного подхода к профилактике и коррекции ДТД у пациенток в послеродовом периоде в зависимости от наличия факторов риска, сроков послеродового периода, выраженности клинических симптомов и репродуктивных планов пациентки.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

- раскрыта прямая взаимосвязь силы сокращения бульбокавернозных мышц, по данным перинеометрии, и толщиной указанных мышц, по результатам промежностного ультразвукового исследования (УЗИ);

- показана обратная корреляционная связь между суммарным средним баллом опросника CRADI-8 и толщиной пуборектальных мышц, по данным УЗИ;

- рассчитано критическое значение модуля Юнга (менее 20 кПа) для пациенток из группы риска по развитию ДТД через 2 месяца после родов;

- доказано отсутствие зависимости между выполняемой в родах эпизиотомией и частотой пролапса гениталий, недержания мочи и анальной инконтиненции в послеродовом периоде.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

- в практическую деятельность клинико-диагностического отделения акушерско-гинекологического центра при ГБУЗ ГКБ им. Ф.И. Иноземцева (г.

Москва) и филиала №1 «Перинатальный центр» ГKB №24 (г. Москва) разработан и внедрен алгоритм персонализированного подхода к ведению пациенток в послеродовом периоде с целью профилактики и коррекции дисфункции тазового дна;

- установлена роль конкретных анамнестических факторов риска в развитии дисфункции тазового дна (ДТД) в послеродовом периоде;

- рассчитаны критические значения для силы сокращения мышц промежности по данным перинеометрии, модуля Юнга для тканей влагалища по данным эластографии и объективных показателей длины и ширины интроитуса у пациенток из группы риска по развитию ДТД в послеродовом периоде.

Оценка достоверности результатов исследования выявила: исследования проведены на высоком методическом уровне, с применением современных методов статистической обработки; достоверность полученных результатов обеспечена достаточным количеством изученного материала. Выводы работы и практические рекомендации научно обоснованы и вытекают из результатов исследования.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии на всех этапах научно-практического исследования: в сборе, систематизации и обработке исходных данных, динамическом наблюдении пациенток, выделении групп риска по развитию дисфункции тазового дна и разработке персонализированного подхода к ведению данных пациенток, интерпретации и статистической обработке полученных результатов. Соискатель лично обучал пациенток технике упражнений Кегеля, инструктировал по вопросам применения гинекологического пессария; единолично проводил курс процедур локальной неаблативной радиоволновой терапии.

Диссертация Нагиевой Тамары Сафияр кызы полностью соответствует требованиям п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013г. (с изменениями в редакции постановлений правительства Российской

Федерации №335 от 21.04.2016г., №748 от 02.08.2016г., № 650 от 29.05.2017г., № 1024 от 28.08.2017г., № 1168 от 01.10.2018г.), в диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации.

На заседании 15 февраля 2021 года диссертационный совет принял решение присудить Нагиевой Тамаре Сафияр кызы ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 21 человек, из них 9 докторов наук по специальности 14.01.15 – акушерство и гинекология, участвовавших в заседании, из 29 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за присуждение ученой степени - 21, против присуждения ученой степени - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель  
диссертационного совета,  
доктор медицинских наук,  
профессор



Шаповальянц Сергей Георгиевич

Учёный секретарь  
диссертационного совета,  
доктор медицинских наук,  
профессор



Хашукоева Асият Зульчифовна  
17.02.2021г.

