

Отзыв на автореферат диссертации Скобелевой

Наталии Яновны

«Клиническое обоснование эффективности компрессионной и флеботропной терапии варикозной болезни у беременных» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

С интересом я прочитал автореферат Скобель Наталии Яновны (далее – Автор) на тему «Клиническое обоснование эффективности компрессионной и флеботропной терапии варикозной болезни у беременных». Реферат посвящен актуальной на сегодняшний день теме лечения варикозной болезни и хронической венозной недостаточности у беременных.

В следующем тексте я изложу мои комментарии и мнение по поводу работы:

Резюме:

Резюме:

Все разделы присутствуют. Однако хотелось бы увидеть данные когорты и время проведения исследования в резюме. К тому же вывод написан очень обобщенно.

Введение:

Введение оформлено в не классическом стиле, очевидно, исходя из внешних требований к работе. Тем не менее, манускрипт позволяет найти известную информацию, неизвестное и, в завершение, в другой главе (в задачах) описывается суть ее решения. Неизвестная информация включала в себя превалентность, характер и предикторы хронической венозной болезни у беременных; влияние компрессионного трикотажа и растительных препаратов на периферическую венозную систему у беременных; патофизиологические изменения со стороны системы гемостаза и периферической венозной системы у беременных при COVID-19 инфекции. Способ получения неизвестной информации заключался в клинической работе с пациентами, сборе данной информации с последующим ее анализом.

Комментарии: нет.

Методика:

Метод включал в себя осмотр и исследование пациентов, назначение им консервативного лечения и дальнейшую оценку этих данных. Когорта исследуемых в размере 600 человек позволяет делать в определенной степени достоверные и

Dr. med. Yuri Rusinovich
Oberarzt
Klinik und Poliklinik für Visceral-,
Transplantations-, Thorax- und
Gefäßchirurgie

06.07.2024

полезные для медицинской науки результаты. Данные были обработаны статистически методом сравнительной статистики и регрессии на основной когорте.

Комментарий: хотелось бы отметить своеобразную структуру методики, в частности, мне так и не удалось понять из методики, была ли группа с компрессией той же группой, что и компрессия плюс растительные препараты. Возможно, наличие диаграмм или схемы разделения когорты помогли бы улучшить читаемость текста.

В последнем абзаце, где описывается статистика, следует указать метрику дескриптивной статистики (mean, SD, CI ...) и метод сравнительной статистики для основной когорты и подгрупп с указанием, какая величина использовалась в качестве p-value.

Результаты:

Автор описывает указанную в введении неизвестную информацию.

Комментарий: мне не понятно, почему в результатах автор постоянно разделяет свою когорту в 600 человек на подгруппы, не указанные в методике:

В частности, первое предложение: «В результате очного прямого анкетирования были опрошены 100 беременных на сроке гестации 38,5±1,3 недель». Если автор провел какое-то дополнительное исследование на этих 100 пациентах, почему оно не указано в методике.

Второй абзац, второе предложение результатов: «У 254 (72,6%) обследованных женщин были выявлены проявления ХЗВ». Это предложение также вводит в заблуждение читателя, разбивая указанную в методах когорту в 600 человек на не указанные в методах подгруппы.

Дескриптивная статистика в 3 абзаце относится к какой из описанных выше групп?

Четвертый абзац: «Исходные акушерско-демографические и клинические характеристики в сравниваемых когортах не имели статистически значимых отличий». В каких именно когортах?

Возможно, более структурная методика и изначальное дефинирование размера основной группы, начиная с методики и придание конкретных названий подгруппам «компрессия», «компрессия-флеботоник» и «контроль» с последующим использованием их в течение всего манускрипта, помогли бы читателю лучше понять логику автора.

Дискуссия:

Данная секция не представлена в манускрипте, возможно, за счет объемного заключения.

Dr. med. Yury Rusinovich
Oberarzt
Klinik und Poliklinik für Visceral-,
Transplantations-, Thorax- und
Gefäßchirurgie

06012014

Заключение:

Автор подтверждает описанные в литературе данные о том, что хроническая венозная болезнь является распространенным заболеванием, компрессионная и медикаментозная терапия позволяют уменьшить симптомы и проявления болезни. Отдельной главой в заключении проходит влияние COVID-19 инфекции на систему гемостаза у беременных.

Автор указывает возможность клинического применения своих данных, в частности, подтверждая описанную в литературе теорию необходимости более активного использования компрессионной терапии у пациентов с хронической венозной болезнью во время беременности.

Комментарий: в заключении, после прочтения работы, хотелось бы видеть больший акцент на подтверждение данных мировой литературы и вклад в единую базу данных, чем на оригинальность и новизну.

Список публикаций автора, в том числе в международных «peer review» журналах, свидетельствует о том, что автор признан международным медицинским сообществом.

На основании всего вышеизложенного я считаю, что Автор (Соискатель) заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности Хирургия с оценкой: «**satis bene**».

P.S. Желаю Автору дальнейших успехов в науке и клинической практике, также ожидаю увидеть его новые работы.

С Уважением

Юрий Алексеевич Русинович

Доктор Медицины

Старший врач отделения сосудистой хирургии

Врач-специалист сосудистой и эндоваскулярной хирургии

Университетская клиника г. Лейпциг.

Медицинский факультет при Университете Лейпциг. Германия

Dr. med. Yury Rusinovich
Oberarzt
Klinik und Poliklinik für Visceral-,
Transplantations-, Thorax- und
Gefäßchirurgie

0602 229