

ОТЗЫВ

официального оппонента Чура Николая Николаевича, доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры хирургии и трансплантологии УО «БГМУ» на диссертацию Скобелевой Натальи Яновны «Клиническое обоснование эффективности компрессионной и флеботропной терапии варикозной болезни у беременных», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия в Совет по защите диссертаций Д 03.18.05 при УО «Белорусский государственный медицинский университет»

На основании изучения диссертации, автореферата и печатных работ установлено следующее.

Соответствие диссертации специальностям и отрасли науки, по которым она представлена к защите.

Название работы, цель, задачи исследования, совокупность решаемых вопросов, основные научные результаты и выводы свидетельствуют о том, что диссертация соответствует отрасли медицинские науки, паспорту заявленной специальности 14.01.17 – «хирургия» и профилю совета Д 03.18.05 при УО «Белорусский государственный медицинский университет».

Актуальность темы диссертации.

Варикозное расширение подкожных вен нижних конечностей встречается у 20-50% беременных женщин, однако с учетом телеангиэктазий и ретикулярных вен его распространенность может достигать 70%.

Причины возникновения варикозной болезни до настоящего времени остаются недостаточно изученными, в то время как, четыре основных фактора риска – наследственность, женские половые гормоны, сила гравитации и мышечная дисфункция, являются подтвержденными триггерами варикозной трансформации вен.

Кроме известных веноспецифических симптомов, сопутствующая беременности варикозная болезнь может быть связана с увеличением количества акушерских и тромботических осложнений. Поэтому не вызывает сомнения необходимость применения лечебных мероприятий, объем которых варьирует в широком диапазоне – от коррекции образа жизни и компрессионной терапии до приема флеботоников и хирургического лечения.

Особую актуальность приобрела проблема флебопатии и венозной тромбоземболии, варикотромбофлебита в период пандемии COVID-19, однако

влияние коронавирусной инфекции на течение варикозной болезни у беременных остается практически неизученным.

Таким образом, исследование, направленное на разработку и внедрение новых методов малоинвазивного лечения и медицинской профилактики варикозной болезни и ее осложнений у беременных, является важным и актуальным, а изложенные выше факты оправдывают выбор темы представленной диссертационной работы.

Степень новизны результатов, полученных в диссертации, и научных положений, выносимых на защиту.

Соискателем на основании выявленной распространенности варикозной болезни в когорте беременных женщин идентифицированы дополнительные перинатальные факторы риска заболевания (возраст, количество беременностей и др.), установлены клинические преимущества эластической компрессии в части купирования венозных симптомов, редукции диаметра подкожных вен, устранения патологического рефлюкса и улучшения качества жизни.

Доказана терапевтическая эффективность и безопасность совместного применения градуированной эластической компрессии и комбинированного веноактивного препарата по сравнению с компрессионной монотерапией для устранения венозного отека нижних конечностей и замедления прогрессирования хронической венозной недостаточности в гестационный период.

Автором оценены ближайшие и отдаленные результаты миниинвазивного лечения гестационного варикотромбофлебита, ассоциированного с COVID-19, позволяющего эффективно купировать местное воспаление и предотвратить прогрессию тромботического процесса в венозном русле нижних конечностей.

Таким образом, все положения, выносимые автором на защиту, обладают высокой степенью новизны и несут в себе большую научную составляющую.

Обоснованность и достоверность выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Поставленные задачи четко сформулированы и соответствуют цели научной работы. Полученные результаты, заключительные выводы и практические рекомендации строятся на результатах обследования 600 беременных с варикозной болезнью нижних конечностей. Представленного клинического материала достаточно для обоснования научных положений, выводов и практических рекомендаций. Комплексное использование

современных статистических методов исследования доказывает их достоверность. Поставленные цель и задачи исследования выполнены.

Диссертационная работа выполнена на высоком методическом уровне. Рассматриваемая диссертация является целостным, последовательным научным исследованием. Она включает научные положения, их теоретическое обоснование и клиническое подтверждение эффективности новых методов лечения осложнений варикозной болезни нижних конечностей у беременных. Предлагаемые рекомендации обоснованы и могут быть использованы в клинической практике и в учебном процессе.

Достоверность основных выводов работы базируется на современных клинических, иммунологических, биохимических, ультразвуковых, гистологических, рентгенологических исследованиях. Статистическая обработка полученных результатов выполнена на высоком уровне и позволяет считать обобщения правомерными.

Научная, практическая, экономическая и социальная значимость результатов диссертации с указанием рекомендаций по их использованию.

Научная значимость результатов диссертации заключается в выявлении высокой распространенности варикозной болезни в популяции беременных женщин, что позволило структурировать ее по частоте встречаемости клинических классов заболевания по классификации CEAP. Доказаны преимущества градуированного компрессионного трикотажа в устранении симптомов варикозной болезни, а это позволило обосновать целесообразность совместного применения эластической компрессии и флеботропного препарата. Исследованиями не установлено влияние коронавирусной инфекции на прогрессирование проявлений варикозной болезни и расстройств флебогемодинамики нижних конечностей.

Практическая значимость результатов диссертации заключена в обосновании и рекомендации использования в клинической практике метода медицинской профилактики осложнений варикозного расширения вен нижних конечностей с наличием венозной недостаточности в бассейне большой и/или малой подкожной вен у беременных женщин при помощи комплекса нефармакологических мер, компрессионной и лекарственной вентонизирующей терапии.

Экономическая и социальная значимость результатов диссертации заключается в совершенствовании медицинских профилактических мероприятий в гестационном периоде, что позволяет улучшить качество жизни беременных женщин, облегчить симптомы варикозной болезни, устранить венозный рефлюкс и сократить риск возникновения

тромботических и акушерских осложнений. Разработанный метод медицинской профилактики не требует дополнительных расходов.

Опубликование результатов диссертации в научной печати.

Соискателем опубликовано 30 печатных работ, в том числе 8 статей в рецензируемых научных журналах, включенных в перечень научных изданий, соответствующих пункта 19 Положения о присуждении ученых степеней и присвоении ученых званий (7 авторских листов), из них 2 – за рубежом; 21 работа в материалах конференций, тезисов докладов, в том числе 9 – за рубежом. Утверждена 1 инструкция по применению Министерства здравоохранения Республики Беларусь.

Таким образом, основные положения диссертации в полной мере отражены в научной печати и требования ВАК к опубликованности результатов диссертационного исследования выполнены.

Соответствие оформления диссертации требованиям ВАК.

Диссертационная работа изложена русским языком на 187 страницах компьютерного текста и состоит из введения, общей характеристики работы, обзора литературы, 4 глав собственных исследований, заключения, практических рекомендаций, библиографического списка, а также приложений. Библиографический список включает 303 источника, из них 33 русскоязычных, 270 зарубежных и 30 публикаций соискателя. Приложения занимают 14 страниц. Диссертационная работа хорошо иллюстрирована, содержит 38 таблиц (11 страниц) и 57 рисунков (22 страницы).

Диссертация и автореферат оформлены в соответствии с «Инструкцией по оформлению диссертаций и автореферата», утвержденной постановлением президиума ВАК Республики Беларусь от 28.02.14 № 3.

Соответствие научной квалификации соискателя ученой степени доктора медицинских наук. По своей научной квалификации Скобелева Н.Я. соответствует ученой степени кандидата медицинских наук, на которую она претендует.

Замечания.

1. По тексту диссертации встречаются утверждения, что при выполнении УЗДГ имели место ВРВ тазовых сосудов, но не отмечена их динамика. Поясните отмечалось ли прогрессирование варикозного синдрома в малом тазу при выполнении ультразвукового исследования.
2. Не совсем понятен перечень сопутствующей патологии. Для беременных очень важна подтвержденная наследственная тромбофилия. Как часто она обнаруживалась у Ваших пациентов.

3. В диссертации имеют место нечасто встречающиеся по тексту грамматические, синтаксические и стилистические ошибки.

В целом же, эти недостатки никоим образом не влияют на достоинства работы.

Заключение.

Диссертационная работа Скобелевой Н.Я. «Клиническое обоснование эффективности компрессионной и флеботропной терапии варикозной болезни у беременных», является самостоятельно выполненным, законченным квалификационным научным трудом, содержащая новые научные положения, применение которых решает важную задачу по лечению варикозной болезни и по своей научной новизне и научно-практической значимости соответствует требованиям ВАК Республики Беларусь к кандидатским диссертациям согласно п. 20-21 Положения о присуждении ученых степеней и присвоении ученых званий.

Выполненные научные исследования, уровень теоретической и научной подготовки диссертанта позволяют заключить, что ученая степень кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – «хирургия» может быть присуждена Скобелевой Наталье Яновне **ЗА:**

1. Установление, что в период гестации проявления хронических заболеваний вен нижних конечностей выявляются у 72,6% беременных, при которых возраст и наследственность являются достоверными предикторами С1-С3 клинических классов варикозной болезни, а количество беременностей и родов – для С2 класса ($R=278$ и $R=189$ соответственно).

2. Доказательство клинической эффективности ежедневного применения градуированной эластической компрессии на протяжении 2 месяцев у беременных, что позволяло редуцировать средний диаметр подкожных вен на 0,6 мм, сократить в 2 раза распространенность патологического рефлюкса, уменьшить суммарный показатель тяжести венозного заболевания с 3 до 2 баллов, а показатель качества жизни увеличить с 28,8 до 19,1 баллов.


3. Обоснование, разработку и клиническую апробацию метода медицинской профилактики осложнений варикозной болезни в гестационном периоде, обеспечивающего снижение интенсивности болевого синдрома, степени выраженности венозного отека и распространенности патологического рефлюкса в системе подкожных вен у беременных женщин, что показало двухкратную эффективность в части уменьшения окружности верхней трети голени по сравнению с компрессионной монотерапией, а также достоверно увеличить до 75 % количество детей, набравших 9 баллов по шкале Ангар на 5-й минуте жизни.

4. Установление , что коронавирусная инфекция не оказывала своего существенного влияния на перинатальные параметры коагуляции и воспаления, исходы и течение варикозной болезни у беременных женщин на фоне компрессионной терапии, а у беременных с легким течением инфекции SARS-CoV-2 отмечено повышение концентрации D-димера и С-реактивного белка в 2,5 и 6 раз соответственно, что в 20% наблюдений было связано с риском возникновения гестационного варикотромбофлебита.

5. Разработку и внедрение малоинвазивного метода лечения гестационного варикотромбофлебита – флебоцентеза при помощи инъекционной иглы 14 G и терапевтической антикоагуляции в течение 4 недель, что позволяло за 2-3 суток купировать местное воспаление, уменьшить локальный отек и болевой синдром, предупредить прогрессирование тромботического процесса в венозном русле нижних конечностей.

Даю свое согласие на размещение отзыва о диссертации на сайте учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»

Доктор медицинских наук, профессор
кафедры хирургии и трансплантологии
УО „БГМУ”

 Н.Н. Чур

25 февраля 2024г.

Н.К. Сура
Подпись _____ заверяю
Начальник отдела кадрового
обеспечения высшего образования
Управления кадровой политики
и правового обеспечения

