

## ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Бицадзе Виктории Омаровны на диссертацию Кафаровой Эльнары Герейхановны на тему «Оптимизация ведения беременности у женщин с варикозным расширением вен наружных и внутренних половых органов», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология

### Актуальность темы исследования

В многочисленной группе разнообразных и неравнозначных болезней, синдромов и состояний, объединенных у беременных женщин лишь тем, что они не являются гинекологическими заболеваниями и акушерскими осложнениями, особое место занимает варикозная болезнь (ВБ). Несмотря на то, что наиболее частой локализацией процесса являются нижние конечности, в последнее время увеличилась частота атипичных форм ВБ, к которым относят варикозное расширение вен (ВРВ) в области наружных и внутренних половых органов (ПО). Наружный (вульварный и промежностный) варикоз обычно выявляется в период беременности. Он в той или иной мере выражен примерно у 18-22% беременных, в 4-8% наблюдений патологические признаки сохраняются после родов. Часто заболевание сочетается с другими проявлениями варикозной болезни — поражением сосудов нижних конечностей и тазовых органов, а также геморроем. Все эти венозные осложнения повышают вероятность тромбоза и кровотечения в родах. При значительной сосудистой деформации существенно ухудшается качество жизни пациентки — возникают эмоциональные расстройства, проблемы в семейных и сексуальных отношениях.

В развитии атипичных форм ВРВ у беременных имеют значение такие факторы, как замедление кровотока в венах нижних конечностей и ПО,

сдавление сосудов растущей маткой, что приводит к их застойному полнокровию. Высокая распространенность ВРВ ПО (18—22%) среди женщин репродуктивного возраста, различные клинические варианты болезни, прогрессирующее течение заболевания с нарастанием клинической симптоматики, замедление кровотока при функционально измененных сосудистых стенках, снижение фибринолитической активности крови и оптимальные условия для тромбообразования повышают значимость этой проблемы для акушерства и гинекологии.

При ВРВ ПО у беременных на ранних стадиях отсутствуют клинические проявления и объективные признаки. В связи с этим заболевание своевременно не диагностируется, беременным не всегда проводится профилактика тромбоэмболических осложнений (ВТЭО), что в дальнейшем может привести к катастрофическим последствиям.

Для курации пациенток с ВРВ ПО во время беременности информация по диагностике, ведению беременности и родоразрешению в зависимости от выраженности варикозного процесса в области ПО ограничена. Не всегда проводится оценка гемодинамики фетоплацентарного комплекса (ФПК) и ПО, не решен вопрос применения компрессионной терапии при атипичной форме ВРВ ПО. В связи с этим изучение влияния варикозного расширения вен половых органов на развитие осложнений беременности, родов, послеродового периода и разработка методов профилактики этих осложнений не теряет актуальности и представляет теоретический и практический интерес.

**Степень обоснованности и достоверности полученных научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, их достоверность и новизна**

Обоснованность научных положений, сформулированных в диссертации Кафаровой Эльнары Герейхановны, поддерживается достаточным объемом клинического материала, сопоставимостью групп включенных пациен-



тов, продуманным дизайном исследования, а также применением современных лабораторно-инструментальных методов для оценки исследуемых параметров.

Все примененные методики научно обоснованы. Выводы и практические рекомендации вытекают из материала диссертации.

Статистическая обработка полученных данных проведена с использованием методов вариационной статистики, что позволило автору получить аргументированные данные и сделать обоснованные выводы.

### **Научная новизна исследования и полученных результатов**

Научную значимость имеют вопросы клинической эпидемиологии ВБ и определение факторов риска развития ВРВ ПО в регионе проживания женщин с высоким паритетом.

Разработанная карта-опросник для оценки клинического состояния беременной с ВРВ ПО и уточнение на ее основе особенностей течения беременности, родов и послеродового периода является объективным способом клинической диагностики заболевания, позволяет оценить эффективность лечения.

Впервые проведена сравнительная оценки гемодинамических параметров вен ПО у беременных с ВРВ ПО в различные гестационные сроки и у рожениц в послеродовом периоде, что позволяет сопоставить анатомические сосудистые изменения с клинической симптоматикой.

Дана оценка гемодинамическим показателям фетоплацентарного комплекса, состоянию плодов и новорожденных от матерей с ВРВ ПО, представлена морфогистологическая характеристика плацент.

Впервые на популяции беременных проведены исследования по использованию компрессионного трикотажа и на их основе усовершенствованы подходы к проведению компрессионной терапии при ВРВ ПО. Это особый аспект новизны исследования, поскольку в клинических рекомендациях «Венозные осложнения во время беременности и послеродовом периоде. Акушерская эмболия (2022-2024)» можно прочитать: «Какие-либо исследования,

обосновывающие использование компрессионного трикотажа при беременности и в послеродовом периоде, отсутствуют, и рекомендации получены в результате экстраполяции данных исследований, изучавших применение компрессионного трикотажа в популяции госпитализированных пациентов вне беременности».

На основе полученных результатов разработан алгоритм ведения беременности и профилактики ВТЭО у женщин с ВРВ наружных и внутренних ПО.

### **Значение выводов и рекомендаций, полученных в диссертации, для науки и практики**

Диссертационная работа Кафаровой Эльнары выполнена на современном научно-методическом уровне, имеет значение для решения актуальных задач акушерства и является серьезным вкладом в науку и практику.

Достоинством работы является разработка карты-опросника для оценки клинического состояния беременной с ВРВ ПО, оценка гемодинамических параметров вен наружных и внутренних ПО у беременных в различные гестационные сроки и в послеродовом периоде. Полученные результаты предоставляют убедительные аргументы для внедрения и применения компрессионного трикотажа 2-й степени компрессии, дополненного латексными подушечками, прилегающими к области больших половых губ, которые способствуют нормализации венозного оттока в малом тазу в 2 раза, а также позволяют предупредить прогрессирование заболевания и снижают риск развития ВТЭО.

### **Оценка содержания диссертации**

Диссертация имеет традиционное построение, изложена на 164 странице машинописного текста, состоит из введения, 4 глав, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, иллюстрирована таблицами (21) и рисунками (22). Библиография включает 148 источников литературы: 92 - на русском и 56 - на английском языках.



В разделе «Введение» диссертант аргументировано обосновывает актуальность, новизну и практическую значимость выполненного исследования, четко формулирует цель и задачи работы, а также основные положения, выносимые на защиту.

В главе 1 «Проблема варикозного расширения вен половых органов при беременности (обзор литературы)» описаны факторы риска развития варикозного расширения вен половых органов. Описаны клинические методы оценки и диагностика заболевания, освещены вопросы влияния варикозного расширения вен половых органов на течение беременности, родов и послеродового периода. В завершении главы диссертант описывает современные методы лечения ВБ, и делает акцент на недостаточно исследованные стороны проблемы ВРВ ПО.

В главе 2 «Материалы и методы исследования» дана клиническая характеристика обследованных женщин. С целью выяснения факторов риска приводящих к развитию генитального варикоза в исследование были включены 200 небеременных женщин репродуктивного возраста с ВРВ половых органов: 1-ю (основную) группу — составили 200 небеременных пациенток с варикозным расширением вен половых органов; 2-ю (сравнения) группу — составили 50 здоровых женщин без признаков варикозной болезни.

Для выяснения особенностей клинического течения беременности, родов, послеродового периода и оценки состояния новорожденных обследованы 150 беременных, которые были разделены на 2 группы: 1-ю (основную) группу составили — 100 беременных с варикозным расширением вен половых органов; во 2-ю (сравнения) группу вошли — 50 здоровых беременных без признаков ВБ. Дано подробное описание критериев включения и исключения в исследование, проведена оценка течения гестации и перинатальных исходов у беременных с ВРВ ПО в группах сравнения, в полном объеме охарактеризованы методы обследования, приме-



нение которых позволило получить данные, необходимые для обоснования всех сформулированных выводов и практических рекомендаций.

В главе 3 «Факторы риска развития варикозного расширения вен наружных и внутренних половых органов» выявлена зависимость между развитием заболевания и возрастом пациенток: чем старше возраст, тем чаще встречалось ВРВ ПО. Заболевание развилось в возрасте 26 лет и старше — у 95% обследованных. Характер трудовой деятельности показал, что частота заболеваемости ВБ выше у женщин, ведущих пассивный образ жизни, тогда как у женщин, ведущих активный образ жизни, заболеваемость встречалась реже. Наследственный анамнез показал высокую заболеваемость ВБ у близких родственников. Чем тяжелее у женщины протекает ВБ, тем частота встречаемости заболевания у близких родственников выше по сравнению с таковой у пациенток с более легким течением. Изучение соматического анамнеза выявило превалирование заболеваний воспалительного характера и сердечно-сосудистой системы. Гинекологический анамнез показал высокую частоту хронических инфекционных заболеваний и гормональных нарушений в анамнезе у обследуемых. При этом 71% женщин были многорожавшими, повторнородящих (рожающие второй раз) было 29%.

В главе 4 «Особенности течения беременности и оценка перинатальных исходов у беременных с ВРВ наружных и внутренних ПО» проведена оценка клинического течения беременности, родов и послеродового периода. Проводилась оценка маточно-плодового кровообращения, субъективных симптомов ВРВ ПО и тазовой флебогемодинамики в зависимости от триместра беременности методом УЗДГ. В разделе данной главы приведены результаты морфогистологической характеристики плаценты от беременных с ВРВ ПО. Автором рекомендовано ношение колгот 2-й высокой степени компрессии с применением специальных латексных подушечек на промежностную часть колгот, соприкасающуюся с наружными ПО. Механизм действия изделия заключается в том, что при



сдавливанием подушечками вен наружных ПО активируется функция мышечно-венозной помпы и отток по глубоким венам таза улучшается в 2—4 раза.

В главе «Обсуждение результатов исследования» проводится подробное обсуждение полученных данных и их сопоставление с сообщениями специалистов, выполнявших сходные исследования. Представленный материал обобщает и связывает воедино полученные результаты, что позволяет представить работу как законченное исследование, успешно решившее актуальную научно-практическую задачу по улучшению исходов беременности для матери и плода при варикозном расширении вен половых органов .

Диссертация заканчивается выводами, которые полностью соответствуют поставленным в диссертации цели и задачам, логически вытекают из проведенного исследования и хорошо обоснованы. Даны рекомендации для применения в практической деятельности учреждений родовспоможения, занимающихся ведением беременных с варикозным расширением вен половых органов.

Давая итоговую характеристику выполненной диссертации, следует отметить четкую постановку задач исследования, грамотный отбор профильных больных, методологически правильное выполнение работы и хороший литературный стиль при изложении полученных результатов.

По содержанию и оформлению диссертационной работы замечаний нет. Материал, представленный автором в автореферате и в 3 опубликованных статьях в рецензируемых журналах, 2 из которых определенных ВАК РФ и 1 в ВАК РФ и SCOPUS в полном объеме отражает основные научные положения диссертации.

Таким образом, диссертация Кафаровой Эльнары Герейхановны на тему «Оптимизация ведения беременности у женщин с варикозным расширением вен наружных и внутренних половых органов» является завершенной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной задачи акушерства и гинекологии – улучшить исходы беременно-

сти, родов и послеродового периода при варикозном расширении вен наружных и внутренних половых органов, что имеет существенное значение для акушерства.

Диссертационная работа Кафаровой Эльнары Герейхановны соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2016г. № 335 и от 28.08.2017 г. № 1024, 26.05.2020 г. №751 и от 20.03.2021 г. № 426), предъявляемым к диссертациям, представленным на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а автор достоин присуждения искомой степени по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Официальный оппонент:  
профессор кафедры акушерства,  
гинекологии и перинатальной медицины КИДЗ  
Федерального государственного автономного  
образовательного учреждения высшего  
образования Первый Московский государственный  
медицинский университет им. И.М. Сеченова  
Министерства здравоохранения Российской

E-mail: [noonma@gmail.com](mailto:noonma@gmail.com)