

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора
Сосновой Елены Алексеевны на диссертационную работу
Сибряевой Валерии Андреевны на тему: «Профилактика тромбоембо-
лических осложнений после абдоминальных и влагалищных операций в
гинекологии», представленную
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 14.01.01 – Акушерство и гинекология

Актуальность темы исследования

Проблема своевременной профилактики венозных тромбоемболических осложнений (ВТЭО) – одна из важнейших в современной медицине в связи с широкой распространенностью и высокой летальностью.

Перед врачом любой специальности, особенно перед хирургом, всегда стоит необходимость выбора наиболее безопасного и надежного метода лечения. Постоянно ведется поиск простых и эффективных способов лечения, связанных в первую очередь с наименьшим риском для пациента.

Факторы риска, предрасполагающие к возникновению ВТЭО, обусловлены как оперативным вмешательством, так и соматическими заболеваниями, имеющимися у пациентов. Неслучайно одной из центральных идей работы, выдвинутой автором, стала прогностическая оценка факторов риска тромбоемболических осложнений.

В настоящее время для диагностики ВТЭО используются прогностически оценочные шкалы Geneva, Wells, Miniati, Padua и Caprini. Наиболее удобной и проверенной является шкала Caprini. Отдельной шкалы для учета гинекологических факторов риска ВТЭО не существует.

Как известно, основными лекарственными средствами профилактики ВТЭО являются антикоагулянты. Однако, нет конкретных данных по методике назначения этих препаратов, что касается адекватной дозировки и продолжительности лечения. Отсутствуют рекомендации о необходимости изменения дозы антикоагулянтов в зависимости от оперативного доступа.

Таким образом, разработка методов профилактики ВТЭО в гинекологии весьма актуальна с учетом большого количества способов оценки риска, многочисленных диагностических алгоритмов, а также разнообразия антикоагулянтов.

Степень обоснованности и достоверности полученных научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Обоснованность научных положений, сформулированных в диссертации Сибряевой Валерии Андреевны, обусловлена современными методами и объемом исследования, обеспечивающими статистически значимые положения, заключения и выводы. Обследованы 127 пациенток с низким, умеренным и высоким риском ВТЭО, оперированные в гинекологическом отделении ГБУЗ МО МОНИИАГ.

При клиническом наблюдении и комплексном обследовании подробно изучены анамнестические и кагамнестические данные, проведен анализ акушерско-гинекологических и экстрагенитальных заболеваний. Проведена оценка результатов лабораторных и инструментальных методов исследования. Определены группы риска возникновения ВТЭО (по шкале Caprini), назначена профилактика. Показано, что наиболее информативные нарушения в системе гемостаза, угрожающие развитием венозных тромбоэмболических осложнений и кровотечений, выявляются при специальном исследовании теста тромбодинамики.

Статистическая обработка полученных данных проведена с использованием операционной системы Windows, пакета программ Microsoft Word и Excel, методами непараметрической статистики при помощи оригинальных программ, что определяет достоверность выводов и обоснованность практических рекомендаций.

Научная повизна исследования

В результате проведенной работы полученные данные, касающиеся алгоритма предоперационного обследования и подготовки пациенток на амбулаторном этапе, позволили спрогнозировать возможные осложнения при проведении гинекологических операций различными доступами. Разработанная схема клинико-лабораторного контроля за состоянием системы гемостаза (применение теста тромбодинамики) позволила оценить не только эффективность проводимых лечебно-профилактических мероприятий, но и определить длительность назначения антикоагулянтов в послеоперационном периоде.

Значение выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, для науки и практики.

Результаты проведенного исследования, практические рекомендации и выводы представляют несомненную ценность для науки и клинической практики.

Предложенная схема контроля за состоянием гемостаза и алгоритм применения низкомолекулярных гепаринов, пероральных антикоагулянтов и дезагрегантов у пациенток с умеренным и высоким риском развития венозных тромбозных осложнений позволила снизить развитие тромбозных осложнений после абдоминальных и влагалищных операций у пациенток с гинекологическими заболеваниями. Материалы диссертационной работы помогут практикующему врачу поддерживаться алгоритма профилактики ВТЭО.

Оценка содержания диссертации

Диссертация Сибряевой В.А. построена традиционным образом, а именно, изложена на 125 страницах машинописного текста и состоит из введения, 5 глав, выводов, практических рекомендаций и списка используемой литературы. Обращает внимание полнота и информативность литературного поиска по рассматриваемой проблеме: автором во временном аспекте про-

анализировано 135 литературных источников, в том числе, 64 на русском и 71 на английском языках, что позволило диссертанту обосновать цели и задачи исследования. Основная цель исследования – повысить безопасность абдоминальных и влагалищных операций в оперативной гинекологии путем совершенствования алгоритма предоперационного обследования и подготовки, хирургических технологий и тактики послеоперационного ведения пациенток из групп умеренного и высокого риска ВТЭО. Пять задач соответствует выбранной цели. Научная новизна и практическая значимость не вызывает сомнений.

Обзор литературы соответствует теме диссертации (1 глава) и основан на подробном анализе результатов последних публикаций. Автор демонстрирует умение анализировать материал, освещает актуальность проблемы профилактики в оперативной гинекологии. Приводятся литературные данные из зарубежных и отечественных источников, что главная проблема профилактики ВТЭО заключается не в увеличении числа пациентов, имеющих высокий риск и недостаточный арсенал эффективных средств профилактики, а отсутствие правильной организации по профилактике и недостаточное внимание к этой проблеме.

Вторая глава содержит описание клинического материала. Всего под наблюдением находились 127 пациенток, поступивших для планового хирургического лечения в гинекологическое отделение МОНИИАГ. Подробно описаны методы исследования. Статистическая обработка не вызывает сомнений.

Третья глава описывает важный аспект работы – на основании анализа причин развития тромбоэмболических осложнений у пациенток с гинекологическими заболеваниями, определены группы риска возникновения этих осложнений. Критерием включения в исследование явилась оценка суммы баллов клинического риска развития тромбоэмболических осложнений по шкале Caprini. Описаны особенности предоперационной подготовки, харак-

теристика оперативного вмешательства в трёх группах, а также разработана тактика лечения в послеоперационном периоде.

Наиболее важной для практического здравоохранения в представленной работе является 4 глава, посвященная лабораторным исследованиям. Автор особенно пристально изучил показатели тромбодинамики и эффект низкомолекулярных гепаринов на основании глобального теста тромбодинамики на 4 этапах: 1 этап – гемостаз до оперативного вмешательства находился в зоне гиперкоагуляции по динамическому показателю теста «стационарная скорость»; 2 этап – после операции до подкожной инъекции НМГ гиперкоагуляция сохранялась; 3 этап – после введения первой дозы НМГ, на пике действия наблюдалась нормализация системы гемостаза; 4 этап – после проведения профилактических доз на 5 сутки послеоперационного периода система гемостаза находилась в зоне нормокоагуляции. Данный фрагмент позволил автору четко продемонстрировать информативность выполнения тромбодинамики и на их основании скорректировать тактику назначения НМГ или иных путей профилактики тромбоэмболических осложнений в послеоперационном периоде. Особенно важным является то, что доступ с позиции профилактики тромбообразования не имеет значения, а основополагающим является оценка риска оперативного вмешательства.

В заключительной главе 5 диссертантка резюмирует итоги проведенной работы. Для снижения риска ВТОО необходимо на этапе предоперационной подготовки совместно со смежными специалистами оценивать вероятность возможных интра- и послеоперационных осложнений, своевременно определять группу риска с учетом результатов лабораторных анализов, в том числе теста тромбодинамики, избегать длительной послеоперационной иммобилизации, применять антикоагулянты.

Выводы и практические рекомендации вытекают из материала диссертации. Выводы обоснованы, логически исходят из поставленных задач и содержат сведения, представляющие бесспорный интерес и научную новизну.

Работа хорошо иллюстрирована наглядными 13 рисунками и 29 таблицами, отражающие полученные результаты. Представлен алгоритм ведения пациенток после гинекологических операций с риском ВТЭО.

Содержание автореферата соответствует содержанию диссертации.

Материалы диссертации нашли отражение в 10 опубликованных работах, из которых 6 работ в изданиях, входящих в перечень рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России, что является достаточным для отражения основных результатов диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Замечания и вопросы по диссертационной работе. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертации нет.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Сибряевой Валерии Андреевны на тему: «Профилактика тромбоэмболических осложнений после влагалищных и абдоминальных операций в гинекологии» является завершённой научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи гинекологии – повышение безопасности абдоминальных и влагалищных операций в оперативной гинекологии путем совершенствования алгоритма предоперационного обследования и подготовки, хирургических технологий и тактики послеоперационного ведения пациенток из групп умеренного и высокого риска ВТЭО, что имеет существенное значение для практического здравоохранения.

По своей актуальности, научной новизне, объёму исследований, обоснованности выводов, теоретической и практической значимости диссертационная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением правительством Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановлений Российской Федерации от 21.04.2016 г. № 335, от 28.08.2017 г. № 1024), предъявляемым к диссертациям, представленным на соискание ученой степени канди-

дата медицинских наук, а автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.01 – Акушерство и гинекология.

Официальный оппонент:

Профессор кафедры акушерства и гинекологии №1 лечебного факультета Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет медицинских наук, профессор (спец 14.01.01 – Акушерство и гинекологии

Подпись д.м.н., проф. Е.А. Сосновой
Ученый секретарь Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет),
доктор медицинских наук, профессор

119992, Москва, ул. Трубецкая, д. 8,
Телефон: 8(495)248-05-53
E-mail: rektorat@sechenov.ru, expedit

21.12.2021