

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Сибряевой Валерии Андреевны на тему «Профилактика тромбоэмболических осложнений после абдоминальных и влагалищных операций в гинекологии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – Акушерство и гинекология

Тромбоз глубоких вен (ТГВ) и тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА) представляют собой проявление венозных тромбоэмболических осложнений (ВТЭО) и являются частыми причинами заболеваемости и летальности.

Риск осложнений в значительной степени зависит от типа операции и ее продолжительности. В гинекологической практике выделяют: расширенные вмешательства, большие вмешательства, непродолжительные вмешательства, которые в той или иной степени сопряжены с риском ВТЭО. В гинекологии крайне часто встречаются тромбоэмболические осложнения в послеоперационном периоде. Частота ВТЭО после различных гинекологических операций составляет 20%.

К сожалению, ВТЭО может проходить бессимптомно. Поэтому важно не допустить их возникновения и вовремя начать профилактику.

Наличие многогранной проблемы, отсутствие в литературе комплексных данных по диагностическим алгоритмам, подтверждающих эффективность профилактических мероприятий после гинекологических операций подтолкнуло автора к формулировке цели работы - повысить безопасность абдоминальных и влагалищных операций в оперативной гинекологии путем совершенствования алгоритма предоперационного обследования и подготовки, хирургических технологий и тактики послеоперационного ведения пациентов из групп умеренного и высокого риска ВТЭО.

Поэтому диссертационная работа Валерии Андреевны Сибряевой поднимает ряд важных вопросов и актуальна для акушерства и гинекологии.

Научная новизна работы несомненна. Обнаружены прогностические гинекологические факторы развития риска ВТЭО, а также исследование системы гемостаза для определения длительности назначения антикоагулянтов с помощью теста тромбодинамики и ROTEM. Использовались коагулограмма с определением D - димера, антитромбина III и оценки показателя анти-Ха активности гепарина.

Выявлено, что наиболее значимыми факторами высокого риска развития ВТЭО в послеоперационном периоде у гинекологических больных являются: возраст старше 50 лет (37%), ИМТ>25 (66,1%), заболевания сердечно-сосудистой системы (ИБС 14,9%, гипертоническая болезнь 21,2%), варикозная болезнь (63,7%), онкологические заболевания (2,4%), сахарный диабет (6,3%), анемия (30,7%), длительный прием гормональных препаратов (14%), которые оцениваются ≥ 5 баллов по шкале Caprini. Риск увеличивается на 1-2 балла при предполагаемой операции влагалищным доступом.

На амбулаторном этапе целесообразно использовать инструментальные методы обследования, снижающие вероятность периоперационных осложнений. Основными являются ультразвуковая доплерография (УЗДГ). Всем пациенткам с тяжелыми заболеваниями ССС, пожилого, старческого возраста необходимо проведение ЭКГ и ЭхоКГ для диагностики нарушений работы сердечно-сосудистой системы и оценки ее функционального состояния.

Выявлен наиболее удобный для оценки тромбоэмболических и геморрагических рисков, а также эффекта антикоагулянтной терапии параметр V (Vst) – скорость (стационарная скорость) роста сгустка. Кроме того, полученные данные были исследованы с помощью ROC-анализа, который позволил выявить точки наибольшей чувствительности для параметра теста тромбодинамики «скорость». В ходе исследования был разработан алгоритм ведения пациенток с умеренным и высоким риском ВТЭО.

Пациентки с умеренным и высоким риском ВТЭО во время операции, и в послеоперационном периоде должна проводиться фармакологическая и нефармакологическая тромбопрофилактика, даже после выписки из стационара. Наряду с ранней активизацией, рекомендуется применять эластическую компрессию, антикоагулянтную терапию, проводить адекватное обезболивание, инфузионную терапию, антибиотикопрофилактику или антибиотикотерапию, а также симптоматическую и противовоспалительную терапию.

Высокая научная и практическая значимость работы основана на подробном изучении клинических, ультразвуковых и лабораторных данных у пациенток с низким, умеренным и высоким риском ВТЭО после абдоминальных и влагалищных операций в гинекологии. Практическая значимость полученных результатов связана с новизной исследования, позволяющая оценить необходимость проведения профилактической и прогностической оценки рисков развития ВТЭО.

Материалы диссертации представлены в 10 печатных работах, 6 из них – статьи в журналах, входящих в Перечень научных журналов, рекомендованный ВАК Минобрнауки России. Таким образом, количество публикаций является достаточным для полного отражения результатов, полученных в диссертации, представляемой на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Автореферат полностью соответствует основным положениям представленной диссертации и в полной мере отражает все полученные результаты.

Заключение. Диссертационная работа Сибряевой Валерии Андреевны на тему: «Профилактика тромбозмболических осложнений после абдоминальных и влагалищных операций в гинекологии» является завершенной научно-квалификационным исследованием, актуальным для повседневной клинической практики. Совершенствование методов профилактики ВТЭО позволит улучшить прогноз пациентов после абдоминальных и влагалищных операций в гинекологии, что имеет существенное значение для практическо-

го здравоохранения и соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. №335, от 02.08.2016 г. №748, от 01.10.2018 г. №1168), а автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – Акушерство и гинекология.

Профессор кафедры акушерства и гинекологии
ФУВ Государственного бюджетного учреждения
здравоохранения Московской области
областной научно-исследовательский
институт им. М. Ф. Владимирского»
кандидат медицинских наук, доцент
(14.01.01 – Акушерство и гинекология)

Подпись к.м.н., доцента Дуб Н.В. заве
Ученый секретарь Ученого совета
ГБУЗ МО МОНИКИ
им. М. Ф. Владимирского
доктор медицинских наук, профессор

129110, Москва, ул. Щепкина, д. 61/2
Телефон: 8(495) 681-55-85
E-mail: moniki@monikiweb.ru

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Сибряевой Валерии Андреевны на тему «Профилактика тромбозмембральных осложнений после абдоминальных и влагалищных операций в гинекологии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – Акушерство и гинекология

Венозные тромбозмембральные осложнения (ВТЭО) остаются одной из важнейших проблем современной медицины.

Во всех странах ВТЭО занимают третье место по частоте после ишемической болезни сердца и инсульта, как причина смерти среди сердечно-сосудистых заболеваний.

ВТЭО, развившиеся в послеоперационном периоде или осложнившие течение соматического заболевания, не только отрицательно влияют на качество лечения и прогноз, но также являются основной причиной летальности и дальнейшей заболеваемости и приводят к развитию посттромботического синдрома, что снижает качество и продолжительность жизни.

Лечение таких осложнений иногда бывает сложной задачей из-за высокой скорости развития необратимых изменений жизненно важных органов. Поэтому основная задача врачей - найти способы эффективно предотвратить ВТЭО.

Спектр профилактических мероприятий достаточно широк.

Использование эластической компрессии нижних конечностей, ранней активизации, а также применение антикоагулянтной терапии, антиагрегантов, снижает вероятность летальности и рецидива ВТЭО.

Несмотря на большое количество протоколов лечения, клинических рекомендаций, до настоящего времени отсутствуют лаконичные и понятные алгоритмы диагностики, профилактики тромбозмембральных осложнений в оперативной гинекологии, которые смогут использоваться в повседневной практике.

Таким образом, для ответа на перечисленные дискуссионные вопросы в представленном автореферате диссертационной работы Сибряевой Валерии Андреевны сформулированы конкретные цель и задачи.

Успешное достижение цели исследования определено постановкой четких и разрешимых с практической точки зрения задач. Проанализированы клиничко – лабораторные исследования 127 пациенток после абдоминальных и влагалищных операций. Для стратификации риска ВТЭО применена современная оценочно-прогностическая шкала Carini. Гинекологические факторы риска, такие как травматичность операции, применение сетчатых протезов, влагалищный доступ у возрастных пациенток с индексом массы тела > 30 , сахарным диабетом не отмечены в модели шкалы Carini. Наличие каждого из этих признаков оценено в 1 балл.

Были изучены комплекс лечебно-профилактических мер риска ВТЭО как клинических, так и гемостазиологических. Применялся высокочувствительный метод тест тромбодинамики, позволяющий оценить динамику гемостаза в послеоперационном периоде, выявляя риск кровотечений или тромбоза и контролировать эффективность антикоагулянтной терапии, назначаемой в профилактических и лечебных дозировках. Результаты лабораторного исследования отражают динамику и характеристику тромбогенного потенциала крови.

Внедрение результатов представленной работы в деятельность учреждений здравоохранения также свидетельствует о ее практической значимости. Сформулированные в диссертации положения, выводы и практические рекомендации имеют научную новизну, основаны на результатах исследования и отражают поставленные задачи. Особое внимание уделяется однородности сравниваемых групп, что в сочетании с использованием корректных методов статистической обработки полученных данных свидетельствует о высоком уровне доказательности исследования, предполагает воспроизводимость эффективности предложенных практических рекомендаций.

Автореферат представлен в объеме 25 страниц компьютерного текста. Составляет из общей характеристики диссертации, описания клинической характеристики пациенток с низким, умеренным и высоким риском ВТЭО, результатов собственных исследований, и их обсуждение, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка работ, опубликованных по теме. Иллюстрирован

ный материал представлен в 3 рисунках и 2 таблицах. Предложен алгоритм ведения пациенток после гинекологических операций с риском ВТЭО.

Материалы диссертации отражены в 10 работах, в том числе 6 статьях в журналах из перечня ВАК Минобрнауки России, что является достаточным для отражения основных результатов диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Автореферат диссертации полностью соответствует содержательной части работы, замечаний по структуре, а также представлению материала не имеется.

Таким образом, диссертационная работа Сибряевой Валерии Андреевны на тему «Профилактика тромбоэмболических осложнений после абдоминальных и влагалищных операций в гинекологии» по своей актуальности, научной новизне, обоснованности выводов, теоритической и практической значимости полностью отвечает требованиям пункта 9 «Положения о присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (в редакции постановления Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016 г., № 748 от 02.08.2016 г., № 1168 от 01.10.2018 г.), а её автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – Акушерство и гинекология.

Заведующая кафедрой акушерства
и гинекологии с курсом ИДПО
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего
звания «Башкирский государственны
медицинский университет» Министерства
воохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор

Подпись д.м.н., проф. А.Г. Ящук заве-
ряю: ученый секретарь ФГБОУ ВО
БГМУ Минздрава России,
доктор фармацевтических наук, доцент

450008, Республика Башкортостан,
г. Уфа, ул. Ленина, д. 3
8 (347) 272-41-73
rectorat@bashgmu.ru