

ОТЗЫВ

официального оппонента, профессора кафедры факультетской хирургии №2 ЛФ ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им И.М. Сеченова» Минздрава России, д.м.н., доцента Крылова Алексея Юрьевича на диссертационную работу Турищевой Ольги Олеговны «Возможности компрессионного лечения варикозной болезни таза», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Актуальность исследования

Эластическая компрессия служит безопасным и эффективным способом лечения хронических заболеваний вен. Механизмы компрессионного воздействия способствуют ускорению венозного кровотока, купированию отечного и болевого синдромов. В современной литературе имеются множество исследований, подтверждающих положительное влияние эластической компрессии на венозный отток из нижних конечностей. Компрессионное лечение способствует повышению качества лечения больных с хроническими заболеваниями вен, ускоряет их послеоперационную реабилитацию.

Варикозная болезнь таза - заболевание, обусловленное расширением и рефлюксом крови по внутритазовым венам. Сопровождающая данное заболевание хроническая тазовая боль. Лечение данной патологии многообразно и включает себя применения веноактивных, гормональных, психотропных и анальгезирующих препаратов, а также хирургических вмешательств на тазовых и промежностных венах. Вместе с тем в современной медицинской литературе нет информации о применении компрессионных методов лечения варикозной болезни таза. Некоторые авторы приводят гипотетические предположения о положительном влиянии

компрессионных чулок и колгот на венозный отток из органов малого таза.

В настоящее время применение эластической компрессии является неисследованным вопросом в лечении варикозной болезни таза. Диссертационная работа О.О. Турищевой посвящена изучению влияния компрессионного воздействия на клинические проявления варикозной болезни таза и венозный отток из органов малого таза.

Целью диссертационной работы О.О. Турищевой явилось изучение возможностей компрессионного лечения варикозной болезни таза, его влияния на клинические проявления заболевания и венозный отток из органов малого таза.

Автором четко сформулированы конкретные задачи собственного исследования, среди которых основными явились: разработка способа компрессионного лечения варикозной болезни таза, оценка его влияния на клинические проявления заболевания и динамику венозного оттока из органов малого таза, а также, как следствие, разработка алгоритма применения компрессионного лечения при различных сочетаниях варикозной трансформации вен таза, промежности и нижних конечностей.

Диссертация построена традиционно, изложена на 113 листах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, основанном на анализе 200 источников (в том числе 22 отечественных и 178 – зарубежных), 3 глав собственных исследований, заключения, выводов и практических рекомендаций. Работа иллюстрирована 11 таблицами, 30 рисунками и включает 3 клинических примера.

В обзоре литературы диссертант уделил особое внимание различным методикам компрессионного лечения хронических заболеваний вен. Детально освещены вопросы истории возникновения, применения, механизма воздействия компрессионного лечения хронических заболеваний вен. Автор справедливо указывает, что несмотря на наличие достаточно большого количества работ, посвященных изучению эффективности

компрессии при хронических заболеваниях вен, отсутствуют какие-либо указания о применении данного способа лечения при варикозной болезни таза.

Таким образом, анализ литературы подтверждает актуальность выбранной диссертантом темы.

Работа основана (2 глава) на анализе результатов обследования и лечения 87 пациенток с варикозной болезнью таза. Автором сформированы 3 клинические группы: 54 больных варикозной болезнью таза с симптомами тазового венозного полнокровия без патологии вен нижних конечностей, вторая группа 18 пациенток с варикозной болезнью таза, без тазовых болей, с вульварным варикозом и варикозной болезнью нижних конечностей, третья группа 15 пациенток с варикозной болезнью таза и явлениями тазового венозного полнокровия. Автор предложил новый способ компрессионного лечения варикозной болезни таза: компрессионные шорты от верхней трети бедра до талии.

В 3 главе приведен анализ эффективности различных способов компрессионного лечения пациенток с варикозной болезнью таза у 81 % пациенток, а также неэффективности компрессионного лечения у 19 % больных варикозной болезнь таза в связи с неправильным подбором размеров компрессионных изделий и наличием сочетанной варикозной трансформации гонадных вен и внутритазовых венозных сплетений.

Заключительная, 4 глава посвящена анализу результатов компрессионного лечения больных с варикозной болезнью таза. Автором изучены причины неэффективности эластической компрессии у пациенток с варикозной болезнью таза в зависимости о распространенности поражения внутритазовых вен. Разработаны алгоритмы компрессионного лечения варикозной болезни таза и показания к хирургическим вмешательствам.

Заключение и выводы логичны и вытекают из содержания работы.

Следует отметить особенно значимые **выводы и практические**

рекомендации, сформированные автором:

1. Применение компрессионных шорт 2 класса от верхней трети бедра до талии служит эффективным способом консервативного лечения 81% пациенток с варикозной болезнью таза и изолированным расширением внутритазовых венозных сплетений.

2. Применение компрессионных чулок 2 класса не оказывает какого-либо воздействия на клинические проявления варикозной болезни таза и венозный отток из органов малого таза.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Чётко сформулированная цель исследования, грамотно поставленные задачи, поступательное их решение несомненно позволили О.О. Турищевой выполнить законченное научное исследование. Диссертант последовательно подошел к достижению цели работы. Количество включённых в исследование пациенток – 87. Больные детально обследованы с использованием передовых методов исследования. В работе применены современные методы диагностики, в том числе радиофлебография нижних конечностей и эмиссионная компьютерная томография вен таза.

Статистический анализ проведен с применением современных программ, позволяющих оценить группы пациентов на предмет их однородности, что дало возможность автору провести качественный сравнительный анализ и получить достоверные результаты. Для сравнительной оценки качественных и количественных данных, не имеющих нормального распределения, использованы непараметрические статистические критерии. Поскольку основные положения диссертации, выводы, практические рекомендации подтверждены результатами клинических и инструментальных исследований на достаточном клиническом материале, наглядно иллюстрированы, их достоверность и научная обоснованность не вызывают сомнений.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

В проведенной работе О.О. Турищева использовала стандартизованные объективные и субъективные методики, изучила результаты применения различных способов компрессионного лечения варикозной болезни таза. Автором установлен регламент применения эластической компрессии у пациенток с варикозной болезнью таза, проведена оценка правильности подбора размеров компрессионных изделий. Диссертантом осуществлена оценка венозного оттока из органов малого таза у пациенток с синдромом тазового венозного полнокровия с помощью ультразвукового ангиосканирования вен нижних конечностей, радиофлебографии нижних конечностей и эмиссионной компьютерной томографии нижних конечностей с меченными *in vivo* эритроцитами. О.О. Турищева подробно изучила особенности течения варикозной болезни таза и установила, что наиболее тяжелые варианты заболевания ассоциированы с сочетанием патологического рефлюкса крови по внутритазовым венозным сплетениям и гонадным венам. Установлено, что несоответствие правильного подобранного размера компрессионных изделий, является причиной отсутствия положительных результатов применения компрессионных шорт 2 класса. Автор доказал, что после применения компрессионных шорт 2 класса от верхней трети бедра до талии в течении 14 дней у пациенток с варикозной болезнью таза и хроническими тазовыми болями наблюдается значимая положительная динамика в интенсивности тазовых болей в 81%.

Все вышеперечисленное позволяет сделать вывод о том, проведённое исследование является **важным для науки и практического здравоохранения**, и конкретно – для хирургии. Автором предоставлены алгоритмы выбора консервативного и хирургического лечения варикозной болезни таза. Разработаны показания и критерии выбора вида

компрессионного лечения пациенток с варикозной болезнью таза. Сформулированы показания к хирургическим вмешательствам на внутритазовых либо промежностных венах.

Результаты исследовательской работы внедрены в практику работы хирургических отделений и консультативно-диагностического центра ГКБ №1 им. Н.И. Пирогова г. Москвы и филиала № 2 женской консультации №13 ГКБ им. В.В. Виноградова г. Москвы, а также в учебном процессе при обучении студентов, интернов, ординаторов и врачей на кафедре факультетской хирургии №1 лечебного факультета ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова.

Основные результаты диссертации изложены в научной печати

По теме диссертации опубликовано 13 работ, из них 11 – в центральных рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК, 2 – за рубежом. Результаты диссертационной работы О.О. Турищевой доложены и обсуждены на XI-й научно-практической конференции ассоциации флебологов России (Новосибирск, 2016).

Автореферат соответствует содержанию диссертации, полностью отображает её основные положения.

Принципиальных замечаний по диссертации нет. **Диссертационное исследование соответствует критериям, установленным Положением о присуждении ученых степеней №842 от 24.09.2013.**

Заключение

Диссертационная работа О.О. Турищевой «Возможности компрессионного лечения варикозной болезни таза» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия, является законченным самостоятельным научно-квалификационным исследованием, содержащим новое решение актуальной научной задачи, имеющей важное практическое значение для хирургии – лечение варикозной болезни таза.

Диссертация Турищевой Ольги Олеговны полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 года (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации №335 21.04.2016г., № 748 от 02.08.2016г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а сам автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Официальный оппонент:

д.м.н., доцент,
профессор кафедры факультетской хирургии №2
лечебного факультета ФГАОУ ВО
«Первый МГМУ им И.М. Сеченова»
Минздрава России

А.Ю. Крылов

119991, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2,
тел. раб. 8(495)609-14-00,
e-mail – rektorat@sechenov.ru, expedition@mma.ru.

Подпись д.м.н., доцента А.Ю. Крылова, заверяю:

ученый секретарь
ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им И.М. Сеченова»
Минздрава России, профессор



«26 » октября 2017 г.