

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

**доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой
оперативной хирургии и топографической анатомии федерального
государственного бюджетного образовательного учреждения высшего
образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации Хоронько Юрия
Владиленича на диссертацию Щукиной Анастасии Андреевны на тему
«Внепеченочная портальная гипертензия и беременность»,
представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских
наук по специальности 3.1.9 – Хирургия**

Актуальность темы диссертации

Диссертация посвящена одной из актуальных проблем современной хирургии, а именно, лечению больных с внепеченочной портальной гипертензией (ВПГ). Ряд аспектов данной проблемы стал предметом настоящего исследования. Во-первых, известное положение о том, что для портальной гипертензии характерно формирование варикозной пищеводно-желудочной трансформации, которое является фактором риска возникновения кровотечений, которые нередко принимают жизнеугрожающий характер. Во-вторых, факт того, что наличие ВПГ нередко сопутствуют различные тромбофилические состояния, при которых прогрессирование тромбоза в системе воротной вены может приводить к значимым спланхическим расстройствам, еще более усугубляющих состояние пациента. В-третьих, как об этом свидетельствуют литературные данные, немалую долю пациентов с ВПГ (до 15-25%) составляют женщины детородного возраста. А это означает, что беременность становится одной из важных составляющих проблемы ВПГ. До недавнего времени беременность считалась противопоказанной при выявленной портальной гипертензии, что требовало ее прерывания. Современный взгляд предусматривает обоснованный пересмотр подобного подхода, в связи с чем отмечается все

больше случаев благоприятных исходов течения беременности у пациенток с ВПГ. Однако, подобные наблюдения немногочисленны и носят преимущественно описательный характер. Серьезных научных исследований по данному аспекту этой актуальной проблемы не проводилось. Не установлено единых клинических рекомендаций и четких алгоритмов по тактике обследования и лечения пациенток с беременностью на фоне ВПГ. Лишь единичные публикации посвящены клиническим наблюдениям, описывающих течение беременности при нецирротической портальной гипертензии. При этом, данная проблема требует углубленного изучения и систематизированного подхода для предотвращения потенциально опасных для жизни матери и плода осложнений. Необходимо обоснованное понимание и анализ различных факторов, определяющих течение портальной гипертензии при беременности, а также разработка эффективных лечебно-диагностических мероприятий. Решению этих сложных и актуальных вопросов и посвящено настоящее научное исследование, представленное в форме кандидатской диссертации.

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

В диссертационной работе Щукиной А.А. цель исследования сформулирована отчетливо, исходя из анализа современного состояния проблемы ВПГ. Для достижения сформулированной цели и решения вытекающих из неё задач диссертант применила комплексный подход. Он базируется на тщательном анализе трудов отечественных и зарубежных специалистов, творчески отраженном в литературном обзоре, сопоставлении полученных собственных результатов с опубликованными данными других исследователей, а также внедрением в клиническую практику сформулированных рекомендаций. Научные положения, выносимые на защиту, отражают суть решаемых выполненным исследованием задач, полученных результатов и, что представляет очевидную ценность, их практическую применимость. Обоснованность результатов проведенного

исследования подтверждается достаточным объемом выборки пациентов ($n = 73$), использованием в работе современных высокотехнологичных методов диагностики и лечения. Выводы логично вытекают из материалов диссертации, соответствуют сформулированным цели и задачам. Следует подчеркнуть, что аргументация выводов подтверждена уместно примененными инструментами современного статистического исследования, что позволяет считать их безупречными с позиций доказательной медицины.

Научные положения, выводы и рекомендации, изложенные в диссертации, подтверждены опытом практической реализации результатов исследования, их широким обсуждением на многочисленных российских конгрессах и конференциях, а также ряде международных форумов. Разработанные клиничко-диагностические алгоритмы ведения этих сложных пациенток активно используются в клинической практике лаборатории экстренной хирургии и портальной гипертензии ФГБНУ «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского». Положительный опыт может найти использование для оптимизации ведения подобных пациенток с ВПГ во время беременности в различных клиниках. Основные положения диссертационной работы нашли реализацию в 12 публикациях, 4 из которых представляют собой статьи, опубликованные в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК России.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций.

Диссертант использовала в качестве теоретической и методологической базы труды ведущих отечественных и зарубежных специалистов и ученых, а также результаты исследований, отраженные в многочисленных публикациях.

При проведении исследования автором использован апробированный научно-методический аппарат. Изучен и проанализирован достаточный объем клинического материала, включающего результаты ретроспективного и проспективного исследования историй болезни 73 пациенток с ВПГ за

период 2010-22 гг., в анамнезе у которых были беременности. Находившиеся под наблюдением пациентки разделены на две группы исследования в зависимости от ведущего этиологического фактора портальной гипертензии. Первую группу составили пациентки с различными видами наследственных тромбофилий, вторую группу – с миелопролиферативными новообразованиями. Диагностическая программа, которой были подвергнуты все вошедшие в исследование пациентки, отличалась стандартизацией и комплексным подходом. Она включала как общеклинические, так и инструментальные методы диагностики, включая высокотехнологичные. Это позволило автору диссертации собрать обширный фактический материал. Следует особо подчеркнуть, что, учитывая специфику клинического течения ВПГ при беременности, особое внимание уделялось акушерскому и гематологическому анамнезу. Пациентки были консультированы и находились под наблюдением гематологов во время беременности.

При анализе полученных результатов диссертант использовала всю необходимую совокупность статистических методов, сообразно решаемым исследованием задачам. Примененные статистические инструменты также позволили подтвердить достоверность полученных результатов.

Новизна представленных научных положений не вызывает сомнений. Прежде всего это касается того факта, что впервые на значительном клиническом материале, проанализированном за более чем десятилетний период, проведено комплексное исследование течения ВПГ при беременности у пациенток с гематологическими заболеваниями. Важно заметить, что диссертантом тщательно изучены и описаны особенности течения портальной гипертензии при наследственных тромбофилиях и миелопролиферативных новообразованиях во время беременности. Признаками существенной новизны является установление основных факторов риска возникновения варикозных пищеводно-желудочных кровотечений и тромботических осложнений при беременности у пациенток с ВПГ. Наконец, особо следует отметить разработку оптимальных лечебно-

диагностических алгоритмов у пациенток с ВПГ во время беременности в зависимости от варианта выявленной гематологической патологии, что также осуществлено впервые и имеет важное практическое значение.

Теоретическая и практическая значимость исследования

Проведенное диссертационное исследование обладает существенной теоретической значимостью. Раскрывая тему лечения пациентов с ВПГ, протекающей на фоне беременности, автор работы по её результатам предлагает новые данные о предмете и объекте исследования. Прежде всего они касаются индивидуализации подхода к ведению пациенток с ВПГ с учетом выявляемой у них протромботической активности, наличия заболевания системы крови, необходимости наблюдения гематологами. Диссертант обоснованно выдвигает тезисы о том, что у женщин с ВПГ возможно успешное течение беременности, а разработка эффективных алгоритмов ведения таких пациенток минимизирует риски осложнений портальной гипертензии и тромботических осложнений.

Не вызывает сомнений и практическая значимость исследования. Благодаря обобщению полученных результатов сформулированы рекомендации по ведению пациенток с ВПГ, в том числе с заболеваниями системы крови, на фоне беременности. Обоснована необходимость проведения антикоагулянтной терапии и её безопасность при соблюдении установленных показаний. Полученные данные позволили снизить частоту и риск варикозных пищеводно-желудочных кровотечений и тромбозов различной локализации.

Оценка содержания диссертации, её завершенность в целом, замечания по оформлению диссертации

Диссертационная работа Щукиной А.А. представляет собой завершенное исследование, изложенное на 122 страницах печатного текста. Диссертация построена по классической схеме и состоит из введения, 4 глав с описанием методик и результатов исследования, выводов, практических

рекомендаций и библиографического указателя литературы, включающего 14 отечественных и 128 зарубежных источников.

При этом диссертант не пошла по ставшим уже традиционным пути, когда в диссертационном клиническом исследовании пациенты распределены в основную и контрольную группы, причем результаты сравнительного исследования в основной группе зачастую оказываются непременно и однозначно лучшими по сравнению с группой контроля. Автор диссертации избрал более трудный путь. Благодаря внимательному и скрупулёзному изучению течения ВПГ при беременности пациентки распределены в две клинические группы в зависимости от наличия тромбофилического синдрома или миелопролиферативного новообразования. Это позволило по результатам выполненного исследования обосновать и разработать проведение оптимальных лечебно-диагностических мероприятий, в итоге сформулированных в виде алгоритмов ведения этих сложных пациенток в зависимости от особенностей течения заболевания, протекающего на фоне беременности.

Стиль изложения строго научный, диссертация с интересом читается. С точки зрения грамматики русского языка текст написан хорошо, что весьма отрадно. Итогом диссертации стали выводы, в которых изложены суть и результаты проведенного исследования. Выводы соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации основаны на результатах проведенного исследования, достоверность которого не вызывает сомнений, и, таким образом, они могут быть внедрены в клиническую практику. Иллюстрации и таблицы уместны, не дублируют материал, изложенный в тексте, и в то же время позволяют воспринимать его более целостно и наглядно.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

Следует, однако, заметить, что излишне громоздким выглядит графическое исполнение лечебно-диагностических алгоритмов ведения пациенток с ВПГ и наследственной тромбофилией и пациенток с ВПГ и

миелопролиферативными новообразованиями во время беременности. Однако, оппонент не считает это недостатком работы. Есть понимание, что за разработкой подобных иллюстраций стоит большой труд диссертанта и его научного руководителя. Но главное, что следование предлагаемому алгоритму позволяет улучшить результаты лечения этой непростой категории пациентов.

Важно заметить, что вышеперечисленные недочеты носят в основном редакционный характер и не умаляют очевидных достоинств настоящей диссертации.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Содержание автореферата соответствует основным положениям диссертации. Его текст в достаточной мере лаконичен и, в то же время, полноценно отражает суть проведенного исследования.

Прежде чем сформулировать заключение, следует особо подчеркнуть, что столь тщательное научное осмысление полученных при выполнении диссертации результатов исследования позволяет считать его безусловным вкладом в решение сложной и актуальной хирургической проблемы, которой посвящена настоящая диссертация.

Заключение

Таким образом, диссертация Щукиной Анастасии Андреевны на тему «Внепеченочная портальная гипертензия и беременность» является законченной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной научной задачи – оптимизации хирургической тактики путем разработки индивидуальных алгоритмов ведения беременных с внепеченочной портальной гипертензией. Результаты диссертационной работы подтверждены анализом полученных данных, свидетельствуют о высокой эффективности предложенных алгоритмов ведения пациенток, позволяющих улучшить результаты лечения и имеют существенное научно-практическое значение для современной хирургии.

Диссертационная работа Шукиной Анастасии Андреевны соответствует критериям, установленным п.п. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г. (в действующей редакции постановления Правительства РФ от 26.10.2023 г. № 1786), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 «Хирургия».

Даю согласие на обработку моих персональных данных

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук (3.1.9 – Хирургия), профессор, заведующий кафедрой оперативной хирургии топографической анатомии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Юрий Владиленович Хоронько

« 07. » ноября 2023г.

Подпись Хоронько Ю.В. заверяю:

Ученый секретарь учёного совета

ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

д.м.н., профессор



Н.Г. Сапронова

Адрес: 344022, Российская Федерация, г. Ростов-на-Дону, переулок Нахичеванский, 29; тел. +7(863)250-42-00, e-mail: okt@rostgmu.ru