

## ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, член-корреспондента РАН, заведующего кафедрой детской хирургии педиатрического факультета ФГАОУ ВО Российского национального исследовательского медицинского университета имени Н. И. Пирогова Минздрава России, заведующего отделением торакальной хирургии и гастроэнтерологии ГБУЗ «Детская городская клиническая больница №13 им. Н.Ф. Филатова ДЗМ» А. Ю. Разумовского на диссертационную работу А. А. Щукиной «Внепеченочная портальная гипертензия и беременность», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – хирургия.

**Актуальность работы.** Ведение пациентов с внепеченочной портальной гипертензией во время беременности является одной из сложных задач в хирургии и в медицине в целом. Наиболее распространенной причиной развития внепеченочной портальной гипертензии является обструкция воротной вены, вследствие ее тромбоза. Диагностируется данный синдром чаще в детском возрасте и при возникновении пищеводно-желудочных кровотечений. На долю внепеченочной портальной гипертензии приходится до 30% кровотечений из варикозных вен пищевода и желудка. Проблема, которую подняла в своей работе А. А. Щукина, несомненно, является актуальной. Лечение этой, сравнительно небольшой, но значимой в социальном плане группы больных требует определенного, нестереотипного, комплексного подхода. Нередко эти больные долгое время остаются без диагноза, что в итоге приводит к формированию синдрома портальной гипертензии, тромбозу сосудов портальной системы и развитию ее осложнений, порой угрожающих жизни, таких как кровотечение из варикозных вен пищевода и желудка. Наряду с этим, этиология развития синдрома внепеченочной портальной гипертензии сравнительно отличается от больных циррозом печени, в связи с чем возникает необходимость разработки подхода ведения этой сложной группы пациентов, особенно во время беременности.

Среди причин развития внепеченочной портальной гипертензии ведущую роль играют наследственные и приобретенные тромбофилии,

требующие назначения больным специфического и длительного лечения, порой, являющегося ключевым в плане дальнейшей профилактики и предотвращения рецидивов как тромбозов в системе воротной вены, так и кровотечений из варикозных вен.

В литературе исследований, посвященных проблеме ведения пациентов с внепеченочной портальной гипертензией во время беременности, не так уж и много. В основном они основаны на данных различных многопрофильных центрах разных стран. В нашей стране это первая работа, обобщающая достаточно большой опыт по ведению женщин с внепеченочной портальной гипертензией во время беременности. Данное обстоятельство, наряду с отсутствием среди исследователей единого представления о тактике лечения больных с внепеченочной портальной гипертензией при различных тромбофилиях, особенно при миелопролиферативных заболеваниях, является поводом для проведения исследования и определяет его актуальность.

**Научная новизна.** В диссертационной работе автор обращает внимание на комплексное обследование больных, но и оценивает факторы риска возникновения предтромботического состояния, их влияние на клиническую и лабораторно-инструментальную картину заболевания, на основании которой разработана диагностическая программа, подход к выбору метода лечения, тактики ведения в различные периоды беременности. Отдельно выделена группа пациентов с миелопролиферативными заболеваниями, выявлены особенности течения портальной гипертензии при данном заболевании. Также описан опыт ведения пациентов с внепеченочной портальной гипертензией с аневризмами селезеночной артерии во время беременности. Доказана ключевая роль проведения антикоагулянтной терапии в комплексном подходе к лечению данной категории больных.

**Практическая значимость.** Диссертация Щукиной А. А. имеет важное практическое значение. В данной работе описан протокол необходимого полноценного обследования больных с внепеченочной портальной гипертензией. Продемонстрировано, что причина развития внепеченочной

портальной гипертензии является ключевым аспектом, определяющим дальнейший подход к тактике лечения. На основании полученных данных был разработан алгоритм по тактике обследования, ведения и лечения женщин с внепеченочной портальной гипертензией во время беременности.

**Оценка содержания диссертации.** Работа изложена на 122 страницах машинописного текста, содержит 29 рисунков и 16 таблиц. Количество проанализированной литературы составляют 14 отечественных и 128 зарубежных источников. Обзор в полном объеме отражает современное представление поставленной проблемы, в нем детально изложены все аспекты изучаемой проблемы, четко определены научные положения, которые требуют уточнения и дальнейшего исследования.

Вторая глава – характеристика клинических наблюдений и методов исследования. В данном разделе должным образом сформулирован дизайн исследования, определены основные критерии включения и исключения, подробно описаны применяемые методы обследования и лечения пациентов. Деление больных на группы логично и репрезентативно, подход к их формированию четко обоснован. Следует отметить полноценное описание методов статистической обработки полученного материала.

Третья глава посвящена непосредственным результатам обследования и лечения пациентов. Проведено подробное изучение различных факторов риска тромбоза, пищеводно-желудочных кровотечений, приведены данные лабораторного и инструментального обследования, а также основные данные по течению и исходам беременности. Проведен подробный сравнительный анализ по группам заболевания, выявлены основные различия в результатах обследования и лечения. В целом глава хорошо структурирована, вся изложенная информация, помимо текстового описания, подробно представлена в виде таблиц и диаграмм, облегчающих ее восприятие.

Четвертая глава описывает тактику лечения. В ней описаны различные подходы к методам лечения по группам, основной акцент сделан на методах оперативного вмешательства. Разработаны специальные алгоритмы,

способствующие профилактике развитию кровотечений из варикозных вен в различные периоды беременности, что позволит снизить возможные грозные последствия.

В заключении суммируются основные научные и практические результаты исследования, сформулирована сущность решенной проблемы, даны предложения по практическому использованию полученных результатов. Диссертационное исследование завершается выводами, которые полностью соответствуют поставленным задачам, и практическими рекомендациями.

**Степень обоснованности и достоверности научных выводов и основных положений диссертации.** Все содержащиеся в работе выводы и положения подтверждены достоверным анализом результатов лечения 73 пациенток с внепеченочной портальной гипертензией во время беременности. Полученный объем клинического материала позволил соискателю аргументировано сформулировать основные положения и выводы представленных в диссертации. Обоснованность и достоверность результатов исследования не вызывает сомнения. Статистическая обработка данных выполнена с использованием актуальных критериев и методов. Научные положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации конкретны, логичны и соответствуют изложенному в работе материалу.

**Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы.** Основные положения и рекомендации диссертации в настоящее время применяются в практической работе лаборатории экстренной хирургии и портальной гипертензии ФГБНУ «Российский научный центр хирургии имени академика Б. В. Петровского». Полученные результаты могут быть рекомендованы к внедрению в практику учреждений, занимающихся ведением беременных с внепеченочной портальной гипертензией.

**Характеристика публикаций автора.** По теме диссертационного исследования опубликовано 12 научных работ, 4 из которых – в изданиях, рекомендованных ВАК РФ. Содержание публикаций отражает основные

положения диссертации. В автореферате и опубликованных работах представлены ключевые аспекты исследования.

### Заключение

Диссертация Щукиной Анастасии Андреевны на тему: «Внепеченочная портальная гипертензия», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. – хирургия, является завершённым самостоятельным научно-квалификационным трудом, в котором отражено решение актуальной задачи современной хирургии – улучшение результатов лечения больных с внепеченочной портальной гипертензией при беременности применяя разработанные алгоритмы. Сформированные выводы обоснованы и логично вытекают из результатов работы. Актуальность темы, научная новизна, практическая значимость полученных результатов и объём клинического материала полностью соответствуют требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 (в действующей редакции) предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а её автор, Щукина А.А., заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. – хирургия.

Заведующий кафедрой детской  
хирургии педиатрического факультета  
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н. И. Пирогова  
Минздрава России, д.м.н., профессор,  
член-корреспондент РАН  
117997 г. Москва, ул. Островитянова, д. 1а.  
т. 8(495) 434 09 29. [rsmu@rsmu.ru](mailto:rsmu@rsmu.ru).

А. Ю. Разумовский

Подпись официального оппонента д.м.н., профессора, член-корреспондента  
РАН А. Ю. Разумовского заверяю.

Ученый секретарь ФГАОУ ВО  
РНИМУ им. Н. И. Пирогова  
Минздрава России, к.м.н., доцент



О. М. Демина

13 НОЯ 2023