

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук Ахметзянова Рустема Вилевича на диссертационную работу Гришениковой Анастасии Сергеевны на тему «Патогенез, способы оценки и коррекции тазовой венозной боли при варикозной болезни таза», представленную к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия

Актуальность исследуемой проблемы

Диссертационная работа Гришениковой Анастасии Сергеевны посвящена актуальной на сегодняшний день проблеме. Выявление причин возникновения тазовой венозной боли у пациентов с варикозным расширением тазовых вен имеет большое значение, так как это позволит не только определить прогностические факторы формирования тазовой боли, но и охарактеризовать тяжесть течения заболевания. Варикозная болезнь таза (ВБТ) в ряде случаев сопровождается выраженной тазовой болью, которая негативно влияет на трудоспособность, психоэмоциональное состояние, социальную и бытовую активность пациентов. Адекватная оценка выраженности тазовой боли и тяжести течения заболевания служат весомыми аргументами при выборе метода лечения. Существует множество шкал для оценки тяжести течения венозных заболеваний, но они не применимы для пациенток с ВБТ. В связи с этим на сегодняшний день необходимость выявления причин развития тазовой венозной боли и способов ее оценки является актуальной задачей.

Таким образом, выбранная тема диссертационного исследования является актуальной как для науки, так и для практического здравоохранения. Актуальность проблемы определила цель диссертационного исследования Гришениковой А.С., которая заключается в изучении гемодинамических и нейробиологических факторов возникновения тазовой венозной боли и оценке влияния веноактивного, хирургического и эндоваскулярного лечения

пациенток на динамику тазовой венозной боли, тазового венозного рефлюкса и уровни вазоактивных нейропептидов у пациенток с ВБТ.

Все поставленные диссертантом задачи для достижения цели исследования были успешно решены и реализованы в ходе выполнения работы.

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

Положения, выносимые на защиту, ясно прослеживаются в тексте диссертации. Полученные результаты обоснованы проведенными исследованиями, а также большим количеством клинических наблюдений. Данные исследований показывают достижение и реализацию поставленной цели работы в изучении патогенеза тазовой венозной боли и способах ее оценки и коррекции.

Проведен полноценный и корректный статистический анализ данных, что определяет высокую степень достоверности полученных результатов. Итогом работы послужили выводы, которые являются краткой констатацией решения поставленных задач.

Практические рекомендации обоснованы полученными данными, их достоверность не вызывает сомнений и отражает суть проведенного научного исследования.

Научная новизна и достоверность исследования

На основании проведенных исследований выявлены три типа тазового венозного рефлюкса и установлена взаимосвязь между продолжительностью и распространенностью рефлюкса в тазовых венах и уровнем проявления тазовой венозной боли. Доказано, что факторами развития тазовой венозной боли служат продолжительность венозного рефлюкса более 2 с, а также вовлечение в патологический процесс двух и более венозных коллекторов. Установлено, что нейропептиды (кальцитонин-ген-связанный пептид и субстанция Р) играют существенную роль в процессе формирования болевого синдрома у пациенток с ВБТ. Экспрессия вазоактивных нейропептидов в

плазме крови коррелирует с наличием и выраженностью венозной тазовой боли.

Проведена оценка тяжести клинического течения синдрома тазового венозного полнокровия и динамика результатов его лечения с использованием визуально-аналоговой шкалы, анкеты Ван-Корффа и шкалы оценки тяжести хронических заболеваний вен. Продемонстрирована наибольшая применимость анкеты Ван-Корффа для оценки тяжести течения заболевания. Разработана пятиочечная шкала Ликерта, позволяющая оценить удовлетворенность пациенток с синдромом тазового венозного полнокровия проведенным эндоваскулярным и хирургическим лечением.

Сравнение результатов эмболизации и эндоскопической резекции гонадных вен с помощью указанной анкеты доказало, что в ближайшем послеоперационном периоде наибольшую удовлетворенность пациентки отмечают после эмболизирующих вмешательств, тогда как в отдаленном периоде наблюдений статистически значимой разницы не выявлено. Данный вывод позволяет утверждать о равноправности и эффективности этих методов оперативного лечения пациенток с ВБТ и синдромом тазового венозного полнокровия.

Достоверность полученных результатов подтверждается дизайном научного исследования, большим количеством включенных в исследование пациентов, применением современных методов статистического анализа.

Полнота изложения материалов диссертации в печатных работах

Материалы диссертации достаточно полно отражены в 8 научных трудах по теме диссертации, из них 3 статьи – в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России для публикации научных результатов диссертаций, 5 работ – в журналах, входящих в международную базу цитирования Web of Science.

Практическая значимость исследования

Благодаря проведенной работе установлена взаимосвязь между повышением содержания нейропептидов и выраженностью тазовой венозной

боли, что позволяет рассматривать указанные нейропептиды в качестве маркеров данного болевого синдрома. Полученные данные открывают перспективу лечения пациенток, резистентных к веноактивной терапии, препаратами, блокирующими синтез кальцитонин-ген-связанного пептида.

Разработанная анкета Ликерта послужила адекватным инструментом оценки удовлетворенности пациенток, которым проведено эндоваскулярное и хирургическое лечение синдрома тазового венозного полнокровия. Вмешательства на гонадных венах в лечении ВБТ сопровождаются высокой удовлетворенностью пациентов.

Материалы исследования внедрены в практическую работу хирургических отделений ГБУЗ «городской клинической больницы № 1 им. Н.И. Пирогова ДЗМ» и ГБУЗ «городской клинической больницы им. В. В. Виноградова ДЗМ». Полученные данные применяются при обучении студентов, ординаторов и аспирантов на кафедре факультетской хирургии № 1 лечебного факультета ФГАОУ ВО РНИМУ имени Н.И. Пирогова Минздрава России.

Все вышеизложенное, несомненно, представляет большой практический интерес для здравоохранения.

Оценка содержания и оформления диссертации

Диссертация состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов и практических рекомендаций. Работа изложена на 139 страницах печатного текста, иллюстрирована 22 таблицами, 36 рисунками и 2 клиническими примерами. Список литературы состоит из 40 отечественных и 129 зарубежных источников.

Диссертация оформлена с соблюдением всех требований действующего ГОСТа.

Диссертационная работа написана грамотным научным языком с доступным стилем изложения. Дано обоснование актуальности работы, четко сформулированы цель и задачи исследования, которые соответствуют содержанию диссертации. Продемонстрирована практическая значимость

работы. Полученные в исследовании данные дополняют современные отечественные представления о патогенезе, способах оценки и коррекции тазовой венозной боли при ВБТ.

Следует отметить высокий уровень и целостность работы, освещающей патогенез развития тазовой венозной боли. Содержание работы полностью отражает полученные результаты в соответствии с поставленными целями и задачами. Положительной стороной данной работы является её апробация на российских конференциях.

Принципиальных замечаний в данной работе нет. Незначительные опечатки, стилистические погрешности, имеющиеся в диссертации, не носят принципиального характера и не влияют на общую положительную оценку данного исследования.

Автореферат диссертации оформлен в традиционном стиле и полностью отражает содержание диссертационной работы.

Заключение

Диссертация Гришенковой Анастасии Сергеевны на тему «Патогенез, способы оценки и коррекции тазовой венозной боли при варикозной болезни таза», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, является самостоятельно выполненной законченной научно-квалификационной работой, в которой изучены механизмы развития тазовой венозной боли и оценены методы ее коррекции, что важно для современной хирургии.

Полученные автором результаты достоверны, выводы и заключения обоснованы.

Диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями в редакции постановлений правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016 г., № 748 от 02.08.2016 г., № 650 от 29.05.2017 г., № 1024 от

28.08.2017г., № 1168 от 01.10.2018г.) предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Гришенкова Анастасия Сергеевна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. хирургия.

Официальный оппонент:

доцент кафедры сердечно-сосудистой и
эндоваскулярной хирургии ФГБОУ ВО
Казанский ГМУ Минздрава России, доктор
медицинских наук
(шифр специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая
хирургия)

« 14 » 09 2023 г.



Ахметзянов Рустем Вилевич

Подпись доктора медицинских наук Ахметзянова Р.В. заверяю

Ученый секретарь ФГБОУ ВО
«Казанского государственного медицинского университета»
Минздрава России
Профессор



Мустафин Ильшат Ганиевич

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования "Казанский государственный медицинский
университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: 420012, г. Казань, ул. Бутлерова, д.49
Телефон: 8 (843) 236-12-72
Электронная почта: priemcom@kazangmu.ru