УТВЕРЖДАЮ
Проректор по научной работе и
инновационному развитию
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор
_____ И.А. Сучков
«19» мая 2025 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет им. И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Санбаева Асхата Койшыбаевича на тему: «Влияние длительной эластичной компрессии на предотвращение осложнений склеротерапии при ретикулярном варикозе и телангиэктазиях», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия

Актуальность темы выполненной работы

Варикозно измененные ретикулярные вены и телеангиэктазии (РВ/ТАЭ) являются одним из нозологических вариантов хронических заболеваний вен. Наличие у пациента РВ/ТАЭ является поводом классифицировать клиническую картину согласно общепринятой международной классификации CEAP как клинический класс С1.

Согласно эпидемиологическим данным частота РВ/ТАЭ среди взрослых может достигать 60%. По данным российской части международного исследования VEIN CONSULT выявлен С1 класс у 55% пациентов. По данным Крюковского эпидемиологического исследования, частота выявления клинического класса С1 составила 34,1%. Согласно данным исследования А.И. Шиманко (2021), ведущей жалобой пациентов с классом С1 служит косметический дефект, а заболевание является едва ли не исключительной прерогативой женщин. Действительно, РВ/ТАЭ почти в 2 раза чаще выявляют у женщин, что было продемонстрировано в рамках Крюковского исследования, где частота РВ/ТАЭ составила 42 и 21% у мужчин и женщин соответственно.

Склеротерапия обладает хорошей эффективностью при РВ/ТАЭ, приводя к существенному уменьшению выраженности косметического дефекта более чем у 90% пациентов в срок до 6 мес. после окончания курса лечения. Склеротерапия не является идеальным методом лечения и может сопровождаться развитием целого ряда осложнений. Наиболее значимые побочные эффекты склеротерапии при

РВ/ТАЭ – это гиперпигментация кожи и вторичные ТАЭ с частотой развития в среднем 30 и 35% соответственно.

Особый интерес у специалистов вызывают возможности постсклеротерапевтической компрессии. Число исследований, посвященных компрессии в периоде после склеротерапии у пациентов с РВ/ТАЭ, крайне мало, изучение возможностей использования компрессионного трикотажа с целью снижения риска наиболее распространенных осложнений представляется весьма перспективным. Исходя из этого представленная работа, несомненно, является актуальной.

Связь выполненной работы с научными программами

Работа выполнена на кафедре хирургических болезней в рамках комплексной научной программы кафедры «Хирургия» Частного учреждения образовательная организация высшего образования «Саратовский медицинский университет «Реавиз», в соответствии с тематическим планом кафедральных (инициативных) НИР на 2021-2024 гг.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационная работа характеризуется несомненной научной новизной. Впервые проведено исследование, сравнивающее результаты склеротерапии с последующей регулярной компрессионной терапией в течение 4 мес. после начала лечения с результатами склеротерапии, после которой компрессию назначали на короткий срок. Выявлено, что частота и выраженность гиперпигментации кожного покрова, частота вторичных ТАЭ через 4 мес. наблюдения меньше у пациентов, длительно использовавших компрессию. Подтверждена высокая клиническая эффективность склеротерапии у пациентов с классом С1 хронических заболеваний вен. При этом впервые установлено, что значимое улучшение достигается в равной степени у больных с разным алгоритмом после процедурной компрессионной терапии как в отношении косметического дефекта, так и в отношении качества жизни. Впервые изучены предикторы персистирования гиперпигментации и вторичных ТАЭ, при этом выявлено, что влияние на развитие этих осложнений имеет только алгоритм компрессионной терапии. Длительная послепроцедурная компрессия служит фактором, снижающим риск персистирования осложнений флебосклерозирующего лечения.

Выводы и практические рекомендации, сформулированные на основе результатов исследования, являются обоснованными и имеют практическое применение.

Значимость для науки и практической деятельности полученных автором результатов

Полученные в результате проведенного исследования результаты работы могут быть применены в практической деятельности хирургических отделений, оказывающих плановую хирургическую помощь пациентам с ретикулярными венами и телангиэктазиями. Результаты, полученные в ходе исследования, позволяют утверждать, что эффективным способом предотвращения осложнений склеротерапии ретикулярного варикоза и телангиэктазий является применение компрессионной терапии на длительный срок.

В целом, результаты исследования расширяют познания о значении компрессионной терапии в флебосклерозирующем лечении, что представляет собой не только академический интерес, но и практическую значимость.
Представленные практические рекомендации разработаны на основе результатов исследования и выводов.

Структура и содержание работы

Диссертация написана и оформлена в соответствии с требованиями ГОСТ р 7.0.11-2011 «Диссертация и автореферат. Структура и правила оформления». Изложена на 110 страницах компьютерного текста и состоит из введения, четырех глав (обзор литературы, материалы и методы исследования, три главы собственных результатов), заключения, выводов, практических рекомендаций, перечня сокращений и условных обозначений, списка литературы, включающего 172 источника (29 отечественных и 143 зарубежных авторов). Работа содержит 8 таблиц, 14 рисунков.

Первая глава посвящена описанию литературных источников о данной проблеме. Подчеркивается, что в литературе мало отражены вопросы, связанные с выбором оптимального срока компрессии у пациентов клинического класса С1, и роли послепроцедурной эластичной компрессии как средства предотвращения таких осложнений как гиперпигментация и вторичные телангиэктазии после флебосклерозирующего лечения при ретикулярном варикозе и телангиэктазиях, что послужило поводом для проведения более углубленного анализа данной проблемы.

Вторая глава посвящена описанию материалов и методов исследования. В работе проанализированы данные 72 пациентах, за которыми наблюдали в течение четырех месяцев после флебосклерозирующего лечения поповоду расширения ретикулярных вен и телеангиэктазий. В 1-ю группу включали пациентов, которым назначали компрессию продолжительностью 3 сут. после каждой процедуры в круглосуточном режиме с рекомендацией снимать трикотаж

на 1-2 ч утром и вечером. В промежутках между процедурами и до окончания периода наблюдения пациенты компрессию не использовали. Во 2-ю группу включали пациентов, режим ношения трикотажа у которых непосредственно после процедуры был аналогичным, однако, между процедурами и по окончании периода наблюдения больные использовали компрессионный трикотаж не менее 5 сут. в неделю. В качестве средства компрессионной терапии использовали чулки 2-го класса компрессии. Склеротерапию проводили полидоканолом 0,5 и 1% в жидкой форме. Наблюдение включало визит включения и распределения в группы, затем пациентов осматривали через 1, 2, 3 и 4 мес. после начала лечения.

Основным критерием сравнения стала частота гиперпигментации кожи через 4 мес. после склеротерапии. Дополнительными критериями оценки являлись: выраженность гиперпигментации через 4 мес.; косметический результат лечения; частота возникновения вторичных телеангиэктазий во время наблюдения; частота сохранения вторичных телеангиэктазий через 4 мес.; динамика качества жизни (КЖ), связанного с заболеванием вен; комфорт при ношении компрессионного трикотажа (2-я группа); характер и частота НЯ; частота случаев прерванной компрессионной терапии.

Осмотр, опрос и заполнение анкеты осуществлялось в условиях медицинского центра и дома после разъяснений целей и задач исследования.

Третья глава «Результаты склеротерапии у пациентов с ретикулярными варикозно расширенными венами и телеангиэктазиями в условиях длительной и краткосрочной послепроцедурной компрессии», посвящена анализу полученных данных. В процессе исследования был выполнен анализ частоты развития осложнений склерозирующего лечения. Для выполнения исследования все пациенты были разделены на две группы. Основным критерием оценки была частота гиперпигментации кожи в зонах, где была проведена склеротерапия, через 4 мес. Как показывают полученные данные различия между группами оказались статистически значимы. Таким образом, длительное ношение компрессионного трикотажа 2-го класса, до 4 мес. после начала склерозирующего лечения, имеет преимущество перед ношением трикотажа в течение нескольких дней после процедуры, снижая частоту персистирования гиперпигментации. Одновременно с этим были выявлено, что через 4 мес. выраженность гиперпигментации оказалась статистически значимой меньше в основной группе в сравнении с контрольной группой. В процессе лечения вторичные телеангиэктазии возникали со сходной частотой в группах. Различия, хотя и не достигли уровня статистической значимости, но тенденция к достижению более благоприятного результата в условиях длительной компрессии была очевидна. До начала лечения

большинство пациентов обеих групп оценивали дефект как выраженный. В результате лечения было зафиксировано значительное улучшение внешнего вида конечностей. Несмотря на продемонстрированные преимущества длительной компрессии в отношении частоты и выраженности гиперпигментации, частоты вторичных телеангиэктазий, это не сказалось на оценке пациентами косметических результатов лечения на сроке в 4 месяца. В обеих группах большинство больных отметили значительное улучшение внешнего вида нижних конечностей после курса склеротерапии. Проведенный анализ качества жизни у пациентов обеих групп после флебосклерозирующего лечения ретикулярного варикоза и телеангиэктазий показывает, что применение компрессионного трикотажа оказывает влияние на изучаемые показатели.

Установлено, что до начала лечения, Глобальный индекс качества жизни (Global Index Score – ГИКЖ) в обеих группах был снижен. В ходе исследования было выявлено, что через 4 месяца после курса флебосклерозирующего лечения в обеих группах зафиксировано статистически значимое улучшение качества жизни. В процессе исследования изучен дискомфорт, связанный с ношением компрессионного трикотажа пациентами основной группы, установлен и подтвержден тот факт, что во всех случаях ощущения носили кратковременный характер и не был зарегистрирован ни один случай нежелательного явления.

Четвертая глава носит название «Факторы риска персистирования гиперпигментации и вторичных телеангиэктазий после склеротерапии». В данной главе отражены результаты проведенного дополнительного анализа. Когорту пациентов разделяли на две группы по признаку развития обсуждаемых осложнений. Для анализа использовали множественную логистическую регрессию. Целью дополнительного анализа было выяснение того, какие факторы могут иметь независимое от других факторов влияние на риск персистирования гиперпигментации и вторичных телеангиэктазий. В качестве зависимой переменной в анализе было сохранение гиперпигментации и вторичных телеангиэктазий через 4 мес., а независимыми переменными (факторами риска) стали возраст в годах, индекс массы тела в кг/м^2, длительность анамнеза заболевания в годах, количество выполненных сеансов склеротерапии, общее количество затраченного на весь курс лечения склерозирующего препарата в мл и длительность компрессии. В процессе исследования установлено, что только длительная компрессия показала свое значение, как фактора, независимо влияющего на риск персистирования гиперпигментации.

При этом еще были дополнительно выявлены тенденции, которые могли быть связаны с риском вторичных телангиэктазий: повышение индекса массы тела,

число сеансов склеротерапии и объем использованного на весь курс флебосклерозирующего препарата. В ходе исследования было доказано, что с риском персистирования вторичных телангиэктазий оказалась связанной только длительная компрессионная терапия, снизившая риск сохранения вторичных телеангиэктазий. Помимо этого был установлен и подтвержден тот факт, что возраст, индекс массы тела, длительность анамнеза заболевания, объем проведенного лечения не оказали влияния на частоту этого нежелательного явления.

Проведенный дополнительный анализ в исследовании установил, что, независимым предиктором персистирования гиперпигментации и вторичных телангиэктазий служит длительное использование компрессионного трикотажа.

Диссертация заканчивается заключением, в котором представлены основные результаты проведенного исследования.

Выводы вытекают из полученных автором результатов, логичны, соответствуют поставленным задачам.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты, выводы и практические рекомендации диссертационной работы Санбаева Асхата Койшыбаевича могут быть рекомендованы к использованию в работе хирургических отделений лечебных учреждений. Результаты работы могут быть использованы в учебном процессе медицинских вузов при подготовке ординаторов и в программах дополнительного профессионального образования врачей-хирургов.

Публикации

По материалам диссертации опубликовано 3 печатные работы, полностью отражающие основные положения работы, выносимые на защиту, в журналах, рекомендованных ВАК при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации для публикаций основных научных результатов диссертации и входящих в базу данных Scopus.

Личный вклад автора

Личный вклад автора состоит в организации и планировании проведения исследования, обследования и хирургического лечения пациентов, послеоперационного наблюдения, выполнения статистической обработки полученных данных, интерпретации полученных в ходе исследования результатов. Автором лично написаны все разделы диссертации и автореферат.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений

Высокая степень достоверности результатов, полученных Санбаевым А.К.,

наличие выводов, сформулированных в диссертации, обеспечена большим объемом исследований, детальным анализом данных, имеющихся в отечественной и зарубежной литературе, использованием методологии исследования, соответствующей цели и задачам диссертационной работы, применением современных математико-статистических методов обработки и анализа данных. Статистическая обработка полученных результатов проведена корректно с применением прикладного программного обеспечения. Использованная методология подтверждает достоверность полученных результатов. Выводы базируются на статистически корректных данных, обоснованы и логически вытекают из результатов исследования.

Апробация результатов исследований

Материалы диссертации доложены и обсуждены на канференциях и конгрессах: Межрегиональная научно-практическая конференция «Байкальский венозный форум», 24 февраля 2023 года, Иркутск; 15 Амурский венозный форум, 24-25 мая 2023 года, Благовещенск; I Международная венозная конференция Ассоциации флебологов и лимфологов Египта и Африки, 19 июня 2023 года, Каир, Египет; 24th Congress of Asian Society for Vascular Surgery & 21st Congress of the Turkish Society for Vascular and Endovascular Surgery & 18th Asian Venous Forum & 12th National Congress of Turkish Society of Phlebology, 30 ноября – 3 декабря 2023 года, Анталия, Турция; XV Научно-практическая конференция и съезд Ассоциации флебологов России «Актуальные вопросы флебологии», совместно с конференцией «Белые ночи» и конференцией «ЛИМФА-2024», 23-26 мая 2024 года, Санкт-Петербург.

Замечания

Работа в целом носит завершенный характер. В тексте диссертации встречаются незначительные стилистические и орфографические погрешности, не влияющие на общую положительную оценку. Принципиальных замечаний к структуре, формулировке цели и задач, трактовке результатов и выводов диссертации нет.

Заключение

Диссертационная работа Санбаева Асхата Койшыбаевича «Влияние длительной эластичной компрессии на предотвращение осложнений склеротерапии при ретикулярном варикозе и телангиэктазиях», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия, является завершенной научной квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи современной хирургии по

улучшению результатов флебосклерозирующего лечения пациентов клинического класса С1 с ретикулярными варикозом и телеангиэктазиями на основе выбора продолжительности компрессионной терапии.

По своей актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований и практической значимости полученных результатов, представленная работа соответствует требованиям п. 9, 10, 11, 13, 14 «Положения о присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ 24.09.2013 № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор, Санбаев Асхат Койшыбаевич, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры сердечно-сосудистой, рентгенэндоваскулярной хирургии и лучевой диагностики ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России, протокол № 12.0 от 19 мая 2025 г.

Профессор кафедры сердечно-сосудистой,
рентгенэндоваскулярной хирургии и лучевой диагностики
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук, доцент

Нина Джансуговна Мжаванадзе

Подпись доктора медицинских наук, доцента Мжаванадзе Н.Д. заверяю:
проректор по научной работе и инновационному развитию
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор И.А. Сучков

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет им. И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
390026, Россия, г. Рязань, ул. Высоковольтная, д. 9.
Телефон: +7 (4912) 97-18-01, e-mail: rzgmu@rzgmu.ru