

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента, профессора кафедры хирургии с курсом эндоскопии ФГБУ ДПО «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации, доктора медицинских наук,

Баринова Виктора Евгеньевича

на диссертационную работу Санбаева Асхата Койшыбаевича на тему «Влияние длительной эластичной компрессии на предотвращение осложнений склеротерапии при ретикулярном варикозе и телеангиэктомиях», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. «Хирургия».

### **Актуальность темы исследования**

Эластичная компрессия служит не травматичным и эффективным способом лечения хронических заболеваний вен. В современной литературе имеется множество исследований, подтверждающих положительное влияние эластичной компрессии на венозный отток из нижних конечностей. Компрессионное лечение способствует повышению качества лечения больных с хроническими заболеваниями вен, ускоряет их реабилитацию после флебосклерозирующего лечения. Согласно данным многих эпидемиологических исследований среди пациентов клинического класса С1 ретикулярный варикоз и телеангиэктомии наиболее часто встречаются у женщин, чем у мужчин.

Данная патология сопровождается косметическим дефектом, который во многих случаях значительно влияет на качество жизни пациента. Одними из ключевых факторов в достижении результата склерозирующего лечения данной патологии являются такие осложнения как гиперпигментация и вторичные телеангиэктомии. В современной медицинской литературе вопрос о возможности влияния на персистирование этих осложнений с помощью длительного использования компрессионного трикотажа 2 класса практически не обсуждается. Диссертационная работа А.К. Санбаева посвящена изучению влияния долгосрочного и краткосрочного компрессионного воздействия на частоту возникновения и персистирование гиперпигментации и вторичных телеангиэктомий после склеротерапии у пациентов клинического класса С1.

**Целью диссертационной работы явилось определение эффективности длительной послепроцедурной компрессионной терапии в предотвращении побочных эффектов флебосклерозирующего лечения у пациентов с хроническим заболеванием вен с клиническим классом С1.**

Автором четко сформулированы задачи собственного исследования, среди которых основными явились: установить частоту персистирования и выраженность гиперпигментации, вторичных телеангиэктомий у пациентов, использовавших длительно компрессионную терапию после склерооблитерации, и сравнить их с аналогичными показателями у пациентов, которым компрессию назначали на короткий

срок. Оценить выраженность косметического дефекта до и после склерооблитерации в среднесрочном периоде у пациентов, перенесших кратко- и долгосрочную компрессионную терапию, а также, выявить факторы, влияющие на вероятность развития гиперпигментации и вторичных телеангиектазий.

Диссертация построена традиционно, изложена на 110 листах компьютерного текста, состоит из оглавления, введения, 4 глав, заключения, выводов и практических рекомендаций, иллюстрирована 8 таблицами и 14 рисунками. Библиографический указатель включает 29 русскоязычных и 143 иностранных источника. В диссертации приведено два клинических примера.

В обзоре литературы диссертант уделил особое внимание данным об эффективности компрессионного воздействия после склеротерапии ретикулярного варикоза и телеангиектазий. Детально освещены вопросы истории возникновения, применения, механизма воздействия компрессионного трикотажа, сроки компрессии, а также ее эффекты на осложнения после склеротерапии. Автор справедливо указывает, что несмотря на наличие приемлемого количества работ, посвященных изучению эффективности компрессии после флебосклерозирующего лечения, отсутствуют какие-либо указания о конкретных сроках применения данного способа лечения у пациентов клинического класса С1. Таким образом, анализ литературы подтверждает актуальность выбранной диссертантом темы.

Во второй главе изложены материалы и методы исследования. Подробно изложен дизайн исследования. Всего включено 72 пациента с ретикулярным варикозом и телеангиектазиями. Автором сформированы две клинические группы: первая группа - 36 больных с применением компрессионного трикотажа сроком на 4 месяца и вторая группа - 36 пациентов только с послепроцедурной компрессией сроком в 3 дня.

В третьей главе приведен анализ результатов диссертационного исследования. Доказано, что именно долгосрочная послепроцедурная компрессия позволяет снизить частоту и выраженность гиперпигментации, а также обеспечить регресс вторичных телеангиектазий после флебосклерозирующего лечения.

Заключительная, четвертая, глава посвящена анализу факторов риска персистирования гиперпигментации и вторичных телеангиектазий после склеротерапии ретикулярного варикоза и телеангиектазий. Автором изучено и установлено, что риск персистирования гиперпигментации и вторичных телангиектазий значительно снижается после применения компрессии на длительный срок.

Заключение и выводы логично обоснованы и вытекают из содержания работы, соответствуют задачам исследования.

Следует отметить особенно значимые **выводы и практические рекомендации**, сформированные автором:

1. Фактором, влияющим на длительность персистирования гиперпигментации кожного покрова и вторичных телеангиектазий, является алгоритм после процедурной компрессионной терапии. Длительное

использование компрессионного трикотажа приводит к снижению шансов персистирования этих осложнений почти в 2 раза.

2. При развитии гиперпигментации кожного покрова и вторичных телеангиэкзазий нецелесообразно проводить дополнительные манипуляции или назначать медикаментозное местное или системное лечение с целью устранения этих осложнений. Следует ограничиться использованием компрессионного трикотажа на срок не менее 4 мес. после начала курса склеротерапии.

#### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций**

Ясно сформулированная цель исследования, грамотно поставленные задачи, поступательное их решение несомненно позволили А. К. Санбаеву выполнить законченное научное исследование. Диссертант последовательно подошел к достижению цели работы. Количество включённых в исследование пациентов — 72. Больные детально обследованы с использованием эффективных методов исследования. В работе применен компрессионный трикотаж 2 класса соответствующий международному стандарту RAL-GZ 387.

Статистический анализ позволяет 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 А.К. Санбаев использовал стандартизованные объективные и субъективные методики, изучил результаты применения двух сроков компрессии после флебосклерозирующего лечения ретикулярных вен и телеангиэкзазий. Автором установлено, что применение эластичной компрессии после склеротерапии у пациентов с ретикулярным варикозом и телеангиэкзазиями сроком в 4 месяца снижает частоту и выраженность гиперпигментации, уменьшает частоту вторичных телеангиэкзазий. Диссертантом осуществлена оценка как в отношении косметического дефекта, так и в отношении качества жизни, и впервые установлено, что значимое улучшение достигается одинаково у пациентов, использовавших компрессию на длительный и короткий срок. А.К. Санбаев подробно изучил предикторы персистирования вторичных телангиэкзазий и гиперпигментации, установив, что на развитие этих осложнений влияет алгоритм компрессионной терапии. Автор доказал, что длительная после процедурная компрессия служит фактором, который

снижает риск персистирования осложнений флебосклерозирующего лечения.

Все вышеперечисленное позволяет сделать вывод о том, что выполненное исследование является **важным для науки и практического здравоохранения**, а именно — для хирургического лечения хронических заболеваний вен. Автором предоставлены варианты выбора срока компрессии после флебосклерозирующего лечения ретикулярного варикоза и телангиектазий. Изучено и доказано, что только компрессия, назначенная на длительный срок, снижает риск персистирования гиперпигментации и вторичных телеангиектазий у пациентов клинического класса С1. Уточнено, что после склеротерапии сохраняется высокая приверженность пациентов к применению компрессионных чулок 2 класса и большинство их переносят хорошо.

Результаты исследовательской работы внедрены в практику работы внедрены в работу хирургических отделений ООО «Омега клиник» в г. Саратов, Балаково, Пенза. Материалы исследования используются при чтении лекций и проведении практических занятий со студентами и ординаторами на кафедре факультетской хирургии №1 института хирургии ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова (Пироговский Университет) Минздрава России, а также на кафедре хирургических болезней ЧУОО ВО «Саратовский медицинский университет «Реавиз».

### **Основные результаты диссертации изложены в научной печати**

По теме диссертации опубликовано 3 работы, которые были напечатаны в центральных рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, для публикации результатов диссертационных исследований и входящих в базу данных Scopus. Результаты диссертационной работы А.К. Санбаева доложены и обсуждены на 15-й Научно-практической конференции Ассоциации флебологов России (Санкт-Петербург, 2024 г.).

Автореферат соответствует содержанию диссертации, полностью отображает её основные положения. Принципиальных замечаний по диссертации нет.

### **Заключение**

Диссертационная работа А.К. Санбаева «Влияние длительной эластичной компрессии на предотвращение осложнений склеротерапии при ретикулярном варикозе и телеангиектазиях», на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. «Хирургия», является законченным самостоятельным научно-квалификационным исследованием, содержащим новое решение актуальной научной задачи, имеющей важное практическое значение для хирургии — лечения ретикулярного варикозного расширения и телеангиектазий.

Диссертация Санбаева Асхата Койшыбаевича полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (в ред. постановления Правительства РФ № 335 от 21.04.2016 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой

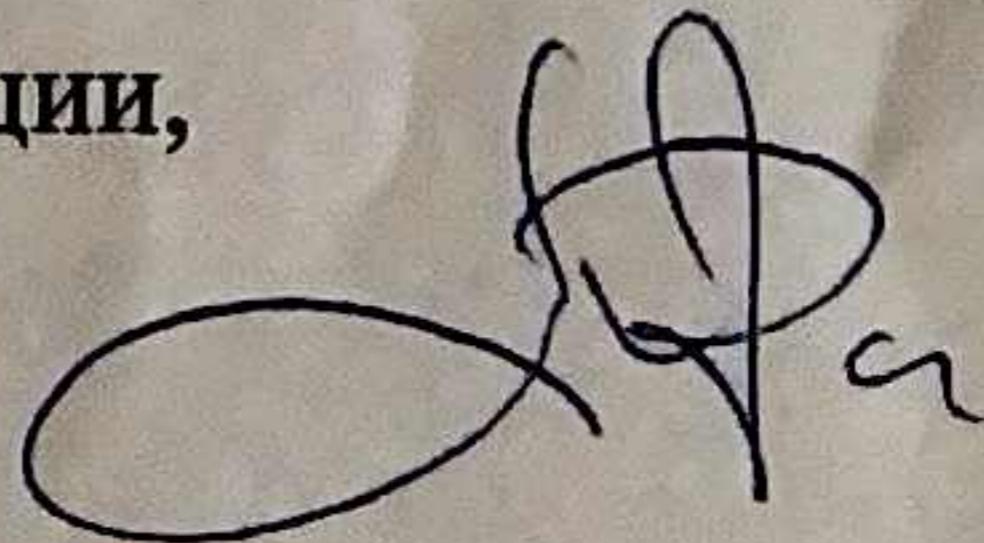
степени кандидата наук, а сам автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. «Хирургия».

**Официальный оппонент**

профессор кафедры хирургии с курсом эндоскопии  
ФГБУ ДПО «Центральная государственная  
медицинская академия»

Управления делами

Президента Российской Федерации,  
д.м.н. (шифр 3.1.9. Хирургия),  
доцент



V.E. Баринов

*Подпись д.м.н., В.Е. Баринова заверяю:*

*Ученый секретарь Ученого Совета  
ФГБУ ДПО «Центральная государственная  
медицинская академия»*

*Управления делами*

*Президента Российской Федерации,  
кандидат медицинских наук доцент*

A.V. Сычев

«2 июня 2025 г.



121359, г. Москва, ул. Маршала Тимошенко 19 стр. 1А  
тел. раб. +7 (495) 441-84-38, +7 (499) 140-20-78,  
e-mail — info@cgma.su