

**Заключение диссертационного совета ДСУ 208.001.03 на базе ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) по диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук**

Аттестационное дело № \_\_\_\_\_

Решение диссертационного совета от «14» сентября 2020 года протокол № 20

О присуждении Медковой Юлии Сергеевне, гражданке России, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Выбор метода лечения геморроидального тромбоза у беременных и родильниц» в виде рукописи по специальностям 14.01.17 – Хирургия и 14.01.01 – Акушерство и гинекология принята к защите «30» июня 2020 года, протокол № 10, диссертационным советом ДСУ 208.001.03 на базе ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) (далее – ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, дом 8, строение 2 (Приказ ректора № 0459/Р от 28.05.2020 г.).

Медкова Юлия Сергеевна, 1991 года рождения, 2016 году окончила ГБОУ ВПО ПЕРВЫЙ МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ И.М. СЕЧЕНОВА Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «лечебное дело»,

В 2020 году окончила очную аспирантуру на кафедре хирургии Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского (далее – ИКМ имени Н.В. Склифосовского) ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Диссертация выполнена на кафедре хирургии ИКМ имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Медкова Юлия Сергеевна работает врачом-хирургом в отделении колопроктологии УКБ № 2 ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) с января 2020 года по настоящее время.

#### **Научные руководители:**

доктор медицинских наук, профессор **Царьков Пётр Владимирович** – ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), кафедра хирургии ИКМ им. Н.В. Склифосовского, заведующий кафедрой;

доктор медицинских наук, доцент **Александров Леонид Семёнович** - ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), кафедра акушерства и гинекологии № 1 ИКМ им. Н.В. Склифосовского, профессор кафедры.

#### **Официальные оппоненты:**

**1. Хитарьян Александр Георгиевич** – доктор медицинских наук, профессор, ФГБОУ ВО Ростовский государственный медицинский университет (РостГМУ) Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра хирургических болезней № 3, заведующий кафедрой.

**2. Новикова Светлана Викторовна** – доктор медицинских наук, ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии» (ГБУЗ МО МОНИИАГ), руководитель акушерского observationalного отделения; Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского»

Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФУВ МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского), профессор кафедры акушерства и гинекологии – дали положительные отзывы на диссертацию.

**Ведущая организация:** Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГАОУ ВО ВолГМУ Минздрава РФ), г. Волгоград, в своем положительном заключении, составленном доктором медицинских наук, заведующим кафедрой акушерства и гинекологии, профессором Жаркиным Николаем Александровичем и доктором медицинских наук, профессором кафедрой хирургических болезней и нейрохирургии Поповой Ириной Степановной, указала, что диссертационная работа Медковой Юлии Сергеевны на тему: «Выбор метода лечения геморроидального тромбоза у беременных и родильниц» представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.17 – Хирургия и 14.01.01 – Акушерство и гинекология является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных исследований содержится решение научной задачи для современной хирургии и акушерства и гинекологии – совершенствование лечения тромбоза наружных геморроидальных узлов во время беременности и в послеродовом периоде, имеющей существенное значение для развития медицинской науки, что соответствует требованиям п.9 Положения о присуждении учёных степеней, утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г, № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.17 – Хирургия и 14.01.01 – Акушерство и гинекология.

На автореферат диссертации поступили отзывы от: кандидата

медицинских наук, доцента кафедры терапии факультета усовершенствования врачей государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского», г. Москва – Поповой Анны Борисовны; старшего научного сотрудника лаборатории Интервенционных методов диагностики и лечения нарушений ритма, проводимости сердца и синкопальных состояний ФГБУ НМИЦ кардиологии Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва – Миронова Николая Юрьевича.

Отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что оппоненты являются известными специалистами в данной области и имеют публикации в рецензируемых журналах.

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГАОУ ВО ВолГМУ Минздрава РФ), г. Волгоград, выбран в качестве ведущей организации в связи с тем, что одно из научных направлений, разрабатываемых данным учреждением, соответствует профилю представленной диссертации.

По теме диссертации опубликовано 10 научных работ, общим объемом 0,88 печатных листа, в том числе 2 статьи в рецензируемых научных изданиях и международной системой SCOPUS (1 работа в журнале «Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии», Scopus; 1 работа в журнале «Архив акушерства и гинекологии им. В.Ф. Снегирева» )(в соавторстве), опубликовано 8 тезисов российской научно-практической конференции с международным участием.

### Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. **Ю.С. Медкова**, Д.Р. Маркарьян, Ю.А. Чурина, И.А. Тулина, Л.С. Александров, П.В. Царьков, А.И. Ищенко. Выбор метода лечения геморроидального тромбоза у беременных и родильниц: данные пилотного проспективного исследования. // **Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии** – 2019; том 18(2) – С. 94 – 100.
2. **Ю.С. Медкова**, Д.Р. Маркарьян, Ю.А. Чурина, И.А. Тулина, Л.С. Александров, П.В. Царьков, А.И. Ищенко. Распространённость и возможные факторы риска развития геморроидального тромбоза у беременных и родильниц // **Архив акушерства и гинекологии им. В.Ф. Снегирева**. – 2019. - № 3(6). – С.209-214.

**Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:**

*Определена* распространённость геморроидальной болезни и тромбоза наружных геморроидальных узлов среди беременных и родильниц. На основании анализа современных литературных источников выявлено отсутствие на сегодняшний день доступных научно обоснованных данных, отражающих актуальную эпидемиологию геморроидальной болезни и геморроидального тромбоза в данной категории пациенток. На практике это приводит к недостаточному вниманию к проблеме и, соответственно, более низкому качеству оказания медицинской помощи.

Автором *выполнен анализ* возможных факторов риска острого тромбоза наружных геморроидальных узлов у беременных и родильниц.

*Изучены клинические варианты* течения и симптоматика острого тромбоза наружных геморроидальных узлов у беременных и родильниц с целью

формирования понимания полной клинической картины в данной категории пациенток.

*Проведено* сравнение эффективности консервативного и хирургического лечения острого тромбоза наружных геморроидальных узлов у беременных.

Аналогичным образом *выполнен* сравнительный анализ эффективности консервативной терапии и хирургического вмешательства по поводу острого тромбоза наружных геморроидальных узлов у родильниц.

*Проанализирована и доказана* безопасность консервативного и хирургического методов лечения.

**Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:**

*Получены* наиболее актуальные данные о распространенности хронического геморроя среди беременных, которая составляет 27%, при этом в послеродовом периоде хронический комбинированный геморрой диагностируется у 28,9%. Относительно острого тромбоза наружных геморроидальных узлов полученные данные соотносимы друг с другом следующим образом: данное состояние развивается во время беременности у 16,4% женщин, а в течение 42 дней послеродового периода - у 17,2%.

*Выявлена* корреляция острого тромбоза наружных геморроидальных узлов в анамнезе с развитием данного состояния во время беременности и в послеродовом периоде, наиболее часто геморроидальный тромбоз развивается на 27-28 неделе гестации и в 1-е сутки после родов.

*Проведена* оценка клинических симптомов острого тромбоза наружных геморроидальных узлов, согласно которой получены данные о развитии болевого синдрома у всех пациенток, страдающих геморроидальным тромбозом, средняя выраженность болевого синдрома составила 7 баллов по визуально-аналоговой шкале, также пациентки отмечали такие жалобы как ощущение инородного тела, дискомфорт, кровотечение из заднего прохода и гипертермия. Наиболее частым клиническим вариантом течения во время

беременности стала 1 степень острого тромбоза наружных геморроидальных узлов, а в послеродовом периоде – 2 степень.

*Доказано*, что выраженность болевого синдрома в группе беременных на 3-и и 10-е сутки была статистически достоверно ниже в группе хирургического лечения по сравнению с консервативной терапией, полное разрешение болевого синдрома наступало значимо быстрее, а уровень физического и морального состояния на 10-е сутки после начала лечения определялся как более высокий.

*Проведен* сравнительный анализ, согласно которому в группе рожениц на 3-и сутки после начала лечения статистически значимой разницы в болевом синдроме между группами хирургического и консервативного лечения получено не было, однако к 10-м суткам была продемонстрирована значимо большая эффективность хирургического вмешательства по сравнению с лекарственной терапией. Также следует отметить, что полное разрешение болевого синдрома наступало достоверно раньше, а физическое самочувствие на 10-е сутки зафиксировано как более высокое в группе инвазивного лечения.

*Обосновано*, что как хирургическое, так и консервативное лечение острого тромбоза наружных геморроидальных узлов являются безопасными методами, не оказывающими негативного влияния на плод, новорожденного, течение беременности, родов, послеродового периода и лактации.

#### **Оценка достоверности результатов исследования выявила:**

Учитывая применение междисциплинарного подхода, проведенный анализ научной литературы, использование верных статистических методов оценки, достаточный объем выборки пациенток, а также обоснованность и логичность выводов, сформулированных по данным проведенной работы, полученные результаты исследования являются достоверными.

Результаты получены на современном сертифицированном научном оборудовании, использованные методики соответствовали поставленным задачам.

*Теория построена* на известных, проверяемых данных и фактах, согласуется с опубликованными клиническими данными по теме диссертации.

*Идея базируется* на анализе доступной научной и патентной информации, обобщении передового опыта и анализе практики, а так же необходимости дальнейшего изучения данного вопроса – улучшения результатов лечения геморроидального тромбоза у беременных и родильниц.

Использованы современные методики сбора и обработки первично информации, а также стандартные статистические методики: критерии Манна-Уитни и Фишера, корреляционный критерий Пирсона. Уровень статистической значимости определяли по величине коэффициента «р». Значимым считалось значение «р»  $\leq 0,05$ .

В диссертационной работе использовано достаточное количество клинических наблюдений, применены современные методики сбора и обработки исходной информации. Достоверность результатов обусловлена также логичной схемой построения исследования, выбором методов исследования, полностью соответствующих целям и задачам диссертационной работы, а также богатым иллюстративным материалом.

**Личный вклад соискателя состоит в:**

Выборе направления исследования. На всех этапах исследования: определение темы и направления работы, постановка целей и задач, разработка дизайна и плана исследования, определение способов реализации данного плана вклад автора является определяющим.

Самостоятельно автором проводился подбор пациенток, сбор анамнеза,

физикальный осмотр, динамическое наблюдение, назначение терапии, выполнение оперативных вмешательств, а также фиксация полученных данных.

Обработка клинических показателей, статистический анализ и интерпретация полученных результатов также являются итогом работы автора. Проведенный автором анализ научной литературы был изложен в тексте диссертационной работы. Соответственно, вклад автора является определяющим на всем протяжении исследования.

Диссертантом проанализировано 90 источников отечественной и зарубежной литературы, характеризующей развитие и состояние проблемы геморроидального тромбоза у беременных и родильниц на сегодняшний день.

Автор принимал непосредственное участие в лечении и оперативных вмешательствах с последующим наблюдением, интерпретацией и статистической обработкой данных у всех пациенток, включённых в исследование.

Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации и полностью соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора от 31.01.2020 г. № 0094/Р, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 23 человек, присутствовавших на заседании, из них по специальностям рассматриваемой диссертации (8 докторов по специальности

14.01.17 –Хирургия и 15 докторов наук по специальности 14.01.01 –  
Акушерство и гинекология), участвовавших в заседании, из 25 человек,  
входящих в состав совета, утвержденного приказом ректора, проголосовали:  
«за» присуждение ученой степени – 23, «против» присуждения ученой  
степени –нет, «недействительных» бюллетеней – нет.

На заседании «14» сентября 2020 года диссертационный совет принял  
решение присудить Медковой Юлии Сергеевне ученую степень кандидата  
медицинских наук.

Председатель  
диссертационного совета

Макацария Александр Давидович

Ученый секретарь  
диссертационного совета

Семиков Василий Иванович

«16» сентября 2020 г.

