

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Пшеничной Ксении Ивановны на диссертационную работу Яфошкиной Татьяны Юрьевны на тему «Частота встречаемости и факторы риска развития посттромботического синдрома у детей», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.28. Гематология и переливание крови, 3.1.21. – Педиатрия**

### **Актуальность темы исследования**

Тромботические состояния у детей занимают важное место среди гемостазиопатий, в последнее время растет частота встречаемости венозных тромбозов среди детей с различными видами патологии, особенно получающих лечение в стационаре. В связи с этим, риск развития осложнений тромбозов глубоких вен у детей также возрастает. Диагностика, лечение, профилактика венозных тромбозов и их рецидивов является мультидисциплинарной проблемой, решение которой направлено на улучшение качества жизни в отдаленные сроки. Осложнение тромбоза глубоких вен в виде посттромботического синдрома (ПТС) может стать основой развития хронической венозной недостаточности. Частота встречаемости и распространенность ПТС у детей существенно различается по данным зарубежных источников и мало представлена в отечественных исследованиях. Таким образом, работа Т.Ю. Яфошкиной своевременна и несомненно актуальна.

### **Новизна исследования и полученных результатов, их достоверность**

Представленная работа является первой по теме ПТС у детей в отечественной литературе. Яфошкина Т.Ю. в своем исследовании проанализировала данные катамнеза большой группы детей (135 случаев ТГВ), перенесших тромбозы глубоких вен конечностей в различных возрастах. Автор охарактеризовал частоту развития ПТС, оценила их

тяжесть, а также развитие симптомов в динамике. В работе показано, что ПТС у детей встречается достаточно часто, однако, у большинства пациентов данное осложнение протекает в легкой форме. Тем не менее, отмечается довольно большое количество пациентов со среднетяжелой, а в отдельных случаях, с тяжелой формой ПТС. В исследовании применялись три диагностические шкалы по оценке ПТС. При проведении сравнительного исследования было выявлено, что результаты измерений по разным шкалам хорошо коррелируют между собой, но каждая диагностическая шкала имеет свои особенности.

### **Практическая значимость работы и рекомендации по использованию результатов диссертации**

Оценив частоту, тяжесть и динамику ПТС, автор работы выделяет факторы риска данного осложнения, дает четкие практические рекомендации по катамнестическому наблюдению. Разработан доступный и экономичный алгоритм диагностики катамнестического наблюдения при ПТС, основанный на использовании различных диагностических оценочных шкал. При этом автор аргументировано анализирует эффективность использования различных диагностических шкал и предлагает дифференцированный подход к их использованию. Применяя различные диагностические инструменты, Яфошкина Т.Ю. акцентировала внимание на том, что каждая шкала может иметь свою область применения в зависимости от поставленной цели: некоторые шкалы более чувствительны, что позволяет более точно оценить частоту ПТС и выделить более многочисленную группу детей для дальнейшего наблюдения. Это особенно важно, поскольку, как показано в работе, симптомы ПТС могут иметь отрицательную динамику.

Рекомендуемое автором совместное использование нескольких оценочных шкал помогает выполнить более объективную оценку ПТС

Результаты диссертационной работы Яфошкиной Т.Ю. могут быть использованы в детских гематологических стационарах, специализирующихся на терапии тромботических осложнений у детей;

врачами первичного звена, для оценки целесообразности направления пациента к узкому специалисту, а также врачами-гематологами, которые занимаются вопросами катамнестического наблюдения.

**Цель работы** сформулирована предельно четко, конкретно, и отражает основное её содержание. Задачи диссертационной работы поставлены автором вполне конкретно, логично и позволяют получить новые сведения, расширяющие существующие представления о характере и особенностях венозных тромбозов у детей и развитии посттромботических осложнений

#### **Степень обоснованности научных положений и выводов.**

Научные положения и выводы диссертации в полной мере соответствуют поставленным задачам и являются достаточно обоснованными, поскольку базируются на большом объеме клинических исследований (135 случаев тромбозов глубоких вен у 128 пациентов), и охватывают продолжительный период катамнестического наблюдения – до 11 лет после перенесенного ТГВ. Поскольку при проведении научных исследований большое значение имеет стандартизация в оценке данных, автор убедительно показывает обоснованность научных положений, переводя качественные характеристики: клинические симптомы, - в количественные, используя современные оценочные шкалы, с последующей статистической обработкой материала. В данном исследовании применялись современные методы статистического анализа, по результатам которых составлены таблицы и графики, наглядно демонстрирующие точность и достоверность полученных результатов.

#### **Общая характеристика работы, замечания по содержанию и оформлению.**

Диссертационная работа оформлена в классическом стиле изложена на 106 страницах, состоит из введения, четырёх глав: обзора литературы, описания материалов и методов исследования, результатов исследования, обсуждения результатов, а также выводов, практических рекомендаций и

списка литературы. В работе представлено 28 таблиц и 11 рисунков. Список литературы включает 71 источник (8 – отечественные, 63 – зарубежные).

**Обзор литературы** написан хорошим научным языком, в нем подробно представлены современные данные о тромбозах вен, патогенезе, клинических проявлениях. Преобладающая часть обзора литературы закономерно включает сведения о посттромботических осложнениях, факторах риска их развития, диагностике, профилактике, и, что особенно ценно, их влиянию на качество жизни. Обзор изложен хорошим профессиональным языком и указывает на высокий уровень проникновения автором в изучаемую проблему. Представляют практический интерес данные о статистически значимых предикторах развития ПТС у детей и подростков, а также о сопоставимой частоте ПТС при бессимптомных и клинически манифестных венозных тромбозах. Несмотря на то, что вопросы лечения тромбозов не входили непосредственно в задачи настоящего исследования, автор приводит в обзоре данные о современных направлениях лечения данной патологии. Сведения, представленные в обзоре, подтверждают ограниченное число исследований посттромботических осложнений у детей. В качестве пожелания, хотелось бы видеть и большее количество современных отечественных источников по патологии системы гемостаза, в том числе у детей (Б.И.Кузник с соав., 2018 г. и др.)

**Глава «Материалы и методы исследования»** содержит подробное и доступное для понимания, описание использованных исследовательских приемов. Используя изначально большой массив данных – 758 случаев венозных тромбозов, автор последовательно и добросовестно анализировала данные о пациентах, пользовалась четкими критериями исключения, и в итоге отобрала 135 случаев венозных тромбозов, подтвердив объективность и обеспечив достоверность полученных данных. По содержанию и форме изложения материала замечаний к данной главе нет. Заслуживает внимания факт, что автор использует и рекомендует в дальнейшем оценочные шкалы

ПТС, основанные на клинико-анамнестических данных, поскольку диагностика любой гемостазиопатии основана прежде всего на гемостазиологическом анамнезе. В то же время это метод простой, экономичный и доступный.

В качестве пожелания – в подразделе 2.5. «Лабораторная диагностика» хотелось бы иметь дополнительные сведения, кроме уровня гомоцистеина, о таких метаболических факторах тромбогенного риска, как показатели липидограммы, тем более что в исследовании были дети с избытком массы тела.

**Глава 3 – «Результаты исследования»** в полной мере отражает объем проведенной работы, представленные данные хорошо иллюстрированы, изложены профессиональным языком врача – исследователя. Учитывая ретроспективный характер исследования, результаты катамнестического наблюдения, перед автором стояла непростая задача – максимально оценить совокупность клинических и лабораторных данных для последующей оценки факторов риска посттромботических осложнений. С этой задачей Яфошкина Т.Ю справилась, проявив себя не только квалифицированным гематологом, но и эрудированным педиатром.

**Обсуждение** полученных результатов указывает на тщательный анализ материала и содержит все соответствующие аргументы для последующих выводов и практических рекомендаций. С практической точки зрения весьма существенно высказанное автором предположение, что не все тромботические события требуют одинакового лечения. Отсутствие лабораторной оценки жирового обмена в определенной мере оправдано тем, что, как указано в работе, у детей в отличие от взрослых не прослеживается зависимости развития ПТС от повышения индекса массы тела

Автореферат диссертации отражает основные положения работы и соответствует требованиям Высшей аттестационной комиссии (ВАК) при

Министерстве науки и высшего образования РФ и самой диссертационной работе.

По теме диссертации представлено семь публикаций, четыре из которых – полнотекстовые статьи. Пять публикаций из семи в рецензируемых научных изданиях ВАК при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации.

Материалы диссертации обсуждались и докладывались на различных крупных конференциях, в том числе международных.

Работа оценена положительно. Принципиальных замечаний и возражений к материалам диссертации и выводам автора нет, хотелось получить ответы на возникшие вопросы.

### **Вопросы**

1. Каковы показатели уровня и активности фактора Вилебранда и его роль в развитии ПТС у анализируемых пациентов и по данным литературы?
2. Имелись ли в настоящем наблюдении дети с симптомами дисплазии соединительной ткани? При их наличии требуются ли дополнительные рекомендации в посттромботическом периоде?

### **Заключение**

Диссертационная работа Яфошкиной Татьяны Юрьевны на тему «Частота встречаемости и факторы риска развития посттромботического синдрома у детей», выполненная под руководством доктора медицинских наук Жаркова Павла Александровича и доктора медицинских наук, профессора Сметаниной Наталии Сергеевны является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена важная научно-клиническая задача – выделена группа пациентов, у которых повышен риск развития посттромботического синдрома, а также описан диагностический алгоритм, который может быть использован в практике врачей педиатров и гематологов.

По объему проведенного исследования, уровню его исполнения, глубине анализа полученных результатов, научной и практической их значимости диссертационная работа соответствует требованиям п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013г. (с изменениями и дополнениями во всех последующих редакциях постановлений Правительства Российской Федерации), предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Яфошкина Т.Ю. заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.28. Гематология и переливание крови, 3.1.21. – Педиатрия.

Официальный оппонент, доктор медицинских наук, профессор кафедры детских болезней имени профессора И.М.Воронцова федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

24 апреля 2025

Пшеничная Ксения Ивановна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

194100, Санкт-Петербург, Литовская ул., 2  
+7 (812) 295-14-04  
spb@gpmu.org

Подпись д.м.н., профессора Пшеничной К.И. заверяю:

24 апреля 2025

## СВЕДЕНИЯ

### об официальном оппоненте

по защите диссертации на соискание учёной степени кандидата медицинских наук Яфошкиной Татьяны Юрьевны на тему «Частота встречаемости и факторы риска развития посттромботического синдрома у детей», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.28. Гематология и переливание крови; 3.1.21 – педиатрия

№1	Ф.И.О.	Год рождения, гражданство	Место основной работы (с указанием организации, министерства, ведомства, города, должности)	Учёная степень с указанием шифра специальности, по которой защищена диссертация)	Учёное звание (по специальности или по кафедре)	Шифр специальности и отрасли науки	Основные работы
	Пшеничная Ксения Ивановна	1948 г.р. Российская федерация	профессор кафедры детских болезней имени профессора И.М. Воронцова федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования	Доктор медицинских наук  Докторская диссертация защищена по специальности 3.1.28. Гематология и переливание крови	Профессор	3.1.28. Гематология и переливание крови	<p>1. Состояние системы гемостаза у детей с COVID-19 Дондурей Е.А., Пшеничная К.И., Иванова И.А. Педиатр. 2023. Т. 14. № 1. С. 35-43.</p> <p>2. Диагностика тромботического риска у детей Санкт-Петербурга Пшеничная К.И., Ивашикина Т.М., Мельникова Т.А., Бусарина О.Н., Адамецкая Н.А. Медицина: теория и практика. 2019. Т. 4. № 5. С. 449-450.</p> <p>3. Ишемические инсульты у</p>

			<p>«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>			<p>детей Минин А.В., Пальчик А.Б., Пшеничная К.И. Методические рекомендации / Сер. Библиотека педиатрического университета. Санкт-Петербург, 2018.</p> <p>4. Диагностика, прогноз и профилактика тромбозов у детей: задачи и возможности педиатра. Пшеничная К.И., Мельникова Т.А., Соснина И.Б., Бусарина О.Н., Адамецкая Н.А. В сборнике: Здоровье детей. Современная стратегия профилактики и терапии ведущих заболеваний. Сборник материалов XII Российского Форума. 2018. С. 45-47.</p> <p>5. Диагностика врожденной тромбофилии у детей в условиях консультативно-диагностического отделения для детей Санкт-Петербурга: проблемы и перспективы Пшеничная К.И., Соснина И.Б., Мельникова Т.А., Бусарина О.Н., Адамецкая Н.А. В сборнике: Здоровье детей: профилактика и терапия социально-значимых</p>
--	--	--	---	--	--	--

						<p>заболеваний. X Российский Форум с международным участием. Материалы Конференции. 2016. С. 120-123.</p> <p>6. Диагностика, прогноз и профилактика тромбозов у детей: задачи и возможности педиатра. Пшеничная К.И., Мельникова Т.А., Соснина И.Б., Бусарина О.Н., Адамецкая Н.А. В сборнике трудов XII Российский форум «Здоровье детей современная стратегия и профилактики и терапии ведущих заболеваний» 20-21 апреля 2018г</p>
--	--	--	--	--	--	--

Не являюсь членом экспертного совета ВАК.

Выше представленные данные подтверждаю.

На обработку персональных данных согласен.

Доктор медицинских наук, профессор кафедры детских болезней имени профессора И.М. Воронцова

*К.И. Пшеничная*  
Пшеничная Ксения Ивановна

*14 марта 2025г*

Подпись д.м.н. Пшеничной Ксении Ивановны заверяю:

