

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.028.02 (Д 208.054.04),  
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО  
БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ИМЕНИ В.А. АЛМАЗОВА»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПО  
ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА  
МЕДИЦИНСКИХ НАУК

аттестационное дело № \_\_\_\_\_

решение диссертационного совета от 18.10.2021 № 73

О присуждении Безлепкину Юрию Андреевичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Эффективность и безопасность тромболитической терапии при илеофemorальнопоплитеальном тромбозе» по специальности 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия принята к защите 05.07.2021, протокол № 68 диссертационным советом 21.1.028.02 (Д 208.054.04), созданным на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 197341, Санкт-Петербург, ул. Аккуратова д. 2, приказ Минобрнауки России №1617/нк от 15.12.2015 (ред. в соответствии с приказом Минобрнауки России о внесении изменений от 06.04.2021 № 297/нк).

Соискатель Безлепкин Юрий Андреевич 1990 года рождения.

В 2013 году соискатель окончил Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Читинская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Работает врачом-сердечно-сосудистым хирургом отделения семейной медицины в закрытом акционерном обществе «МЕДИ».

Диссертация выполнена на базе кафедры сердечно-сосудистой хирургии

Института медицинского образования Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

**Научный руководитель** — доктор медицинских наук Гусинский Алексей Валерьевич, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра сердечно-сосудистой хирургии, профессор.

**Официальные оппоненты:**

Бубнова Наталья Алексеевна – доктор медицинских наук профессор, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра общей хирургии с клиникой, профессор;

Майстренко Дмитрий Николаевич – доктор медицинских наук, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский научный центр радиологии и хирургических технологий имени академика А.М. Гранова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, администрация, директор дали положительные отзывы на диссертацию.

**Ведущая организация** – Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Санкт-Петербург) в своем положительном отзыве, подписанном Кравчуком Вячеславом Николаевичем, доктором медицинских наук, доцентом, кафедра сердечно-сосудистой хирургии, заведующим, указала, что диссертационное исследование Безлепкина Ю.А. является завершённой научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной проблемы оптимизации результатов лечения илеофemorальнопoплитеального венозного тромбоза .



Принципиальных замечаний отзывы не содержат.

В отзыве ведущей организации Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации содержится 1 вопрос. (отзыв прилагается, в ходе заседания получены аргументированные ответы).

В отзыве официального оппонента д.м.н. профессора Бубновой Н.А. имеется 2 вопроса (отзыв прилагается, в ходе заседания получены аргументированные ответы).

В отзыве официального оппонента д.м.н. Майстренко Д.Н. содержится 1 вопрос (отзыв прилагается, в ходе заседания получены аргументированные ответы).

Соискатель имеет 8 (32/24) опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 6 (20/19) работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 6 (20/19) работ. В этих публикациях в полной мере отражены основные и наиболее значимые результаты диссертационного исследования. В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем работах с основными научными результатами диссертации.

**Наиболее значимые работы по теме диссертации:**

1. Сравнение отдаленных результатов перевязки бедренной вены и транскатетерного тромболиза при тромбозах бедренного сегмента / Ю.А. Безлепкин., И.Н. Сонькин., А.В. Гусинский., О.В. Фионик., В.Ю Мельник., Т.Б. Рахматиллаев., Д.В. Крылов., А.А. Геворкян // Вестник хирургии имени И. И. Грекова. - Т. 178. - №5. - 2019. - стр. 62-68.
2. Сравнение отдаленных результатов регионарного катетерного тромболиза и стандартного консервативного лечения при проксимальных тромбозах глубоких вен нижних конечностей Ю.А. Безлепкин., И.Н. Сонькин., А.В. Гусинский., О.В. Фионик., В.Н. Солнцев., В.Ю Мельник // Флебология. – Т. 14. – №. 1. – 2020. – стр. 10-16.

**На диссертацию и автореферат поступили отзывы:**

доктора медицинских наук, профессора, главного врача Санкт-Петербургского Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская больница Святой преподобномученицы Елизаветы» **Петрова Сергей Викторовича** (г. Санкт-Петербург);

доктора медицинских наук, профессора кафедры общей хирургии Федерального государственного образовательного учреждения высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации **Иванова Михаил Анатольевича** (г. Санкт-Петербург)

доктора медицинских наук, профессора кафедры общей хирургии с клиникой Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации **Вахитова Мавлета Шакировича** (г. Санкт-Петербург)

В отзывах указано, что диссертационная работа Безлепкина Ю.А. является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная для сосудистой хирургии задача — лечение илеофemorальнопоплитеального венозного тромбоза. Отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их высокой научной компетентностью и большим практическим опытом в области сердечно-сосудистой хирургии, а также наличием соответствующих научных публикаций.

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

**разработан** новый подход к снижению риска развития посттромботической болезни после перенесенного тромбоза глубоких вен;

**предложена** тактика тромболитической терапии в зависимости от уровня развития тромбоза глубоких вен нижних конечностей;



**доказано**, что тромболитическая терапия снижает степень тяжести и частоту развития посттромботической болезни в отдаленном периоде по сравнению с антикоагулянтной терапией и перевязкой бедренной вены;

**установлено**, что применение транскатетерного тромболиза для предотвращения тромбоэмболии легочной артерии является эффективной альтернативой перевязке бедренной вены и антикоагулянтной терапии на госпитальном этапе;

**введена** стратегия выбора метода лечения тромбоза глубоких в зависимости от уровня поражения;

**продемонстрировано**, что транскатетерный тромболитический приводит к значительному снижению частоты посттромботической болезни и тяжести посттромботической болезни в отдаленном периоде по сравнению с антикоагулянтной терапией. Транскатетерный тромболитический наиболее эффективен для предотвращения посттромботической болезни при тромбозах на уровне илеофemorального сегмента по сравнению с антикоагулянтным лечением. Транскатетерный тромболитический значительно уменьшает проявления посттромботической болезни на уровне бедренно-подколенного сегмента в отдаленные сроки по сравнению с перевязкой бедренной вены и не имеет преимуществ по сравнению с антикоагулянтной терапией.

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

**доказаны** представления о эффективности тромболитической терапии для профилактики тромбоэмболии легочной артерии и посттромботической болезни у пациентов с тромбозом глубоких вен нижних конечностей. Обоснована целесообразность тромболитической терапии при локализации тромботических масс на уровне илеофemorального сегмента;

**применительно к проблематике диссертации результативно использован** комплекс существующих базовых методов исследования и современного статистического анализа для выявления факторов риска и независимых предикторов неблагоприятного прогноза у больных с тромбозом глубоких вен, получивших хирургическое лечение;

**изложены** доказательства того, что транскатетерный тромболитический также

безопасен, как и другие методики лечения тромбоза глубоких вен, однако существенно превосходит в плане предотвращения посттромботической болезни на уровне илеофemorального сегмента;

**раскрыты** противоречия эффективности транскатетерного тромболизиса как в плане предотвращения посттромботической болезни, так и профилактики тромбоэмболии легочной артерии по сравнению с другими методиками;

**изучены** факторы, влияющие на частоту возникновения и тяжесть посттромботической болезни в зависимости от уровня поражения тромбозом глубоких вен и методик лечения;

**проведена модернизация** существующего подхода отбора пациентов для проведения транскатетерного тромболизиса и выбора методики лечения тромбоза глубоких вен.

**Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:**

**разработана и внедрена** в сосудистые отделения модель отбора пациентов по методу лечения тромбоза глубоких вен в зависимости от локализации тромботических масс, и оценки прогноза возникновения посттромботической болезни в отдаленном периоде;

**показано**, что транскатетерный тромболизис обладает хорошим профилем безопасности, и эффективен в лечении тромбоза глубоких вен на всех сегментах поражения. Транскатетерный тромболизис уменьшает частоту развития и степень тяжести посттромботической болезни на уровне илеофemorального сегмента;

**определены** перспективы повышения результатов лечения тромбоза глубоких вен в плане предотвращения посттромботической болезни и профилактики тромбоэмболии легочной артерии;

**созданы** практические рекомендации по ведению пациентов в условиях специализированных стационаров в зависимости от уровня поражения тромбоза глубоких вен нижних конечностей;

**представлены** рекомендации по выбору метода лечения тромбоза глубоких вен на уровне бедренно-подколенного сегмента;



**выявлена** локализация тромботических масс, при которой не выявлено превосходства транскатетерного тромболизиса по сравнению с антикоагулянтным лечением;

**определено**, что несмотря на хороший профиль безопасности транскатетерного тромболизиса риски кровотечения присутствуют и выбор метода лечения тромбоза глубоких вен должен быть основан на комплексной оценке факторов риска как ранних, так и отдаленных осложнений каждого пациента индивидуально.

**Оценка достоверности результатов исследования выявила:**

результаты получены на достаточном по объему материале исследования (114 пациентов) с проведением обследования при помощи адекватных лабораторных и инструментальных методов с учетом поставленных задач;

**теория** построена на проверяемых данных, согласуется с опубликованными результатами диссертационного исследования;

**идея** исследования базируется на анализе практики, обобщении передового опыта.

**Личный вклад** соискателя состоит в участии во всех этапах работы, в том числе, обосновании актуальности темы, формулировании цели и разработке дизайна исследования, в получении исходных данных при обследовании пациентов, в непосредственном участии в оперативном и консервативном лечении пациентов, вошедших в исследование, создании базы данных, обработке и интерпретации полученных результатов, в подготовке публикаций по выполненной работе; в формулировании выводов, положений и рекомендаций, значимых как для науки, так и для сердечно-сосудистой хирургии.

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было. Соискатель Безлепкин Ю.А. ответил на задаваемые ему в ходе заседания вопросы.

На заседании 18.10.2021 года диссертационный совет 21.1.028.02 (Д 208.054.04) принял решение присудить Безлепкину Юрию Андреевичу ученую степень кандидата медицинских наук за решение научной задачи

оптимизации лечения тромбоза глубоких вен нижних конечностей.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 19 человек, из них 6 докторов наук по специальности 3.1.15 — сердечно-сосудистая хирургия, участвовавших в заседании, из 24 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 17, против - 2, недействительных бюллетеней - нет.

Заместитель председателя  
диссертационного совета  
21.1.028.02 (Д 208.054.04)  
доктор медицинских наук,  
профессор



М.Л. Гордеев

Ученый секретарь  
диссертационного совета  
21.1.028.02 (Д 208.054.04)  
доктор медицинских наук,  
профессор

A handwritten signature in blue ink, likely belonging to A.O. Nedoshvin.

А.О. Недошивин

18.10.2021