

ОТЗЫВ

Официального оппонента доктора медицинских наук Бубновой Натальи Алексеевны на диссертацию Безлепкина Юрия Андреевича «Эффективность и безопасность тромболитической терапии при илеофеморопоплитеальном тромбозе», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15– «сердечно-сосудистая хирургия»

Актуальность исследования

Ежегодно в Российской Федерации регистрируется порядка 80000 новых случаев тромбоза глубоких вен (Бокерия Л.А., и соавт., 2015). В США частота встречаемости ТГВ варьирует от 100000 до 150000 новых случаев ежегодно (Ortel T.L. Guidelines 2020). Ввиду изменения образа жизни населения по общемировым данным наблюдается умеренный ежегодный рост случаев тромбоза глубоких вен. Многие пациенты, перенесшие тромбоз глубоких вен получают ту или иную степень посттромботической болезни (ПТБ). У пациентов значительно снижается качество жизни, а в тяжелых случаях ПТБ приводит к инвалидизации. Данные факты говорят о несомненной актуальности проблемы лечения тромбоза глубоких вен.

Тактика лечения тромбоза глубоких вен на протяжении всего времени совершенствуется и балансирует между хирургическими и консервативными методами (Сонькин И.Н., 2018).

В России часто использовались методы хирургического лечения тромбоза глубоких вен. (Петровский Б.В., 2011) Однако с появлением современных антикоагулянтных препаратов возможности консервативного лечения расширились, что сыграло большую роль в предотвращении самого грозного осложнения – тромбоза легочной артерии (Калинин Р.Е. 2017). Несмотря на широкое внедрение антикоагулянтной терапии, вероятность возникновения ПТБ и степень ее тяжести остается на высоком уровне. Все это определяет актуальность корректность формулирования цели и несомненную значимость исследования Ю.А.Безлепкина.

Целью диссертационного исследования явилась оптимизация результатов лечения илеофemorопопliteального венозного тромбоза.

Задачи исследования четко определены и соответствуют поставленной цели, имеют высокое теоретическое и практическое значение.

Научная новизна работы заключается в применении транскатетерного тромболиза для предотвращения тромбоэмболии легочной артерии, что является эффективной альтернативой перевязке бедренной вены и антикоагулянтной терапии на госпитальном этапе.

Были получены удовлетворительные результаты не только в лечении тромбоза глубоких вен, но и в снижении количества случаев и степени тяжести ПТБ. Тщательный отбор пациентов, разработка критериев включения позволила исключить влияние дополнительных факторов на оценку ПТБ в отдаленном периоде. На основании комплексной оценки автором выявлена статистически значимая взаимосвязь между методом лечения и степенью развития ПТБ.

Научная и практическая значимость работы не вызывает сомнения, на фоне неуклонно растущего числа тромбозов глубоких вен и формированием ПТБ различной степени тяжести. Также стоит отметить полярные точки зрения в отношении существующих методов лечения тромбоза глубоких вен на современном этапе. Таким образом присутствует необходимость в исследованиях достоверно оценивающих пользу и недостатки того или иного метода лечения тромбоза глубоких вен.

Разработанные автором практические рекомендации позволяют на базе простых схем выбрать оптимальный подход к комплексному лечению пациентов с тромбозом глубоких вен нижних конечностей.

Личный вклад автора подтвержден непосредственным участием в большинстве проведенных тромболитических вмешательств, разработке дизайна исследования, анализа и оценке полученных результатов.

Учитывая многочисленные данные о экономических затратах на лечение и значительном снижении качества жизни пациентов практическая значимость работы не вызывает сомнения.

Степень обоснованности научных положений и достоверность исследования.

Автором представлены достоверные доказательства полученных результатов. Для их получения автором выполнен тщательный отбор пациентов для включения в исследование, что подтверждается большим списком критериев невключения. Выборка пациентов была достаточной для проведения статистического анализа. По результатам исследования автором были отобраны 114 пациентов и разделены на 3 группы основных методов лечения – 1 группа тромболитической терапии, 2 группа антикоагулянтного лечения и 3 группа перевязки бедренной вены.

В проведенной диссертации показана статистически значимая разница качества жизни пациентов в отдаленном периоде в зависимости от выбранного метода лечения. Освещен вопрос выбора метода в зависимости от уровня поражения тромбозом глубоких вен. Автор привел аргументы статистически значимой разницы в возникновении ПТБ и ее тяжести в зависимости от выбранного метода. Доказал, что на сроке 6-12 месяцев транскатетерный тромболизис значительно снижает тяжесть ПТБ, особенно при илеофemorальном сегменте.

Также автор указал, что преимущественным осложнением транскатетерного тромболизиса являются малые кровотечения, не требующие коррекции.

Исследование выполнено в соответствии с правилами доказательной медицины. В работе использованы современные клинические, лабораторные, инструментальные, аналитические и статистические методы исследования, что обеспечило достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций.

Содержание работы, ее завершенность и оформление.

Диссертация оформлена в традиционном стиле и изложена на 123 страницах. Она состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов и практических рекомендаций. Список используемой литературы включает 178 источников, в том числе 31 отечественных и 147 иностранных. В диссертации представлены 32 рисунка и 13 таблиц.

Во введении отражены актуальность, цель и задачи исследования, научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы. Широко раскрыто современное состояние проблемы транскатетерного тромболизиса, детально обсуждены методы использующиеся в лечении тромбоза глубоких вен.

Первая глава посвящена обзору отечественной и зарубежной литературы по исследуемой тематике. В ней освещены проблемы и преимущества различных методов лечения тромбоза глубоких вен. Их сравнение в современных исследованиях. Раскрыты причины выбора тромболитического агента в данном исследовании и методика проведения транскатетерного тромболизиса. Объяснены причины снижения числа хирургических вмешательств при тромбозах глубоких вен, но в свою очередь автором указывается о несомненной необходимости каждого сосудистого отделения владеть методиками хирургического лечения тромбоза глубоких вен. Представлены физиологические преимущества раннего удаления тромба.

Во второй главе дана общая характеристика клинического материала и использованных инструментальных и лабораторных методов диагностики. Раскрыты методологические подходы, четко определены объекты исследования. Для получения более значимых результатов автор представил четкие критерии включения и не включения пациентов. Ретроспективно изучено 114 историй болезни пациентов. Дизайн исследования иллюстрирован и понятен. В описании представлены 3 основных метода лечения тромбоза глубоких вен, четко определены их методики проведения.

В третьей главе представлены результаты собственных исследований, и проведен их анализ. В соответствии с представленными результатами транскатетерная тромболитическая терапия имеет преимущество по сравнению с другими методиками. Полученные данные подчеркивают большую значимость катетер управляемого тромболизиса на уровне илеофemorального сегмента. Приведены данные сравнения осложнений всех методик лечения тромбоза глубоких вен. Эффективность тромболизиса также подтверждается приведенными автором графиками, рисунками и таблицами, демонстрирующими достоверное

уменьшение явлений ПТБ, особенно на уровне илеофemorального сегмента. Все результаты проанализированы с использованием современных статистических методик.

Четвертая глава содержит подробный анализ и интерпритацию полученных данных, сопоставленных с мировыми литературными данными. Подтверждены полученные результаты превосходства транскатетерного тромболизиса над другими методиками лечения тромбоза глубоких вен.

В заключении автор представил основное содержание диссертационного исследования и отразил наиболее значимые результаты.

Выводы полностью соответствуют задачам исследования и подтверждаются полученными результатами.

Практические рекомендации основаны на анализе полученных данных.

По результатам работы опубликованы 6 печатных работ, в том числе 2 статьи в журналах рецензируемых ВАК.

Замечания по работе и вопросы.

Принципиальных замечаний по работе Ю.А. Безлепкина нет.

Отдельные стилистические и орфографические погрешности не снижают общей положительной оценки.

Общая оценка рецензируемой работы положительная, вместе с тем в процессе защиты диссертации хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1. Чем объясняется снижение тяжести ПТБ в отдаленном периоде при использовании транскатетерного тромболизиса при поражении илеофemorального сегмента?

2. Какова тяжесть ПТБ в отдаленном периоде при использовании транскатетерного тромболизиса при поражении феморопоплитеального сегмента?

Поставленные вопросы не влияют на общую положительную оценку работы.

Заключение.

Диссертационная работа Ю. А. Безлепкина на тему «Эффективность и безопасность тромболитической терапии при илеофеморопоплитеальном

