

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по науке и инновационной деятельности  
федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Северо-Западный государственный медицинский университет  
имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения

доктор медицинских наук, профессор

Силин Алексей Викторович

\_\_\_\_\_ 2021г.



### **ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Безлепкина Юрия Андреевича на тему «Эффективность и безопасность тромболитической терапии при илеофemorальнопоплитеальном тромбозе», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 (14.01.26) –сердечно-сосудистая хирургия

#### **Актуальность исследования**

Венозный тромбоземболизм является одной из наиболее значимых медико-социальных проблем. В Европейских странах частота венозных тромбоземболических осложнений достигает 180 случаев на 10000 человек в год, а частота изолированного тромбоза глубоких вен 117 случаев на 100000 человек в год.

Развитие посттромботической болезни вследствие тромбоза глубоких вен, тесным образом связано с полнотой реканализации пораженных

венозных сегментов и сохранением резидуальной венозной обструкции. Частота регистрации посттромботической болезни варьирует в пределах 25-70%, сопровождается клиническими проявлениями в 20-50% случаев, а развитием трофических изменений вплоть до венозных трофических язв 3-4%. Инвалидизация пациентов, перенесших тромбоз глубоких вен, также является значимой социальной и экономической проблемой.

Антикоагулянтная терапия современными прямыми оральными антикоагулянтными препаратами продемонстрировала свою эффективность в профилактике прогрессирования тромбоза глубоких вен и во вторичной профилактике венозных тромбоэмболических осложнений, а также безопасность применения и считается стандартом лечения венозного тромбоза. Вместе с тем антикоагулянтная терапия не влияет на процессы реканализации в глубоких венах и не предотвращает развитие посттромботической болезни.

Тактика применения катетерного тромболизиса является многообещающей в лечении тромбоза глубоких вен. Однако в настоящее время результаты крупномасштабных рандомизированных исследований в отношении тромболизиса оказываются противоречивыми. Если в ближайшем послеоперационном периоде удастся добиться скорейшего возвращения к повседневной активности по сравнению с консервативной терапией, то отдаленные результаты лечения эффективности в предотвращении посттромботической болезни при применении тромболитической терапии вызывают сомнения.

Целью представленной диссертационной работы является оптимизация результатов лечения илеофemorопопliteального венозного тромбоза.

### **Научное и практическое значение работы**

Заключается в оценке возможностей применения катетерного тромболизиса в современных условиях отечественной клинической практики, демонстрация эффективности катетерного тромболизиса в



профилактике тяжелой посттромботической болезни в течение первого года после тромбоза глубоких вен.

По результатам исследования автором определена статистически значимая разница по частоте развития и тяжести проявлений посттромботической болезни в течение 6 и 12 месяцев после тромболизиса при илеофemorальном тромбозе, свидетельствующая о преимуществах данного хирургического метода лечения перед перевязкой бедренной вены и консервативной тактикой изолированной антикоагулянтной терапии.

Автором определены преимущества транскатетерного тромболизиса по сравнению с консервативным лечением тромбоза глубоких вен и пликация бедренной вены при лечении проксимального тромбоза глубоких вен нижних конечностей.

В диссертационном исследовании автором представлены практические рекомендации для внедрения транскатетерного тромболизиса в сосудистых отделениях региональных сосудистых центров оснащенных необходимым для проведения операций оборудованием.

### **Степень обоснованности научных положений и достоверность исследования**

Достоверность представленных данных подтверждается достаточной выборкой пациентов. Автором представлены достоверные доказательства полученных результатов, подробно определены критерии включения и невключения пациентов в исследование, позволивших охарактеризовать когорту больных, которым проведено лечение по поводу тромбоза глубоких вен. В материале диссертации автором представлены 114 пациентов, разделенных на 3 группы основных методов лечения – 1 группа тромболитической терапии, 2 группа антикоагулянтного лечения и 3 группа перевязки бедренной вены.

Автором использованы современные клинические, лабораторные, инструментальные и статистические методы исследования, что обеспечило

достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций.

### **Структура и содержание работы**

Работа написана в традиционном стиле. Диссертация аргументированно и грамотно изложена на 123 страницах в четырех главах, дополнена 13 таблицами и иллюстрирована 32 рисунками. Список литературы содержит 31 отечественных и 147 зарубежных источников литературы.

Во введении автором обоснована актуальность выбранной темы, определена цель и задачи исследования, показана научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы и личный вклад автора.

В первой главе «обзоре литературы» представлены литературные данные об исторических этапах развития тромболитической терапии, как в отечественной медицине так и в зарубежной. Автор подробно остановился на проблемах и преимуществах различных методов лечения тромбоза глубоких вен. Автор подробно разобрал проблемы современных исследований и противоречивость полученных данных.

Во второй главе «материал и методы исследования» представлен дизайн исследования, дана общая характеристика пациентов, описаны использованные методы исследования, и используемые методики лечения тромбоза глубоких вен.

В третьей главе представлены собственные результаты исследования. Глава насыщена иллюстрациями полученных результатов и таблицами. Представлены сравнительные данные трех методов лечения как в раннем периоде после перенесенного тромбоза глубоких вен, так и в отдаленном периоде. Из анализа становится ясно, что транскатетерный тромболизис достоверно снижает возникновение посттромботической болезни в отдаленном периоде на уровне илеофemorального сегмента. После проведенного тромболизиса при появлении посттромботической болезни, она носит меньшую степень тяжести по сравнению с антикоагулянтным и



хирургическим лечением. Автором представлены данные осложнений используемых методик лечения тромбоза глубоких вен и проведен их сравнительный анализ. Все результаты проанализированы с использованием современных статистических методик.

В четвертой главе проведен анализ полученных результатов, выполнено сравнение с современными данными, представленными в литературе. Обсуждены проблемы и преимущества каждого из представленных методов лечения на основании полученных данных.

Выводы диссертационного исследования логичны, соответствуют задачам исследования и подтверждаются полученными результатами. Практические рекомендации автора изложены четко, благодаря чему могут служить руководством для использования в повседневной практике.

По результатам работы опубликованы 2 статьи в журналах рецензируемых ВАК, дополнительно рецензируемый Scopus, 4 тезиса, основные положения работы изложены в автореферате.

### **Значимость для науки и практической деятельности полученных результатов**

В диссертации Ю.А. Безлепкина представлены данные ведения пациентов с тромбозом глубоких вен, ориентированные на решение актуальной научной проблемы повышения безопасности и эффективности операций при остром тромбозе глубоких вен. Представленные результаты вносят ясность в возможности использования транскатетерного тромболизиса в зависимости от уровня поражения тромбозом глубоких вен.

Представленные данные вносят ясность в преимущества и недостатки транскатетерного тромболизиса по сравнению с классической перевязкой бедренной вены. Перспективность полученных результатов состоит в возможности их использования при разработке новых методов оперативного лечения тромбоза глубоких вен дополняющих транскатетерный тромболизис.

Научный интерес представляет дальнейшее исследование и совершенствование методик тромболитической терапии, как метода

единственного непосредственно лизирующего тромботические массы. В диссертационном исследовании имеет непосредственное значение оценка факторов риска влияющих на формирование посттромботической болезни в зависимости от методик лечения тромбоза глубоких вен.

Полученные данные имеют практическую ценность для центров эндоваскулярной и сосудистой хирургии на этапе специализированной медицинской помощи. Разработанные автором рекомендации лечебно-диагностических мероприятий при остром тромбозе глубоких вен и методах его оперативного лечения позволяют улучшить клинические результаты за счет снижения летальности, периоперационных осложнений.

Практическое значение для региональных сосудистых и первичных сосудистых отделений имеют данные о превосходстве непосредственных и отдаленных результатов транскатетерного тромболизиса, при тромбозе глубоких вен, на уровне илеофemorального сегмента. Полученные результаты позволяют на базе простых схем выбрать оптимальный подход к комплексному лечению пациентов с тромбозом глубоких вен нижних конечностей.

### **Замечания по работе и вопросы**

Принципиальных замечаний по работе нет.

Вопрос автору: как Вы можете объяснить несоответствие результатов представленной к защите работы и данные многоцентрового рандомизированного исследования ATTRACT, а также исследования CaVenT?

### **Заключение**

Диссертация Юрия Андреевича Безлепкина «Эффективность и безопасность тромболитической терапии при илеофemorальнопоплитеальном тромбозе», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является завершённой научно-квалификационной работой,

