

ОТЗЫВ

**официального оппонента доктора медицинских наук Майстренко
Дмитрия Николаевича на диссертацию Юрия Андреевича Безлепкина
«Эффективность и безопасность тромболитической терапии при
илеофemorальном тромбозе», представленную на соискание учёной
степени кандидата медицинских наук
по специальности 14.01.26 (3.1.15) – «сердечно - сосудистая хирургия».**

Актуальность исследования.

Частота развития тромбоза у трудоспособных лиц составляет 100-150 человек на 100 000 тыс. населения, после 65 лет частота возрастает до 20 000 на 100 000 населения (Держач В.И. и соавт., 2018). Тромбоз глубоких вен (ТГВ) нижних конечностей у женщин в возрасте до 65 лет встречается в 3- 5 раз чаще, чем у мужчин.

В странах Западной Европы, в частности в Дании и Швеции, ТГВ встречается у 1,87 - 3,13% населения. Тромбоз глубоких вен опасен развитием такого грозного осложнения, как тромбоэмболия лёгочных артерий (ТЭЛА). После перенесенного ТГВ рецидив наблюдается у 21-34% пациентов, а у 15% он приводит к ТЭЛА. Развитие её зависит от локализации ТГВ. При дистальной локализации (глубокие вены голени) частота составляет около 25%, при илеофemorальном тромбозе - 90-98% (Баешко А.А., 2000; <https://www.ons.gov.uk/help/localstatistics>, 2020).

Тактика лечения тромбозов глубоких вен нижних конечностей постоянно совершенствуется (Оклей Д.В., 2015). Наряду с хирургическими методами существуют устоявшиеся методы консервативной терапии (Игнатъев И.М., 2019).

Однако в последнее время ввиду обнадеживающих отдаленных результатов все большее число авторов склоняется к применению катетер-

управляемого тромболизиса (Серединский А.М. и соавт., 2018; Смоляков М.В., 2020; Суковатых Б.С., 2020; Хрыщанович В.Я., 2018). Появились работы, анализирующие не только осложнения на госпитальном этапе, но и оценивающие качество жизни пациента в отдаленном периоде (Булатов В.Л. и соавт., 2019; Бредихин Р.А., 2019).

Применение катетер-управляемого тромболизиса позволяет не только уберечь жизнь пациента при тромбозе глубоких вен нижних конечностей от фатального осложнения - ТЭЛА, но и улучшить качество и продолжительность жизни (Смоляков М.В., 2020; Суковатых Б.С., 2020). Этот новый тренд в лечении такого грозного заболевания как тромбоз глубоких вен таза и нижних конечностей предопределил цели и задачи настоящего исследования.

Актуальность темы диссертации Ю.А. Безлепкина обусловлена неуклонно растущей заболеваемостью тромботической болезнью вен среди населения большинства стран, что определяет научную и практическую значимость результатов работы.

Личный вклад автора при работе над диссертацией несомненен. Прежде всего, это участие в операциях у всех пациентов, вошедших в исследование; сбор и обработка материала; статистический анализ полученных данных; послеоперационное наблюдение за пациентами в течение 3-х лет.

Автор диссертации определил в своей работе цель исследования – оптимизировать результаты лечения илеофеморопоплитеального венозного тромбоза.

Цель работы безусловно достигнута. Подтверждением являются результаты лечения пациентов, вошедших в исследование.

Следует отметить, что в настоящее время подходы к лечению претерпевают определённые изменения, что связано с внедрением новых технологий. В своей работе автор уделил внимание пациентам трудоспособного возраста (критерии включения), что подчеркивает социальную значимость исследования. Ему удалось систематизировать

данные о применяемых алгоритмах и предложить собственные научно обоснованные схемы лечения больных тромбозом глубоких вен.

Научная новизна. Подтверждением научной новизны является тот факт, что работы, посвящённые выбранной автором проблеме, базируются на данных небольших когорт больных (до 100 человек), а сводный реестр пациентов, перенесших катетер-управляемый тромболизис не превышает 700 наблюдений.

Степень обоснованности научных положений и достоверность исследования.

Работа базируется на достаточном материале. Для решения поставленных задач были обследованы и получили необходимое лечение 114 больных, страдающих тромбозом глубоких вен. В 1 группу вошло 43 пациента, лечение которых выполнялось с использованием методики катетер-управляемого тромболизиса. Во 2 группу было включено 56 пациентов, которые получили традиционное консервативное лечение антикоагулянтами. Третью группу составили 15 пациентов, которым было произведено лигирование поверхностной бедренной вены по рутинной технологии.

Более 50% пациентов из 1 и 2 групп страдали тромбозом подвздошнобедренного сегмента. У исследуемых лиц отсутствовала выраженная коморбидная патология (критерий исключения), что подчёркивает социальную значимость работы, поскольку когорты больных, вошедших в исследование, до тромбоза представлена практически здоровыми людьми трудоспособного возраста. В диссертации показана прямая зависимость влияния выбора тактики на качество жизни пациентов в отдалённом периоде. Автором доказано, что выполнение катетер-управляемого тромболизиса достоверно снижает выраженность явлений хронической венозной недостаточности через 6-12 месяцев после успешного лечения тромбоза глубоких вен.

Были проанализированы непосредственные результаты выбранных тактик ведения пациентов с тромбозом глубоких вен нижних конечностей. Полученные данные полностью исключили различия в частоте осложнений и

летальных исходов на этапе лечения, что в совокупности с выраженными преимуществами отдалённых результатов доказывает приоритет выбора тактики лечения с применением инвазивной методики катетер-управляемого тромболизиса.

Следует отметить, что наиболее выраженное преимущество в результатах лечения методика катетер-управляемого тромболизиса имела у пациентов с тромбозом подвздошно-бедренного сегмента. Тем не менее, у больных с поражением бедренно-поплитеального сегмента также отмечалась достоверно выраженная разница в качестве жизни в отдалённом периоде в пользу перенесших катетер-управляемый тромболизис, по сравнению с лицами, получавшими рутинную антикоагулянтную терапию.

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

Содержание работы, её завершенность и оформление.

Работа написана в классическом стиле. Весь материал аргументированно и грамотно изложен на 114 страницах в четырех главах. Диссертация дополнена 12 таблицами и достаточно полно иллюстрирована 23 рисунками.

Во введении представлены актуальность, цель и задачи исследования, научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы. В обзоре литературы (глава I) приведён 141 литературный источник, из которых 15 принадлежат отечественным авторам, 126 – иностранным, что позволило полностью отразить представление о состоянии проблемы в мире. Следует подчеркнуть, что большинство использованных источников литературы были датированы до 5 лет.

Диссертантом разносторонне рассмотрены вопросы хирургии и консервативной терапии пациентов, страдающих тромбозом глубоких вен нижних конечностей.

Во второй главе (материал и методы исследования) автор использовал достаточный клинический материал для достижения цели исследования. В этой главе диссертант представил всесторонние исчерпывающие характеристики клинического материала, а также подробно описал методы клинической и лабораторной диагностики, использованные в работе, а также методы хирургического лечения и консервативной терапии.

В третьей главе автор проанализировал результаты лечения. Предлагаемая методика катетер-управляемого тромболизиса имеет, несомненно, значимую практическую ценность: не увеличивая опасность осложнений, она значительно улучшает качество жизни пациента после завершения лечения. Эффективность данной методики подтверждается приведёнными в диссертации графиками, рисунками и таблицами, демонстрирующими достоверное уменьшение тяжести и частоты встречаемости хронической венозной недостаточности, снижение сроков реабилитации пациента и повышение качества его жизни в отдалённые сроки. Все результаты проанализированы с использованием современных статистических методик.

В четвёртой главе диссертант подробно обсуждает полученные результаты, сравнивает их с данными мировой литературы. Однозначно подтверждено превосходство методики катетер-управляемого тромболизиса над рутинными технологиями.

Работа завершена чётко сформулированными логически вытекающими из вышеизложенного материала выводами, содержание которых полностью отвечает поставленным задачам.

Весьма полезными для практикующих врачей, на мой взгляд, являются практические рекомендации, объединённые в понятную схему.

По результатам работы опубликованы 2 статьи в журналах рецензируемых ВАК, из них 1 журнал дополнительно рецензируемый Scopus. Также опубликовано 4 тезиса.

Практическая значимость работы.

Комплексная оценка результатов различных методов лечения тромбоза глубоких вен, используемых в настоящий момент на практике, позволила определить преимущества выполняемой в основной группе исследования методики катетер-управляемого тромболизиса. Выявлена взаимосвязь между выраженностью хронической венозной недостаточности, частотой её встречаемости после перенесённого тромбоза глубоких вен нижних конечностей и способом лечения острого состояния.

Автором доказана эффективность метода катетер-управляемого тромболизиса тромбов глубоких вен нижних конечностей на всех сегментах русла, позволяющего сохранить качество жизни в отдалённом периоде.

Крайне важными для работы практикующих сосудистых хирургов являются практические рекомендации. Они 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. Единичные грамматические и синтаксические ошибки, носившие в основном технический характер, не повлияли на качество представленной работы.

Есть вопрос: «Прошу уточнить допустимые сроки применения методики катетер-управляемого тромболизиса в случае тромбоза глубоких вен нижних конечностей?».

Заключение.

Диссертация **Ю. А. Безлепкина** «Эффективность и безопасность тромболитической терапии при илеофemorальном тромбозе», **представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук**, является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой доказано преимущество тактики лечения тромбоза глубоких вен нижних конечностей, основанной на применении катетер-управляемого тромболизиса.

По своей актуальности, объёму выполненных исследований, научной новизне и практической значимости полученных данных диссертация Безлепкина Юрия Андреевича полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 №842 в редакции, утверждённой Постановлением Правительства Российской Федерации № 335 от 21 апреля 2016 года «О внесении изменений в Положение о присуждении ученых степеней», к диссертации на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а её автор Безлепкин Ю.А. заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 (3.1.15) – «сердечно-сосудистая хирургия».

Официальный оппонент:

Директор ФГБУ «РНЦРХТ им. ак. А.М. Гранова»

Минздрава России

доктор медицинских наук

«30» 09 2021г.

/Д.Н. Майстренко/

Подпись д.м.н. Д.Н. Майстренко заверяю

Учёный секретарь ФГБУ

«РНЦРХТ им. ак. А.М. Гранова»

Минздрава России

д.м.н.



О.А. Бланк

Почтовый адрес:

197758, Санкт-Петербург, поселок Песочный, ул. Ленинградская, д. 70