

## **ОТЗЫВ**

**на автореферат диссертации Лебедева Игоря Сергеевича  
«Предотвращение эмболии легочных артерий и ее рецидива при венозном  
тромбозе», представленную к защите на соискание ученой степени доктора  
медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.**

Заболевания сердечно-сосудистой системы остаются важнейшей медико-социальной проблемой в мире в течение последних десятилетий. Одно из них – тромбоэмболия легочных артерий является третьей в структуре летальности после инфаркта миокарда и инсульта. Венозные тромбоэмболические осложнения затрагивают профессиональную сферу врачей всех без исключения специальностей. В общей популяции ежегодно фиксируют 50 – 70 новых случаев заболевания на 100 000 населения. Несмотря на все более частую её выявляемость, Тридцати дневная летальность по некоторым данным достигает 30%. Отдельно необходимо обозначить и проблему послеоперационных тромбозов и связанных с ними тромбоэмболий, остающейся одной из основных причин послеоперационной летальности в стационарах. Не верифицированные случаи ТЭЛА проявляются посттромбоэмболической легочной гипертензией, которая в отдаленном периоде приводит к ухудшению качества жизни либо смерти вследствие прогрессирующей сердечно-лёгочной недостаточности.

Одним из методов профилактики ТЭЛА в критических ситуациях остается имплантация противоэмболического кава-фильтра. Несмотря на некоторое сокращение показаний к имплантации, число пациентов, которым она выполняется по-прежнему весьма велико. В тоже самое время литературные данные свидетельствуют, что соблюдение показаний к его установке встречается лишь в 43,5 – 77,5% случаев. Несмотря на кажущуюся легкость, данный метод хирургической профилактики имеет ряд недостатков. Появление сведений о ранних и поздних осложнениях со стороны установленных кава-фильтров также снизило частоту их имплантации. Неблагоприятным является и тот факт, что лишь не более 35% от всех ранее установленных съемных моделей кава-фильтров

удаляют, а не извлечённые фильтры значительно увеличивают риск рецидива венозного тромбоза. Более того, имплантация кава-фильтра не исключает развитие легочной эмболии как в остром, так и в отдаленном периодах. Таким образом, остается до конца не ясным место не только эндоваскулярных методов, но и иных прямых хирургических способов профилактики ТЭЛА, упоминание о которых встречается как единичные клинические наблюдения. Так же не однозначна эффективность и безопасность использования только антикоагулянтов в лечении больных с тромбозом в системе нижней полой вены с позиций предотвращения первичной либо рецидивной ТЭЛА.

В автореферате диссертации Лебедева И.С. на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности хирургия представлен комплексный и многофакторный анализ актуальной проблемы – предотвращения тромбоза легочных артерий у пациентов с тромбозом в системе нижней полой вены.

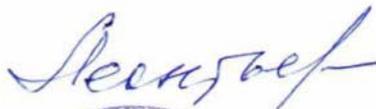
Автореферат, представленный к изучению, отражает фундаментальную научную работу, в которой изложены проведенные автором клинические и патологоанатомические части исследования. Разработанные положения имеют важное не только теоретическое, но и практическое значение, а проведенное внедрение вносит существенный вклад в развитие хирургии.

Автореферат полностью отражает диссертационную работу. Список публикаций по теме диссертации свидетельствует о достаточном вкладе автора в медицинскую науку. Предложенная концепция предотвращения первичной либо рецидивной легочной эмболии дает возможность для дальнейшего развития данного раздела клинической медицины. Представленный материал статистически доказателен при решении данной проблемы. Итогом является создание алгоритма действий врача с целью предупреждения ТЭЛА.

Автореферат оформлен в соответствии с требованиями ВАК, содержит введение, результаты собственных наблюдений. Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным задачам и цели исследования.

Таким образом, диссертация Лебедева Игоря Сергеевича «Предотвращение эмболии легочных артерий и ее рецидива при венозном тромбозе», конспективно изложенная в автореферате, является законченным научно-квалификационным трудом, решающим серьезную научную проблему по предотвращению первичной и рецидивной ТЭЛА. По актуальности, новизне полученных результатов и практической значимости диссертация полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09. 2013 г. № 842 (в редакции № 1024 от 28.08.2017 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а Лебедев И.С. достоин присвоения ученой степени доктора медицинских наук по специальности «хирургия».

Главный научный сотрудник отдела  
фундаментальных и прикладных исследований  
в хирургии НИИ клинической хирургии  
ФГАОУ ВО РНИМУ имени Н.И. Пирогова МЗ РФ,  
доктор медицинских наук



С.Г. Леонтьев

Подпись С.Г. Леонтьева «заверяю»  
ученый секретарь ФГАОУ ВО РНИМУ имени Н.И. Пирогова МЗ РФ  
О.Ю. Милушкина, доктор медицинских наук



О.Ю. Милушкина

Россия, 117997, г. Москва, ул. Островитянова, д.1  
ФГАОУ ВО РНИМУ имени Н.И. Пирогова МЗ РФ  
Тел. 7 (495) 434-84-64  
e-mail: rsmu@rsmu. uchsovet@rsmu.ru

25.08.2020