

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Варданяна Аршака Вардановича на диссертацию Лебедева Игоря Сергеевича «Предотвращение эмболии легочных артерий и её рецидива при венозном тромбозе», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Актуальность темы диссертации

Актуальность диссертационной работы Лебедева И.С. не вызывает сомнений. Это обусловлено широкой распространенностью в общей популяции наследственных и приобретенных провоцирующих тромбообразование факторов вследствие общего старения населения и полиморбидности ухудшающей прогноз заболевания, а также ростом частоты онкологических заболеваний любой локализации, травм различной степени тяжести, выполнения оперативных вмешательств в том числе среди лиц пожилого и старческого возраста (малоинвазивные и в том числе лапароскопические операции не являются исключением), наличия беременности или ближайшего послеродового периода. Прогноз усложняется в ряде случаев бессимптомным течением заболевания, зачастую в послеоперационном периоде и фатальным исходом в случае массивной легочной эмболии. По данным ряда авторов, 30-ти дневная летальность с момента постановки диагноза может достигать 30%.

Основной группой лекарственных средств в лечении данной категории больных уже более полувека остаются антикоагулянты. Несмотря на это, более 4% больных повторно госпитализируются в стационар с аналогичными симптомами в течение первого года с момента эпизода легочной эмболии, при этом 80% из них поступают уже в течение первых двух месяцев с момента предыдущего нахождения в лечебном стационаре. Около 11% больных имеют рецидив заболевания спустя год с момента первого эпизода венозной тромбоэмболии, а через 5 лет – 29,1%. Таким образом, даже несмотря на проведение необходимой антикоагулянтной терапии результаты лечения не столь

однозначны из-за сохраняющегося риска рецидива легочной эмболии. Недостаточно изучена эффективность современных антикоагулянтов в предотвращении ТЭЛА (тромбоэмболии легочной артерии) у пациентов с флотирующими тромбами илиокавального венозного сегмента, не ясна на сегодняшний день и требуемая продолжительность антикоагулянтной профилактики после первого эпизода легочной эмболии. Это особенно важно для пациентов (а их более половины), у которых попытка установить причину развития венозного тромбоза оказалась безрезультатной.

В связи с этим, работа Лебедева И.С., направленная на разработку концепции профилактики первичной, либо повторной легочной эмболии представляется крайне важной и актуальной.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Представленная диссертационная работа Лебедева И.С. полностью отвечает требованиям по специальности 14.01.17 – хирургия. Положения, выносимые автором на защиту, исходят из данных, полученных в ходе диссертационной работы. Результаты исследования получены на анализе лечебной деятельности большого количества больных с венозными тромбоэмболическими осложнениями с использованием современных методов статистической обработки.

Итогом работы являются выводы, которые полностью соответствуют поставленным задачам, автором в полной мере достигнута также цель исследования. Практические рекомендации обоснованы полученным материалом, их достоверность не вызывает сомнений и отражает суть проведенного научного исследования.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

На основании проведенного анализа: установлены факторы риска, которые увеличивают вероятность ТЭЛА при тромбозе в системе нижней полой вены в период, предшествующий госпитализации. Определена госпитальная летальность

вследствие легочной эмболии, в зависимости от профиля отделения. Изучена роль характера проксимальной части тромба и его локализации в возникновении ТЭЛА. Проведен анализ состояния кава-фильтра к моменту окончания стационарного этапа лечения, определены причины его тромботической или эмболической окклюзии. Разработан алгоритм применения различных моделей кава-фильтра в зависимости от возраста больных, характера сопутствующей патологии, типа проксимальной части тромба. Уточнены показания к его удалению, а также предложен алгоритм действий, снижающий риск его тромботической окклюзии. Изучена эффективность различных режимов антикоагулянтной терапии в предотвращении легочной эмболии, предложен алгоритм предотвращения первичной и рецидивной легочной эмболии.

Достоверность полученных результатов подтверждается дизайном научного исследования, большим количеством включенных в исследование пациентов, применением современных методов статистического анализа.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом, замечания по оформлению диссертации

Диссертация состоит из введения, шести глав, заключения, выводов и практических рекомендаций. Работа изложена на 325 страницах печатного текста, включает 42 таблицы, иллюстрирована 93 рисунками, основные положения работы представлены в 14 клинических наблюдениях. Список литературы состоит из 378 источников - 65 отечественных и 313 зарубежных, большая часть которых современны и актуальны. Диссертация оформлена с соблюдением всех требований к работам, направляемым в печать.

Диссертационная работа написана грамотным научным языком с хорошим стилем изложения, легко читается. Особенностью работы является ее целостность и четкое структурирование. Дано обоснование актуальности работы, четко сформулированы цель и задачи исследования, которые соответствуют содержанию диссертации. Продемонстрирована практическая значимость работы. Полученные в исследовании данные дополняют современные представления о

методах предотвращения первичной, либо рецидивной тромбоэмболии легочных артерий у пациентов с тромботическим поражением венозных магистралей нижних конечностей и таза, показана роль антикоагулянтов в предупреждении тромбоэмболии легочной артерии, что позволяет в подавляющем большинстве случаев избежать хирургического вмешательства.

Следует отметить высокий уровень и целостность работы, освещающей возможности как консервативных, так и оперативных методов лечения, содержание работы полностью отражает полученные результаты, в соответствии с поставленными целями и задачами.

Положительной стороной данной работы является ее широкая апробация на международных и российских конференциях. По теме диссертации опубликовано 23 научные работы, 17 из которых – в ведущих рецензируемых журналах, определенных ВАК при Минобрнауки России.

Замечания к работе

Возникшие при оппонировании замечания были полностью исчерпаны в ходе обсуждения с диссертантом, не уменьшают ее научно-практической значимости, достоверности полученных результатов. Из несущественных замечаний, не влияющих на общую положительную оценку работы, следует отметить превалирование иностранных источников в обзоре литературы.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Содержание автореферата полностью отражает основные положения диссертационного исследования. Текст оформлен в соответствии с требованиями.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Лебедева Игоря Сергеевича «Предотвращение эмболии легочных артерий и ее рецидива при венозном тромбозе» является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны важные

теоретические и практические положения. Их совокупность следует квалифицировать как научное достижение в развитии хирургии – создании системы мероприятий, предотвращающих первичную, либо рецидивную ТЭЛА.

Диссертация соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени согласно п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции постановления Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016 г, № 748 от 02.08.2016 г, №1024 от 28.08.2017г.), а ее автор Лебедев И.С. заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

ОФИЦИАЛЬНЫЙ ОППОНЕНТ:

доктор медицинских наук,

профессор кафедры хирургии

Варданян Аршак Варданович

«21» 07 2020 г.

М.М. Савченко

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Адрес: 123995, г. Москва, ул. Баррикадная, д. 2/1, РМАНПО

Телефон: +7 (495) 680-05-99 доб.900

Электронная почта: rmaro@rmaro.ru

Подпись доктора медицинских наук, профессора Варданяна А.В. заверяю

Ученый секретарь

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России



Л.М. Савченко
Л.М. Савченко