

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации **Иванова Владимира Васильевича** на тему:

«Хирургическая коррекция поздних осложнений имплантации противоэмболических кава-фильтров», представленной в диссертационный совет Д 208.072.15 на базе ФГБОУ ВО РНИМУ Минздрава России им. **Н.И. Пирогова** на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Диссертация **Иванова Владимира Васильевича** на тему: «Хирургическая коррекция поздних осложнений имплантации противоэмболических кава-фильтров», посвящена актуальной проблеме хирургического лечения крайне тяжелой категории больных. До настоящего времени тромбоэмболия ветвей легочной артерии, причиной которой является тромбоз глубоких вен, остается весьма актуальной и является частой причиной летальных исходов. Одним из наиболее распространенных методов профилактики ТЭЛА является имплантация кава-фильтра в инфраренальный отдела нижней полой вены. Наряду с очевидными преимуществами, метод обладает и рядом недостатков. Так, в отдаленные сроки возможна его дислокация, перфорация стенки полой вены с развитием кровотечения, а также другие грозные осложнения, чреватые летальным исходом. При этом вероятность осложнений увеличивается прямо пропорционально срокам его установки. Создание, так называемых, временных кава-фильтров также не в полной мере решило эти проблемы. Клиническая картина развившихся осложнений носит атипичный характер, что зачастую приводит к развитию неконтролируемой фатальной ситуации. Публикации о результатах лечения этих больных носят единичный характер, а опыт авторов, как правило ограничивается описанием нескольких случаев.

Все вышесказанное обуславливает актуальность диссертационной работы **Иванова В.В.**. Поставленная автором цель: разработка эффективного диагностического и лечебного алгоритма хирургической помощи больным с

поздними осложнениями имплантации противоэмболических кава-фильтров, не устранимыми эндоваскулярными методами. представляется интересной и важной как с теоретической, так и с прикладной точек зрения.

Судя по автореферату, диссертация Иванова В.В. имеет традиционную структуру и состоит из введения, глав собственных исследований, заключения, выводов и практических рекомендаций, изложена на 152 страницах текста, иллюстрирована 15 таблицами и 31 рисунком и 7 клиническими примерами. Список литературы содержит ссылки на 185 источников, из которых 27 отечественных авторов и 158 зарубежных.

Представленный автореферат написан в классическом стиле, отражает все этапы проведенного исследования, является достаточно информативным, кратким отражением выполненной работы. Имеющиеся в нем выводы и практические рекомендации базируются на анализе и статистической обработке достаточного числа клинических наблюдений, научно обоснованы, отвечают поставленной диссертантом цели и задачам исследования.

Выступления на различного уровня конференциях, а также 6 опубликованных работ, из которых 3 статьи в рецензируемых изданиях ВАК России подтверждают научную новизну выполненной диссертационной работы.

Результаты проведенных исследований доказывают техническую возможность выполнения открытых вмешательств на НПВ у больных с различными осложнениями имплантации КФ, носящими жизнеугрожающий характер и не устранимыми эндоваскулярными методами. Выполнение в таких ситуациях прямых вмешательств расширяет арсенал тактических решений в лечении этой сложной группы пациентов.

Автором установлено, что клиническая симптоматика поздних нарушений имплантации КВ переменчива и не имеет специфической картины, алгоритм обследования в зависимости от гемодинамики больного должен включать исследование системы НПВ, легочных артерий, а также соседних органов, при этом компьютерная томография является методом выбора. Автор в своей работе убедительно доказал, что открытые

