

**ОТЗЫВ
ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

доктора медицинских наук Гаврилова Евгения Константиновича на диссертационную работу Баринова Евгения Викторовича, выполненную на тему «Оптимизация тактики лечения подвздошно-бедренного венозного тромбоза на основе данных сдвиговой эластографии» по специальностям 3.1.9. Хирургия (медицинские науки), 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки)

Актуальность темы диссертационного исследования

Тромбоз глубоких вен нижних конечностей является наиболее часто встречающейся нозологией среди венозных тромбоэмболических осложнений, которая, потенциально, может привести к тяжелым последствиям - развитию легочной эмболии с непосредственной угрозой для жизни пациента в ранние сроки с момента возникновения тромботической обструкции глубоких вен, и к формированию посттромботической болезни нижних конечностей, в том числе ее тяжелых форм с наличием трофических нарушений, в отдаленном периоде. Эндovasкулярные методы лечения в настоящее время занимают лидирующие позиции при оказании хирургической помощи пациентам с острым венозным тромбозом именно в свете профилактики указанных выше последствий и осложнений. За последние десятилетия возросло количество данных пациентов, а также расширился спектр используемых технологических и терапевтических возможностей лечения, что делает актуальность данной исследовательской работы неоспоримой. На сегодняшний момент в нашей стране имеются лишь единичные специализированные центры по оказанию подобной высоко технологичной медицинской помощи в данных клинических ситуациях, вследствие чего анализ и улучшение результатов лечения таких пациентов в рамках проведения диссертационных исследований представляются по истине уникальными.

При этом выбор методов достижения оптимального результата лечения в ходе хирургической стратегии дезобструкции глубоких вен, снижение сопутствующих осложнений является важной задачей, заставляющей вести активные научные изыскания.

Целью работы являлось улучшение результатов лечения пациентов с острым проксимальным тромбозом глубоких вен нижних конечностей. Для достижения поставленной цели были сформулированы задачи по оценке отдаленных результатов лечения пациентов с острым проксимальным тромбозом глубоких вен нижних конечностей, определению чувствительности тромбов к тромболитическому лечению и анализу структуры тромба на основании данных сдвиговой эластографии.

Научная новизна и практическая значимость исследования

Настоящая диссертационная работа выделяется оригинальным подходом к комплексной диагностике острого илиофemorального флеботромбоза, в том числе с использованием данных сдвиговолновой эластографии, в результате которого был создан лечебно-диагностический алгоритм ведения пациентов с острым проксимальным тромбозом глубоких вен нижних конечностей. Также в диссертационной работе представлен анализ сроков выполнения устранения резидуальной обструкции глубоких вен после тромболиза и его влияние на отдаленные результаты лечения. Выявлена корреляция между параметрами эластичности венозного тромба и результатом проведенного тромболитического лечения.

Обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций

Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций, которые представлены в диссертации, высокая. Это достигнуто за счет использования автором методологии научного познания, тщательно продуманного дизайна исследования, обоснованного формирования групп пациентов для сравнения, что позволило полностью решить поставленные задачи исследования.

Полученные результаты подкреплены большим количеством инструментальных методов исследования. Статистический анализ данных выполнен при помощи современных методов статистического анализа.

Структура и содержание диссертационной работы

Исследовательская работа Баринаова Евгения Викторовича изложена на 133 страницах машинописного текста, состоит из введения, четырех глав, двух клинических примеров, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, списка литературы, включившего 197 источников (7 отечественных, 190 зарубежных). Диссертация иллюстрирована 13 таблицами, 28 рисунками.

Введение состоит из четко и лаконично изложенной актуальности, степени разработанности изучаемой темы. Также представлены цель исследования и поставлены задачи для ее достижения. Представлена методология исследования, сформулированы основные положения, выносимые на защиту, степень достоверности результатов и выводов, а также сведения об апробации и внедрении в практику результатов исследования.

В главе №1 «Обзор литературы» дана обширная историческая справка, посвященная этиологии, патогенезу, клинике и диагностике острого тромбоза глубоких вен нижних конечностей. Представлены современные виды хирургического, в том числе эндоваскулярного,

лечения данного заболевания. Глава написана хорошим литературным языком, показывает глубокое знание автором современной отечественной и зарубежной литературы.

В главе № 2 «Материал и методы исследования» представлены материалы исследования и основные методы, использовавшиеся для их изучения. Подробно описаны методы диагностики острого венозного тромбоза, методология проведения селективного тромболитического и последующего устранения резидуальной обструкции глубоких вен. Также указано, что при поступлении пациента выполнялась сдвиговолновая эластография, данные которой аккумулировались и были подвергнуты последующему анализу. Глава написана в классическом стиле.

Результаты исследования представлены в соответствующих главах как ретроспективного, так и проспективного этапов диссертационного исследования.

В главе № 3 «Результаты исследования» подробно изложены отдаленные результаты проведенного лечения. Сформирована классификация эластографических типов и подтипов, на основании которой были разработаны тактические принципы ведения пациентов с острым проксимальным тромбозом глубоких вен нижних конечностей. Подчеркнута важность проведения анализа структуры венозного тромба перед выбором тактики лечения, а также представлено влияние сроков проведения стентирования на частоту и тяжесть посттромботической болезни.

В заключении произведено обсуждение полученных результатов, при этом автором на основании литературных данных указываются основные положительные и отрицательные стороны собственных результатов и важные отличительные особенности от других исследований. Четко сформулировано за счет чего на основании проведенного исследования удалось улучшить результаты лечения указанной когорты пациентов.

Выводы и практические рекомендации, представленные автором, отражают основные результаты проведенного исследования и соответствуют поставленным целям и задачам.

По материалам диссертации опубликовано 3 научных работы в ведущих научных изданиях, рецензируемых ВАК. Автореферат соответствует заявленным требованиям и полноценно отражает основные моменты диссертации.

Принципиальных замечаний по данной диссертационной работе нет.

В порядке дискуссии требуют уточнения следующие вопросы:

1. Какова операторозависимость и воспроизводимость методики сдвиговолновой эластографии в ходе УЗ исследований у пациентов с проксимальными тромбозами глубоких вен нижних конечностей?

2. В диссертации довольно часто упоминаются такие понятия как острый и хронический тромбоз глубоких вен. Насколько оправдано такое разделение и как последний термин соотносится с более традиционным термином «посттромботическая болезнь»?

Заключение

Диссертационное исследование Баринаова Е.В. «Оптимизация тактики лечения подвздошно-бедренного венозного тромбоза на основе данных сдвиговолновой эластографии» является законченной научно-исследовательской работой и представляет актуальные решения по улучшению подходов к диагностике и лечению пациентов с острым илиофemorальным тромбозом глубоких вен нижних конечностей.

Диссертационная работа Баринаова Е.В. является на сегодняшний день актуальной по научной новизне и научно-практической значимости и соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции Постановления Правительства РФ от 20 марта 2021 г. № 426 «О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации» и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 26 мая 2020г. №751) предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки), 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки), а автор научной работы Баринов Е.В. заслуживает присуждение ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки), 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки).

Официальный оппонент, преподаватель 1 кафедры (хирургии усовершенствования врачей) Федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» Министерства обороны Российской Федерации,

доктор медицинских наук

Гаврилов Евгений Константинович

«14» января 2025 г.

