

Отзыв

на автореферат диссертационной работы

Дудина Дениса Валерьевича «Прогнозирование течения тромбоза глубоких вен нижних конечностей в остром и отдаленном периоде с учетом лабораторных маркеров», представленной к защите в диссертационном совете Д 21.2.001.02, созданного на базе ФГБОУ ВО АГМУ Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. – хирургия.

В работе автором рассматривается актуальная на сегодняшний день проблема повышения эффективности прогнозирования и лечения тромбоза глубоких вен нижних конечностей (ТГВНК) в остром и отдаленном периоде, включая реканализацию венозного русла и развитие посттромботической болезни (ПТБ), путем оценки взаимосвязей клинико-лабораторных показателей крови, включающих маркеры воспаления, гемостаза и эндотелиальной дисфункции (ЭД).

Актуальность работы обусловлена не только сохраняющейся высокой частотой развития венозных тромбозмболических осложнений (ВТЭО), но и остающимися недостаточно изученными вопросами взаимосвязи между течением венозного тромбоза в остром и отдаленном периоде и клиническими исходами заболевания, включая процессы реканализации венозного русла и развития посттромботической болезни, с учетом содержания клинико-лабораторных показателей крови на фоне лечения.

Основной целью диссертационного исследования явилось повышение эффективности лечения тромбоза глубоких вен нижних конечностей в остром и отдаленном периоде, включая реканализацию венозного русла и развитие посттромботической болезни, путем оценки взаимосвязей клинико-лабораторных показателей крови, включающих маркеры воспаления, гемостаза и эндотелиальной дисфункции.

Задачи в исследовании сформулированы четко и полностью соответствуют избранному научному направлению и важности изучаемой проблемы, соответствуют цели исследования. Для реализации поставленных задач диссертантом было изучено течение и клинические исходы венозного тромбоза в остром и отдаленном периоде, их выраженность и зависимость от ряда факторов (клинико-лабораторные маркеры, включающие показатели системы гемостаза, воспаления и ЭД, характер поражения венозного русла нижних конечностей, особенности реканализации в остром и отдаленном периоде, частота встречаемости и степень выраженности ПТБ, различные варианты антикоагулянтной и антитромботической терапии). Научная новизна и практическая значимость исследования не вызывают сомнения. Научная новизна работы определяется тем, что на основании проведенных исследований предложен новый подход к оценке течения тромбоза глубоких вен нижних конечностей в остром периоде с учетом динамики и содержания

клинико-лабораторных показателей крови, включающих маркеры воспаления, гемостаза и эндотелиальной дисфункции. Было доказано наличие взаимосвязей между благоприятным течением заболевания в остром периоде и снижением содержания D-димера и СРБ в сыворотке крови. На основе современных методов математического анализа был изучен прогресс реканализации глубоких вен нижних конечностей на фоне различных вариантов лечения в течение года, с учетом содержания наиболее значимых маркеров воспаления (СРБ), гемостаза (D-димер) и эндотелиальной дисфункции (гомоцистеин). Было установлено, что продленное применение ПОАК (дабигатрана этексилат и ривароксабан) и гепариноидов (сулодексид) в течение года у больных с перенесенным проксимальным ТГВНК сопровождается ранним и лучшим прогрессом реканализации в бедренном и подколенном сегменте через 6-12 месяцев, по сравнению с терапией АВК. У больных с перенесенным тромбозом глубоких вен было доказано наличие взаимосвязей между прогрессом реканализации венозного русла нижних конечностей и содержанием в течение года в сыворотке крови маркеров воспаления (СРБ), гемостаза (D-димер) и эндотелиальной дисфункции (гомоцистеин). Соискателем доказано, что применение ПОАК и сулодексида (СД) в течение года у больных с перенесенным проксимальным ТГВНК ассоциировано с меньшей частотой развития ПТБ, включая тяжелые формы, по сравнению со стандартной терапией АВК, а определение содержания в сыворотке крови маркеров воспаления, гемостаза и эндотелиальной дисфункции через 4-6 и 10-12 месяцев позволяет прогнозировать риск развития и степень тяжести ПТБ.

Работа выполнена на высоком методологическом уровне с применением современных методик, адекватных для решения поставленных задач. Автореферат хорошо иллюстрирован. Материалы и методы диссертации позволяют считать научные положения автора обоснованными. Выводы соответствуют поставленным задачам, опираются на высокий методический уровень и достаточный объем проведенных исследований. Цель работы, поставленная диссертантом, достигнута полностью. Практические рекомендации имеют важное прикладное значение, научно обоснованы, представляются эффективными и целесообразными.

По теме диссертации соискателем опубликовано 30 печатных работ, 6 из которых в рецензируемых научных журналах и изданиях, включенных в перечень ВАК для публикации основных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата и доктора наук. Автором получено Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2019620384.

Автореферат дает исчерпывающее представление о содержании диссертации. Замечаний, которые могли бы повлиять на общую положительную оценку работы, нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

На основании данных, представленных в автореферате, можно сделать заключение, что диссертационная работа Дудина Д.В. «Прогнозирование течения тромбоза глубоких вен нижних конечностей в остром и отдаленном

Материалы, изложенные в автореферате, свидетельствуют о том, что исследование Д.В. Дудина соответствует п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней» «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 11.09.2021 г. № 1539, предъявляемым к кандидатским диссертациям), а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. – хирургия. Принципиальных замечаний по автореферату нет.

Согласен на сбор, обработку, хранение моих персональных данных в рамках рассмотрения диссертационного дела.

Заведующий кафедрой госпитальной хирургии
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук, доцент
(шифр специальности 3.1.9. – хирургия)

« 30 » *март* 2022 г.

Каторкин Сергей Евгеньевич.

ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России
443099, Российская Федерация, Самарская область,
г. Самара, ул. Чапаевская, д. 89.
Тел.: +7 (846) 374-10-01; Email: info@samsmu.ru
Тел.: +7 (927) 206-71-02; Email: katorkinse@mail.ru;
s.e.katorkin@samsmu.ru; kaf_ghir@samsmu.ru

Подпись доктора медицинских наук, доцента
Сергея Евгеньевича Каторкина «заверяю»:
Ученый Секретарь ФГБОУ ВО СамГМУ
Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор
«30» мая 2022 года