

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Дудина Дениса Валерьевича на тему:
«Прогнозирование течения тромбоза глубоких вен нижних конечностей в остром и
отдаленном периоде с учетом лабораторных маркеров», представленную на
соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 3.1.9. – хирургия.**

Диссертация Дудина Д.В. посвящена проблеме повышения эффективности лечения тромбоза глубоких вен нижних конечностей (ТГВНК) в остром и отдаленном периоде. Высокая актуальность данной проблемы обусловлена как высокой частотой встречаемости данной группы нозологий, составляющей до 70 случаев на 100 000 населения в год с тенденцией к росту в пожилом и старческом возрасте, так остающимися недостаточно изученными вопросами взаимосвязи между течением венозного тромбоза (ВТ) в остром и отдаленном периоде и клиническими исходами заболевания, включая процессы реканализации венозного русла и развитие посттромботической болезни (ПТБ) в качестве позднего осложнения, с учетом содержания клинико-лабораторных показателей крови на фоне различных вариантов антикоагулянтной и антитромботической терапии.

Целью диссертационной работы являлось повышение эффективности лечения ТГВНК в остром и отдаленном периоде, включая реканализацию венозного русла нижних конечностей и развитие посттромботической болезни, при помощи оценки содержания, динамики и взаимосвязей клинико-лабораторных показателей крови, включающих маркеры воспаления, гемостаза и эндотелиальной дисфункции (ЭД). Цель и задачи в исследовании сформулированы четко и полностью соответствуют избранному научному направлению и важности изучаемой проблемы. Пять сформулированных автором задач соответствуют цели и в полной мере отражают объем проведенного исследования. Для достижения поставленной цели и решения задач автором работы использованы современные методы сбора и статистической обработки информации, проанализировано достаточное количество клинического материала (255 больных и 155 лиц контрольной группы). Дизайн исследования, состоящий из 4-х последовательных этапов, соответствует поставленным цели и задачам.

Научная новизна работы состоит в том, что на основании проведенных исследований проанализировано течение венозного тромбоза (ВТ) в остром периоде и в течение года, включая процессы реканализации глубоких вен и развития ПТБ, с учетом содержания и динамики клинико-лабораторных маркеров воспаления, гемостаза и эндотелиальной дисфункции на фоне различных вариантов антикоагулянтной и

анти тромботической терапии. Доказано, что течение тромбоза глубоких вен нижних конечностей в остром и отдаленном периоде, в том числе прогнозирование реканализации глубоких вен и формирование ПТБ, тесно связано с вариантами продленной анти тромботической терапии (АТТ) и динамикой содержания маркеров воспаления, гемостаза и ЭД в течение года. Установлено, что прогрессирование ТГВНК и развитие тромбоэмболии легочных артерий (ТЭЛА) в остром периоде на фоне лечения сопровождается нарастанием содержания D-димера и С-реактивного белка (СРБ) в сыворотке крови. Снижение концентрации D-димера, С-реактивного белка и гомоцистеина на 12–14 сутки острого периода сопровождается ростом ОР появления признаков начальной реканализации глубоких вен у больных с тромбозом в 1,9–2,2 раза, в том числе при проксимальном тромбозе – в 1,9–2,1 раза, а при дистальном тромбозе – в 2,0–3,0 раза. У больных с проксимальным ТГВНК на фоне продленного применения пероральных антикоагулянтов (ПОАК) и сулодексида (СД) в течение года наблюдается лучший прогресс реканализации бедренного сегмента в 1,7–3,1 раза, а подколенного сегмента 2,0–2,4 раза, соответственно, по сравнению с терапией антагонистами витамина К (АВК). При снижении и нормализации концентрации СРБ, D-димера и гомоцистеина (ГЦ) в сыворотке крови у больных с перенесенным ВТ на фоне АТТ в течение года наблюдается лучший прогресс реканализации глубоких вен. Меньшая частота развития ПТБ у больных с перенесенным проксимальным ТГВНК ассоциирована со снижением концентрации D-димера, СРБ и ГЦ и пролонгированным применением ПОАК и СД в течение года.

Положения диссертации, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации основываются на большом объеме клинического материала, анализе результатов исследования на основе принципов доказательной медицины, обработке полученных данных с использованием современных методов статистического анализа клинических данных.

Автореферат диссертации написан в традиционном стиле, построен логично и последовательно, содержит все разделы и дает четкое представление о сути диссертационной работы. Подбор и состав клинических групп, объем клинико-инструментальных исследований, а также методы статистической обработки полученных данных позволяют сделать вывод о том, что автором получены достоверные и научно-обоснованные результаты. Автореферат хорошо иллюстрирован. Основные результаты диссертационной работы и практические рекомендации используются в практической деятельности КГБУЗ «Диагностический центр Алтайского края» и медицинского центра ООО «Исида», а также в педагогической практике на кафедре факультетской хирургии имени профессора И.И. Неймарка с курсом ДПО ФГБОУ ВО АГМУ Минздрава России.

Результаты диссертационного исследования широко апробированы и опубликованы в 30 научных работах, в том числе 6 – в рекомендованных ВАК Российской Федерации для публикации основных результатов диссертационных исследований. Автором получено свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2019620384 от 12 марта 2019 года.

Заключение

Диссертационная работа Дудина Дениса Валерьевича «Прогнозирование течения тромбоза глубоких вен нижних конечностей в остром и отдаленном периоде с учетом лабораторных маркеров» является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения и практические рекомендации, совокупность которых можно квалифицировать, как новое решение научной задачи – повышение эффективности лечения тромбоза глубоких вен нижних конечностей в остром и отдаленном периоде, путем оценки взаимосвязей клинико-лабораторных показателей крови, включающих маркеры воспаления, гемостаза и эндотелиальной дисфункции.

Диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «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 диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, соответствует специальности 3.1.9. – хирургия, а соискатель заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук.

Принципиальных замечаний по автореферату нет.

Заведующий отделом
Центра новых медицинских технологий
Федерального государственного бюджетного учреждения науки
Институт химической биологии и фундаментальной медицины
Сибирского отделения Российской академии наук,
630090, Российская Федерация, Новосибирская область,
г. Новосибирск, пр. Ак. Лаврентьева, д. 8
тел.: +7(383) 333-15-94; e-mail: a.shevela@g.nsu.ru
д.м.н., профессор Шевела Андрей Иванович

Согласен на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных



26.05.2022

Подпись	Шевела А.И.
Уч. секретарь	Труфанов А.С.