

«УТВЕРЖДАЮ»



Проректор по науке и издательской
деятельности ГОУ «ТГМУ им.
Абуали ибни Сино», д.м.н., профессор
Дж.К. Мухаббатзода

2021 года

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Государственного образовательного учреждения «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан (ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» МЗиСЗН РТ).

Диссертация «Сравнение двух стратегий лечения острого венозного тромбоза и их влияние на течение посттромботической болезни» выполнена на кафедре хирургических болезней №2 им. академика Н.У. Усманова ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

В период подготовки диссертации соискатель Раджабов Дориюш Раджабович являлся очным аспирантом кафедры хирургических болезней №2 им. академика Н.У. Усманова ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» (2017-2020), работает врачом хирургом в отделение хирургии сосудов Республиканского научного центра сердечно-сосудистой хирургии (РНЦССХ) МЗиСЗН РТ.

В 2015 году с отличием окончил ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино» по специальности «Лечебное дело».

Тема диссертации и научный руководитель были утверждены на заседании Ученого совета медицинского факультета ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» МЗиСЗН РТ 2017 года.

Научный руководитель – Султанов Джавли Давронович, доктор медицинских наук, профессор кафедры хирургических болезней №2 им. академика Н.У. Усманова ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино».

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Актуальность темы исследования. Острый тромбоз глубоких вен (ТГВ) нижних конечностей продолжает занимать одно из лидирующих позиций среди urgentных патологий сосудистой системы и встречаются у 50,4-300 человек на 100.000 населения в год [Андрияшкин В.В. и др., 2018; Кириенко А.И. и др., 2012; Bowden S., 2021]. Одним из грозных его осложнений является тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА), которая в 12,7-98,2% случаев заканчивается летальным исходом [Бокерия Л.А. и др., 2016; Лебедев И.С. и др., 2022; Giordano N.J. et al., 2017].

Несмотря на значительные успехи в области диагностики и терапии ТГВ нижних конечностей, остаётся много нерешенных проблем в плане предотвращения тяжелых последствий данной патологии [Игнатъев И.М. и др., 2022; Bistervels I.M. et al., 2022; Chaitidis N. et al., 2022]. Одним из таковых является посттромботическая болезнь (ПТБ), которая развивается у 85-95% пациентов после острого тромботического поражения и обусловлена степенью реканализацией пораженных вен [Nakamura H. et al., 2021; Jasionowska S. et al., 2022]. Однако, до 40% случаев в отдаленном периоде не отмечается существенная реканализация тромбированных вен и развивается окклюзионная форма ПТБ, имеющее более тяжелое клиническое течения и сопровождающиеся пациента до конца жизни [Калинин Р.Е. и др., 2016; Оганесян О.А. и др., 2020; Iding A.F.J., Ten Cate-Hoek A.J., 2022].

Развитие хронической окклюзии магистральных вен с тяжелой хронической венозной недостаточности чаще всего отмечается среди лиц трудоспособного возраста и по данным отечественных специалистов 38% пациенты становятся инвалидами II-III групп [Гаибов А.Д. и др., 2016; Гиясова П.Ф., 2007; Махмадализода Ф.М. и др., 2019; Неъматзода О., 2021]. Также вследствие появления трофических язв и других осложнений ПТБ нарушается социальная адаптация пациентов, негативно влияющие не только на состояние здоровья, но и на качества их жизни [Сушков С.А. и др., 2018; Хрыщанович В.Я. и др., 2021]. Важно отметить, что не все больные из отдалённых регионов нашей республики в остром периоде ТГВ получают квалифицированное лечение у специалиста [Гаибов А.Д. и др., 2016; Неъматзода О., 2021]. В связи с этим своевременная диагностика, организация квалифицированного лечения ТГВ в остром периоде под контролем специалиста и проведение реабилитационной терапии являются актуальнейшей задачей для нашей республики.

Требуется детального изучения факторы, влияющие на процесс реканализации тромбированных вен, тяжелого изменения венозного кровообращения конечности, а также особенности эндотелиальной дисфункции в отдаленном периоде после перенесенного тромбоза [Калинин Р.Е. и др., 2020; Небылицин Ю.С. и др., 2018].

Таким образом, несмотря на достигнутые успехи в диагностике и лечении тромбоза магистральных вен конечностей, в нашем регионе остаются много нерешённых проблем, касательно тактики лечения в остром периоде и динамического наблюдения за больными в отдалённом периоде и реабилитационной терапии.

Степень научной разработанности изучаемой проблемы. Несмотря на научно-технический прогресс в области медицины, в частности разработки новых стратегий лечения и ведения больных с острым ТГВ нижних конечностей и ПТБ, остаются много нерешённых проблем. В частности, по настоящему времени существуют разные мнения о различных способах консервативного лечения венозного тромбоза глубоких вен нижних конечностей. Непринят единый консенсус по тактики ведения пациентов с ПТБ, остается дискуссионным выбор метода и продолжительность

назначения антикоагулянтов в отдаленном периоде после перенесенного тромбоза, требуют дальнейшего изучения особенности венозной эндотелиальной дисфункции и способы его коррекции у этой категории пациентов. Исходя из этого совершенствование объёма проведенной консервативной терапии при остром ТГВНК, динамический контроль за больными в последующем, полноценная, регулярная реабилитационная терапия имеет важное практическое и научное значение в решении данной актуальной проблемы.

Теоретические и методологические основы исследования. В ходе проведенного исследования изучены факторы, влияющие на благоприятный исход и течение посттромботической болезни и оптимизации лечения острого тромбоза глубоких вен. Теоретической базой для выполнения диссертации служили результаты ранее проведенных научных исследований, отечественных и международных клинических рекомендаций, а также ранее защищенные диссертации на соискание ученой степени кандидата и доктора наук. По методологии настоящее исследование носить рандомизированный когортный характер и включает в себя результаты сравнение двух стратегий лечения у 123 пациентов с острым тромбозом глубоких вен нижних конечностей и его последствия.

Конкретное личное участие автора в получении научных результатов. Диссертантом определены основные идеи исследования. Автор, самостоятельно проанализировав современную литературу по изучаемой проблеме, лично проводил ведение большинства пациентов и участвовал в процессе лечения, самостоятельно проводил сбор и анализ клинического материала, статистически обработал полученные результаты и усовершенствовал лечение острого тромбоза глубоких вен нижних конечностей. Личное участие автора подтверждено представленными материалами, данными и заключениями комиссии, ознакомившейся с первичной документацией проведенного исследования, написаниями научных статей и рационализаторскими предложениями.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, полученных диссертантом. Научные положения, выводы и практические рекомендации отражают суть диссертационной работы, вытекают из фактического материала и использованных объективных информативных методов исследования. Для решения поставленных задач диссертантом обследовано и проведено лечение 123 больных. Также достоверность исследования подтверждается критическим анализом литературных данных, правильной формулировкой дизайна и методологии исследования, адекватной статистической обработке полученных результатов и критическим подходом автора при их интерпретации и сравнении с литературными данными.

Научная новизна работы.

Изучены особенности клинического течения и определены возможности и значение ультразвукового дуплексного сканирования в топической диагностике, характера и распространённости тромботического

процесса и выборе тактики лечения острого ТГВ нижних конечностей, а также наблюдение за процессом реканализации и динамики развития ХВН в отдалённом периоде.

Установлено, что при остром тромбозе глубоких вен нижних конечностей происходит не только повышение активности плазменного гемостаза и фибринолитической активности плазмы. При врожденной тромбофилии выявлено трудно корригируемое нарушение свёртываемости крови с тенденцией к гиперкоагуляции.

Оптимизирована комплексная консервативная терапия острого тромбоза глубоких вен нижних конечностей путем комбинированного применения двух антикоагулянтов нового поколения, фибринолитической терапии, корректоров эндотелиальной дисфункции и паравазального введения лекарственной смеси и доказана высокая их эффективность в снижении частоты развития окклюзионных форм посттромботической болезни в отдалённом периоде.

Сравнительным изучением динамики посттромботических изменений в пораженных венах, тяжести течения хронической венозной недостаточности и различных параметров качества жизни в разные сроки наблюдения после тромбоза глубоких вен доказана высокая эффективность оптимизированной тактики комплексного лечения и реабилитационной терапии.

Практическая значимость работы. В ходе проведенного исследования изучены особенности клинико-инструментального проявления и факторы риска развития острого тромбоза глубоких вен нижних конечностей, которые дополняют существующие данные и могут быть использованы в качестве теоретической основы для дальнейших научных исследований. Результаты проведенных исследований позволили выявить причины тяжелых форм хронической венозной недостаточности и высокую частоту окклюзионных форм посттромботической болезни у больных, получавших неполноценное лечение без участия специалиста в нашем регионе. Кроме того, усовершенствованный и предложенный способ комплексного лечения острого тромбоза улучшили результаты лечения, способствуя более благоприятному течению посттромботической болезни, тем самым, улучшая качество жизни пациентов.

Использование дуплексного сканирования при первичном осмотре больных и динамическое обследование в острой фазе тромбоза и в последующем в период посттромботической болезни позволит оценить характер течения заболевания и определить тактику лечения. Базовой основой тактики лечения острой фазы тромбоза глубоких вен нижних конечностей являются: сочетанное применение двух антикоагулянтов, паравазальное введение лекарственной смеси, а также динамический контроль за свёртывающей системой крови.

Полученные результаты, практические рекомендации будут способствовать улучшению организационных вопросов оказания квалифицированной помощи больным с острым тромбозом глубоких вен,

повышению знания практических врачей о тактике лечения больных данной патологией.

Полнота изложения материала в публикациях. Полученные автором результаты исследования полностью отражены в 13 опубликованных работах, в том числе 5 статей в журналах, рецензируемых ВАК при Президенте Республики Таджикистан. Получены 2 удостоверения на рационализаторское предложение.

Список публикаций соискателя ученой степени

1. Раджабов, Д.Р. Благоприятное течение посттромботической болезни – показатель эффективности лечения острого тромбоза глубоких вен нижних конечностей [Текст] / Д.Р. Раджабов, Д.Д. Султанов, Ф.М. Махмадализода // Вестник Авиценны. – 2019. – №3. – С. 436-442.

2. Раджабов, Д.Р. Эндоскопическая диссекция перфорантных вен при лечении хронической венозной недостаточности нижних конечностей [Текст] / Д.Р. Раджабов, Ч.А. Рахмонов, Д.Д. Султанов, Ф.Ш. Рашидов, А.Ш. Шохсаворбеков // Здоровоохранение Таджикистана. – 2020. – №3. – С. 46-51.

3. Раджабов, Д.Р. Некоторые аспекты этиопатогенеза и лечения острых тромбозов глубоких вен нижних конечностей [Текст] / Д.Р. Раджабов // Здоровоохранение Таджикистана. - 2022. - № 2. - С. 112-119.

4. Раджабов, Д.Р. Качества жизни пациентов с острым тромбозом глубоких вен нижних конечностей [Текст] / Д.Р. Раджабов, Д.Ш. Махмудов, Х.А. Юнусов, Х.Н. Шодизода // Медицинский вестник Национальной академии наук Таджикистана. – 2022. - № 3. – С. 65-74.

5. Рачабов Д.Р. Самараи пешгирии оризаҳои тромбоземболиявӣ ҳангоми шикастагии устухонҳои рону соқ [Матн] / Д.Р. Рачабов, О. Неъматзода, С.Х. Курбонов, Д.Ш. Махмудов, М. Абдуалимова, С.Ғ. Ализода, Д.С. Мусоев // Симурғ. – 2022. - №3 (15). – С. 22-29.

6. Раджабов, Д.Р. Корректирующие операции при посттромботической болезни голени [Текст] / Д.Р. Раджабов, Ф.М. Тухтаев // «Медицинская наука: достижения и перспективы». Материалы XI годичной научно-практической конференции молодых учёных и студентов ТГМУ им. Абуали ибни Сино с международным участием посвященной 25-летию Государственной независимости Республики Таджикистан. – Душанбе, 2016. – С. 237.

7. Раджабов, Д.Р. Алгоритм лечения острого венозного тромбоза глубоких вен нижних конечностей [Текст] / Д.Р. Раджабов, Ф.М. Тухтаев, Ф.М. Салимов // «Медицинская наука: новые возможности». Материалы XIII научно-практической конференции молодых учёных и студентов ТГМУ им. Абуали ибни Сино с международным участием, посвященной «Год развития туризма и народных ремесел». – Душанбе, 2018. – С. 248-249.

8. Раджабов, Д.Р. Эффективность лечения в остром периоде тромбоза глубоких вен нижних конечностей определяет течение посттромботической болезни [Текст] / Д.Р. Раджабов, Д.Д. Султанов, С.А. Мирзоев // Материалы XXIV Всероссийского съезда сердечно-сосудистых хирургов. – Москва, 25-28 ноября 2018. – С. 139.

9. Раджабов, Д.Р. Сравнение динамики процесса реканализации после перенесенного тромбоза глубоких вен нижних конечностей [Текст] / Д.Р. Раджабов, Н.Р. Курбанов, Ф.Х. Гулов // «Современные проблемы и перспективные направления инновационного развития науки». Материалы XV международной научно-практической конференции молодых учёных и студентов ТГМУ им. Абуали ибни Сино с международным участием. – Душанбе, 2020. – С. 205-206.

10. Раджабов, Д.Р. Течение посттромботической болезни в зависимости от эффективности лечения острого периода тромбоза глубоких вен нижних конечностей [Текст] / Д.Р. Раджабов, Д.Д. Султанов, С.А. Мирзоев, Н.Р. Курбанов / «Роль и место инновационных технологий в современной медицине». Материалы 66-ой годичной научно-практической конференции ТГМУ имени Абуали ибни Сино с международным участием посвященные «Году развития туризма и народных ремесел». – Душанбе, 2018. – С. 194-195.

11. Раджабов, Д.Р. Динамика процесса реканализации глубоких вен нижних конечностей [Текст] / Д.Р. Раджабов, С.А. Мирзоев, З.Р. Шарипов, А.Н. Камолов А.Н // «Актуальные вопросы сердечно-сосудистой, эндоваскулярной и восстановительной хирургии». Материалы международной научно-практической конференции РНЦССХ. - Душанбе, 2020. – С. 69-70.

12. Раджабов, Д.Р. Изучение этиологического фактора в развитии тромбоза глубоких вен нижних конечностей [Текст] / Д.Р. Раджабов, Ш.Ш. Амонов, Н.Р. Курбанов, А.Ш. Шохсаворбеков // «Фундаментальные основы инновационного развития науки и образования». Материалы 68-ой годичной научно-практической конференции ТГМУ имени Абуали ибни Сино с международным участием посвященной «Год развития туризма и народных ремесел». – Душанбе, 2020. – С. 245-246.

13. Раджабов, Д.Р. Оптимизация диагностики и тактики лечения острого тромбоза глубоких вен нижних конечностей [Текст] / Д.Р. Раджабов, Д.Д. Султанов, А.Н. Камолов, А.Ш. Шохсаворбеков // «Достижения и проблемы фундаментальной науки и клинической медицины». Материалы 69-ой годичной научно-практической конференции ТГМУ имени Абуали ибни Сино с международным участием, посвященной 30-летию Государственной независимости Республики Таджикистан. – Душанбе, 2021. – С.131-132.

Соответствие содержания диссертации специальности, по который рекомендуется к защите. Диссертация «Сравнение двух стратегий лечения острого венозного тромбоза и их влияние на течение посттромботической болезни», представленная Раджабовым Д.Р., посвящена улучшению течения посттромботической болезни путём усовершенствования тактики лечения острого тромбоза глубоких вен нижних конечностей и реабилитационной терапии, что соответствует специальности 14.01.26-Сердечно-сосудистая хирургия.

Диссертация «Сравнение двух стратегий лечения острого венозного тромбоза и их влияние на течение посттромботической болезни» Раджабова

Дориюша Раджабовича рекомендуется к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26-Сердечно-сосудистая хирургия.

Заключение принято на заседании межкафедральной проблемной комиссии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» по хирургическим дисциплинам.

Присутствовало на заседании 20 чел. Результаты голосования «за» 20 чел., «против» - 0, «воздержалось» - 0, протокол №9 от 03.06.2021г.

**Председатель межкафедральной
проблемной комиссии по хирургическим
дисциплинам ГОУ «ТГМУ имени
Абуали ибни Сино», д.м.н.**



Исмоилзода С.С

**Секретарь межкафедральной
проблемной комиссии по хирургическим
дисциплинам ГОУ «ТГМУ имени
Абуали ибни Сино», к.м.н., доцент**



Салимов Дж.С.