

ОТЗЫВ

официального оппонента, кандидата медицинских наук Пулатова О.Н. на диссертационную работу аспиранта кафедры хирургических болезней №2 им. академика Н.У. Усманова ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» Раджабова Дориюша Раджабовича «Сравнение двух стратегий лечения острого венозного тромбоза глубоких вен нижних конечностей и их влияние на течение посттромботической болезни» представленной в специализированный диссертационный совет 6Д.КОА-060 при Республиканском научном центре сердечно-сосудистой хирургии Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 - Сердечно-сосудистая хирургия

Актуальность темы исследования. Настоящее диссертационное исследование посвящено одной из актуальных проблем в области флебологии. Последние данные в мировой литературе свидетельствуют о том, что несмотря на достигнутые значительные успехи в диагностике и лечении тромбоз глубоких вен нижних конечностей (ТГВ НК), заболевание не имеет тенденции к снижению. В остром периоде ТГВ НК весьма грозным осложнением, угрожающим жизни больного, является тромбоэмболия легочных артерий (ТЭЛА). По литературным данным от ТЭЛА в остром периоде ТГВ НК ежегодно погибает один человек из каждой тысячи. На сегодняшний день тромбоэмболия легочных артерий среди жителей европейских стран и государств североамериканского континента занимает третью позицию в структуре причин летального исхода. После истечения острого периода ТГВ НК можно сказать как самостоятельная болезнь начинается посттромботическая болезнь (ПТБ). Посттромботическая болезнь, по данным статистики, наблюдается в 28% случаев от общего числа патологий венозной системы.

Неполноценное лечение тромбоза глубоких вен в остром периоде приводит к более тяжёлому течению ПТБ. ХВН прогрессирует быстрее и относительно за короткий период времени появляются тяжелые признаки

венозной недостаточности: трофические расстройства тканей и кожи, в первую очередь на голени, гиперпигментация кожи, индурация подкожной клетчатки вплоть до появления трофической язвы. Также вследствие появления трофических язв и других осложнений ПТБ нарушается социальная адаптация пациентов, негативно влияющие не только на состояние здоровья, но и на психологическое состояние пациентов. В связи с этим изучение пациентов с ТГВ НК и их последствиями считается актуальным не только в плане оценки особенностей социальной их адаптации, но и разработки путей, улучшающих результаты лечения данной патологии.

Соответствие диссертации специальностям и отрасли науки, по которым она представлена к защите. Диссертационная работа аспиранта Раджабова Д.Р. на тему: «Сравнение двух стратегий лечения острого венозного тромбоза глубоких вен нижних конечностей и их влияние на течение посттромботической болезни» представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по существу, цели и задачам, выполненных исследований соответствует специальности 14.01.26 - Сердечно-сосудистая хирургия.

Степень новизны результатов, полученных в диссертации, и научных положений, представленных к защите. Со стороны автором 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.

Использование дуплексного сканирования при первичном осмотре больных и динамическое обследование в острой фазе тромбоза и в

последующем в период посттромботической болезни позволяет оценить характер течения заболевания и определить тактику лечения.

В отдаленном периоде у больных, получивших лечение в остром периоде ОТГВ по схеме, предложенной предложенной автором и реабилитационную терапию в последующем, отмечалось лучшие результаты по сравнению у больных контрольной группы. При этом тяжелые обтурационные формы посттромботической болезни соответственно встречались в два раза меньше.

Все эти конкретные научные достижения указывают на то, что диссертанту может быть присуждена искомая ученая степень кандидата медицинских наук.

Обоснованность и достоверность выводов и рекомендаций, указанных в диссертации. Положения и выводы, сформулированные в диссертационной работе Раджабова Д.Р. полностью соответствуют цели и задачам исследования. Изложенные в работе выводы и рекомендации основаны на глубоком анализе современной научной литературы, данных предшествующих исследований по теме диссертации, достаточном объеме клинического материала. Выполненное исследование строится на принципах хронологического исследования. Работа выполнена на хорошем методическом уровне с использованием современных высокоинформативных методик обследования. Полученные результаты подвергнуты современной статистической обработке. Научные положения, выводы и практические рекомендации полностью обоснованы и подтверждены результатами, полученными в ходе исследования.

Научная, практическая, экономическая и социальная значимость результатов диссертации с указанием рекомендаций по их использованию представляют особую ценность в научном и практическом отношении для ангиохирургии. Научная значимость диссертационного исследования Раджабова Д.Р. основана на многоплановости исследования, где было доказано применения двух антикоагулянтов нового поколения,

фибринолитической терапии, корректоров эндотелиальной дисфункции и паравазального введения лекарственной смеси давали лучшие результаты.

Экономическая значимость диссертационного исследования заключается в снижении частоты окклюзионных форм посттромботической болезни. Полученные результаты диссертационного исследования могут быть внедрены в учебный процесс в кафедре хирургических болезней №2 им. академика Н.У. Усманова ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуалиибни Сино».

Автором проделана достаточно трудоемкая работа, получены важные в теоретическом и практическом отношении результаты, которые тщательно проанализированы и изложены.

Согласно данным автора, результаты исследования внедрены в работу сосудистых отделений в ГУ «Республиканском научном центре сердечно-сосудистой хирургии», Комплекса здоровья «Истиклол», ГУ «Согдийский областной центр кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии».

Публикация результатов диссертации в рецензируемых научных журналах. Результаты диссертационного исследования нашли свое отражение в 14 опубликованных научных работ, из них 2 рационализаторское предложение, 5 статей в периодических изданиях, включенных в «Перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертации на соискание ученой степени кандидата наук» ВАК при Президенте Республики Таджикистан.

Соответствие оформления диссертации требованиям ВАК при Президенте Республики Таджикистан. Диссертация и автореферат диссертации оформлены в соответствии требованиям «Инструкции о порядке оформления диссертации и автореферата диссертации», утвержденного решением президиума ВАК при Президенте РТ от 28-го июня 2017 года №3/1 с необходимыми требованиями и полностью отражает содержание диссертационной работы Раджабова Д.Р.

Структура и объем диссертации. Диссертация изложена на 144 страницах компьютерного текста (шрифт 14, интервал 1,5), состоит из введения, обзора литературы, 5 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и указателя литературы, включающего 67 источников на русском и 62 - на иностранных языках. Текст иллюстрирован 4 диаграммами, 16 таблицами и 24 рисунками.

Во **введении** автором на основании современных литературных данных обоснована актуальность выбранной темы, указана цель и задачи исследования.

Обзор литературы основан на анализе 171 литературных источников согласно основным рассматриваемым аспектам диссертации. Диссертант излагает основные дискуссионные положения рассматриваемой проблемы и основные задачи, которые до настоящего времени являются актуальными.

Вторая глава посвящена характеристике собственных наблюдений и методов исследования. В материал исследования были включены 54 пациента с острым тромбозом глубоких вен и 69 больных с посттромботической болезнью нижних конечностей, которым диагностика и лечения венозной патологии проведена по стандартной и по усовершенствованной схеме.

Использованные методы ультразвукового исследования больных с ОТГВ в остром и в динамике в отдаленном периоде с изучением венозной гемодинамики и процесса реканализации, являются современными, имеют высокую чувствительность и специфичность.

В третьей главе подробно изложены результаты лабораторных и инструментальных методов исследования. В отдельной подглаве приводятся результаты коагулограммы при поступлении пациентов и в динамике в процессе лечения. При поступлении у большинства больных отмечалась гиперкоагуляция. Уже на середине лечения показатели гемостаза нормализовались и достигалась гипокоагуляции у 83,3% больных. Геморрагических осложнений при этом не отмечались.

Ценным является выявление больных с тромбофилией, у которых гиперкоагуляция являлось трудно корригируемой. В отношении этих больных применена особая тактика лечения.

В отдаленном периоде проводилось динамические наблюдения больных в течение 2 -3 лет. При посещении больных методом ЦДК оценивали динамику реканализации магистральных вен, степень ХВН по классификации СЕАР, а также степень выраженности клинических симптомов по шкале Villalta. Больным в соответствии тяжести ХВН определялась тактика лечения. Так, при декомпенсированных формах ХВН (С₃ – С₆ классы) было показано хирургическое лечение. Показатели шкалы Villalta у больных основной группы варьировали от 5 до 14, а в контрольной группе они составляли свыше 12, в 11 (16%) случаях имели место трофические язвы.

Четвертая глава посвящена тактике лечения в остром периоде тромбоза глубоких вен и в отдаленном периоде посттромботической болезни.

Результаты лечения очевидно были лучшими в первой группе, которые находились на стационарном лечении и получали необходимый объем терапии в остром периоде ТГВНК под наблюдением специалистов. Следует отметить, что в основной группе пациентов, которые получали комплексное лечение в острой фазе ТГВ, и реабилитационную терапию, под наблюдением специалиста в период 3-х летнего наблюдения реканализация тромбированных вен была отмечена в 83,3%, в контрольной группе – в 62,3% случаев, а окклюзионная форма ПТБ - 16,7% и 37,7% соответственно. Все эти факты свидетельствует и ещё раз подтверждает о том, что течение ПТБ зависит от полноценности и характера проведенного лечения в остром периоде заболевания (ТГВ). Автором достигнуто существенный положительный результат лечения в основной группе по снижению частоты тяжелых обтурационных форм ХВН и инвалидизации пациентов.

В заключение диссертации проводится обсуждение основных полученных результатов в сравнении с данными других авторов. Также данная глава содержит основные положения диссертации. Автор убедительно доказывает эффективность усовершенствованной ими схемы лечения больных с ТГВ. Достижениями данного исследования являются: достижения регулируемой гипокоагуляция в результате сочетанного применения двух антикоагулянтов и без опасность его в процессе лечения в остром периоде ТГВ; сокращение сроков пребывания больных в стационаре в острой фазе; ранняя реканализация тромбированных вен; уменьшение частоты окклюзионных форм посттромботической болезни в отдалённых сроках с 38 до 16,7%. Автором проделана достаточно трудоемкая работа, получены важные в теоретическом и практическом отношении результаты, которые тщательно проанализированы и изложены.

Выводы и рекомендации по практическому использованию результатов обоснованы и логично вытекают из существа проделанной работы. В разделе «Список литературы» приведено достаточное количество публикаций. Результаты диссертационного исследования опубликованы в 15 работах, в том числе 3 статей в рецензируемых журналах.

В целом диссертация написана грамотно, на хорошем литературном языке, легко читается.

Замечания по диссертационной работе. В работе имеются единичные грамматические и стилистические ошибки, которые легко устранимы.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Раджабова Дориюша Раджабовича «Сравнение двух стратегий лечения острого венозного тромбоза глубоких вен нижних конечностей и их влияние на течение посттромботической болезни» представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 - Сердечно-сосудистая хирургия является самостоятельным, законченным квалификационным научно-исследовательским трудом, в котором решена актуальная проблема по

улучшению результатов лечения острого тромбоза глубоких вен нижних конечностей и его последствия – посттромботической болезни.

По своей актуальности, новизне и объему исследований, теоретическому и практическому значению, сделанным выводам и практическим рекомендациям диссертационная работа соответствует всем требованиям раздела 3 п 31, 33, 34 «Порядок присуждения ученых степеней» ВАК при Президенте РТ утвержденное Постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, №267, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26-Сердечно-сосудистая хирургия, а сам автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук.

Официальный оппонент:

кандидат медицинских наук, заведующий
отделением сосудистой хирургии
ГУ «Согдийский областной центр
кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии»
« 17 » февраля 2023 г.



Пулатов О.Н.

Подпись к.м.н. Пулатова О.Н.

«Заверяю»
начальник отдела кадров
ГУ «Согдийский областной центр
кардиологии и сердечно-сосудистой
хирургии» МЗ и СЗН РТ



Ахмедова Т.З.

Контактная информация: Республика Таджикистан, 735700, г. Худжанд, проспект Рахмона Набиева, №1А;
ГУ «СОЦКиССХ» МЗ и СЗН РТ; E-mail: cardio-sogd@mail.ru; Тел.: +992929050117