

## ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ ДИССЕРТАЦИИ

Упорова Михаила Михайловича «Сравнение эффективности и безопасности различных методов лечения пациентов с тромбофлебитом поверхностных вен нижних конечностей», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям

### 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия

Актуальность исследования обусловлена значимой частотой встречаемости тромбофлебита поверхностных вен нижних конечностей среди населения, а так же наличием нескольких вариантов лечения изучаемой патологии. В последнее время наблюдается эволюция применяемых методов лечения. Ранее, «золотым стандартом» профилактики рецидива и прогрессирования венозных тромбоэмболических осложнений являлась хирургическая тактика лечения. В настоящее время, тактика лечения тромбофлебита поверхностных вен преимущественно консервативная. К оперативному вмешательству сосудистые хирурги прибегают в редких клинических случаях. Интересным и перспективным для изучения является комбинированный метод лечения, включающий в себя консервативную терапию и флебэктомию после короткого курса консервативной терапии, направленную на удаление варикозно расширенных вен нижних конечностей, что способствует сведению к минимуму риска рецидива заболевания. Среди изучаемых показателей результативности проведенного лечения основными являются: купирование воспалительного процесса, наличие рецидива и прогрессирования заболевания. Менее изученным остается влияние проводимого лечения на качество жизни пациентов. В иностранной и отечественной литературе практически отсутствуют данные о фармакоэкономических характеристиках различных тактик лечения пациентов с тромбофлебитом поверхностных вен нижних конечностей.

Таким образом, комплексное изучение результатов различных подходов к ведению пациентов с ТФПВ, направленных на поиск наиболее эффективного и безопасного метода лечения, несомненно, заслуживает внимания, диссертационная работа Упорова Михаила Михайловича посвящена актуальной теме сердечно-сосудистой хирургии и представляет существенный интерес.

В рамках диссертационной работы автором выполнено сравнение результатов различных методов лечения пациентов с ТФПВ. Проведена оценка и сравнение фармакоэкономических характеристик различных тактик лечения тромбофлебита поверхностных вен нижних конечностей. Выполнена оценка динамики качества жизни пациентов на протяжении всего периода наблюдения при помощи опросника CIVIQ 2 и ВАШ. Проведен анализ «затраты-эффективность» исследуемых методов лечения и оценка сравнительной эффективности фармакотерапии, кроссэктомии в сочетании с фармакотерапией и флебэктомии в сочетании с фармакотерапией у пациентов с ТФПВ нижних конечностей на основе математического моделирования.

На основании данных, полученных в ходе выполнения исследования, была предложена модификация алгоритма выбора метода лечения, обеспечивающая

максимальную эффективность по изученным показателям (болевому, психологическому, физическому, социальному факторам и показателям ВАШ). Были построены деревья решений, предсказывающие показатели болевого, психологического, физического, социального факторов и значения ВАШ на каждый из контрольных дней (7, 14, 28 и 45) в зависимости от выбранного метода лечения.

По результатам проведенного исследования удалось определить, что отсутствуют статистически значимые различия в группах сравнения ( $p=1,0000$ ).

Все рассматриваемые методы лечения сопоставимы между собой по эффективности и безопасности.

Анализ динамики (с поправками на пол и возраст пациентов) болевого, психологического, физического, социального факторов и показателей ВАШ по сравнению с исходными показателями внутри каждой группы установил, что в группе фармакотерапии статистически значимые изменения психологического фактора наблюдались уже на 7-й контрольный день ( $p=0,024$ ), в то время как в группах кроссэктомии и флебэктомии только на 14-е сутки. В группах фармакотерапии ( $p=0,001$ ) и флебэктомии ( $p=0,005$ ) быстрее чем в группе кроссэктомии происходила нормализация по социальному фактору, так как статистически значимые отличия по сравнению с исходными значениями были выявлены уже на 7-й контрольный день и в то время, как в группе кроссэктомии на 14-е сутки.

Сравнение количества осложнений, характерных для оперативного вмешательства, не выявило статистически значимых отличий ( $p=0,7$ ). Статистически значимых отличий в наличии сопутствующих заболеваний ( $p=0,406$ ) и отличий в стадиях ТФПВ (острая, стихающая, стихшая) ( $p=0,572$ ) у изучаемых групп обнаружено не было. Были выявлены статистически значимые отличия ( $p=0,001$ ) в возрастной структуре групп кроссэктомии и флебэктомии. По остальным показателям, пациенты, формирующие группы фармакотерапии, кроссэктомии и флебэктомии были схожи.

Эффективность терапии по показателю наличия рецидива/прогрессирования заболевания на протяжении 3-х месяцев после окончания лечения статистически значимо не отличалась ( $p=1,000$ ). На основании данных, полученных в ходе выполнения исследования, была предложена модификация алгоритма выбора метода лечения, обеспечивающая максимальную эффективность по изученным показателям (болевому, психологическому, физическому, социальному факторам и показателям ВАШ).

По результатам математического моделирования, было выявлено, что у 40 пациентов (46,5%) предлагаемая тактика лечения совпала с используемой, по результатам моделирования 46 (53,5%) пациентам были рекомендованы другие методы лечения. Среди пациентов, у которых вариант проведенного лечения совпадает с лечением, предложенным по результатам математического моделирования, наблюдается более быстрое улучшение ряда изучаемых параметров (физического, социального факторов и показателей ВАШ) и сопоставимая эффективность по болевому и психологическому факторам, что доказывает большую эффективность применения предварительного

математического прогнозирования на исход лечения.

Следует отметить, что выводы, сделанные после анализа результатов работы, полностью соответствуют поставленным задачам исследования. Практические рекомендации, предложенные автором, логично вытекают из результатов диссертационной работы и могут быть рекомендованы для внедрения в работу сердечно-сосудистых хирургов.

Структура и объем автореферата соответствуют требованиям ВАК при Минобрнауки России к оформлению результатов диссертационных исследований. Автореферат написан в классическом стиле, принципиальных замечаний к его содержанию либо оформлению нет. Достоверность результатов диссертационной работы подтверждена тщательным статистическим анализом и достаточным числом обследованных пациентов. Список опубликованных работ соответствует теме исследования, результаты диссертационной работы представлены на всероссийских и международных научно-практических конференциях.

### Заключение

Анализ автореферата позволяет заключить, что диссертационная работа Упорова Михаила Михайловича «Сравнение эффективности и безопасности различных методов лечения пациентов с тромбозом поверхностных вен нижних конечностей» соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание степени кандидата наук, а её автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Профессор кафедры факультетской хирургии педиатрического факультета  
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России  
доктор медицинских наук, профессор

«21» 03 2024 г.

Матюшкин Андрей Валерьевич

Подпись доктора медицинских наук, профессора А.В. Матюшкина заверяю:  
Ученый секретарь Ученого совета  
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России,  
кандидат медицинских наук

О.М. Демина

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
«Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И.  
Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Россия, 117997, Москва, ул. Островитянова, д. 1  
телефон: +7 (495) 434-14-22, e-mail: rsmu@rsmu.ru