

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 специальности 3.1.15. - Сердечно-сосудистая хирургия**

Проблема развития тромбофлебита поверхностных вен (ТФПВ) на фоне варикозной болезни нижних конечностей является весьма актуальной. ТФПВ в общей популяции регистрируют с частотой 0,3–0,6 случая на 1000 человеко-лет. У лиц более старшего возраста, а также имеющих лишний вес и наличие тромбофилий, встречаемость этой патологии возрастает, достигая 0,7–1,5 случая на 1000 человеко-лет. Трансформацию поверхностных вен у пациентов с ТФПВ выявляют с частотой до 80%. С другой стороны, на фоне варикозной болезни вен нижних конечностей, частота возникновения тромбофлебита составляет от 70 (0,07%) до 160 (0,16%) на 100 000 населения в год.

Несмотря на многочисленные исследования и наличие клинических рекомендаций по лечению пациентов с тромбофлебитом поверхностных вен, некоторые вопросы, касающиеся наиболее эффективной и безопасной тактики лечения, остаются актуальными в настоящее время. Малоизученными остаются показатели эффективности лечения, такие как качество жизни и фармако-экономическая характеристика лечения. Поэтому, представленное диссертационное исследование является своевременным и актуальным.

Всего в исследование включено 502 пациента с тромбофлебитом поверхностных вен нижних конечностей. Дизайн исследования включает проспективную (86 пациентов) и ретроспективную (416 пациентов) часть. В ретроспективной части исследования проводился анализ историй болезни прооперированных пациентов с ТФПВ. В проспективном исследовании, исходно и в различные сроки пациентам выполнялось УЗ-исследование вен нижних конечностей, а также осуществлялась оценка показателей качества жизни по

ВАШ и по опроснику CIVIQ-20. Проведенные исследования позволили проспективно оценить динамику показателей качества жизни пациентов в зависимости от применяемого варианта лечения, изучить и сравнить показатели зарегистрированных осложнений в различных группах наблюдения. На основе полученных данных, с применением методов математического моделирования были предложены алгоритмы выбора наиболее эффективной и безопасной тактики лечения.

Было установлено, что наиболее эффективным, безопасным и экономически выгодным методом лечения тромбоза поверхностных вен нижних конечностей является курс консервативной антикоагулянтной терапии, при достаточной комплаентности пациента и наличии возможности динамического ультразвукового контроля. Однако, при невозможности проведения антикоагулянтной терапии в полном объеме АК-терапии, отсутствии возможности регулярного наблюдения и УЗ-контроля целесообразно выполнять кроссэктомию, которая является эффективным и безопасным хирургическим методом профилактики венозных тромбоэмболических осложнений.

В ходе исследования было доказано, что частота хирургических осложнений при ТФПВ в анализируемых группах после выполнения кроссэктомии и минифлебэктомии была сопоставимой и составила 3,2% лимфореи в группе кроссэктомии, а в группе венэктомии лимфореи - 3,8%. Случаев нагноения в области вмешательства, а также других инфекционных осложнений в области послеоперационных ран не зарегистрировано. Также не было установлено значимых различий в зависимости от сопутствующих заболеваний в анализируемых группах ($p=0,406$) и стадии ТФПВ (острая, стихающая, стихшая) ($p=0,572$).

Эффективность терапии по показателю наличия рецидива/прогрессирования заболевания на протяжении 3-х месяцев после окончания лечения в анализируемых группах была сопоставимой.

Анализ динамики болевого, психологического, физического, социального факторов и показателей ВАШ (с поправками на пол и возраст пациентов)

по сравнению с исходными показателями внутри каждой группы установил, что в группе фармакотерапии наблюдалась более быстрая нормализация психологического фактора - на 7-й день ($p=0,024$), в то время как в группах кроссэктомии и флебэктомии - только на 14-е сутки. Также в группах фармакотерапии ($p=0,001$) и флебэктомии ($p=0,005$) быстрее происходила нормализация по социальному фактору на 7 день, чем в группе кроссэктомии – на 14 день.

На основании фармакоэкономического анализа различных вариантов лечения пациентов с ТФПВ нижних конечностей было установлено, что экономически целесообразно проводить фармакотерапию, для которой требуются наименьшие затраты для достижения единицы эффективности. При этом фармакоэкономическая эффективность кроссэктомии и флебэктомии сопоставимы.

Таким образом, соискателем на основании данных, полученных в ходе выполнения исследования, была предложена модификация алгоритма выбора метода лечения ТФПВ, обеспечивающая максимальную эффективность по изученным показателям (болевого, психологическому, физическому, социальному факторам и показателям ВАШ).

Структура автореферата соответствует общепринятой. Автореферат написан в традиционном стиле, принципиальных замечаний по содержанию и оформлению автореферата нет. Материал и методы исследования отвечают поставленной цели, задачам и положениям, выносимым на защиту.

Заключение.

Анализ автореферата позволяет сделать заключение, что диссертационная работа Упорова Михаила Михайловича является законченной научно-квалификационной работой, в ходе которой сформулированы важные положения, способствующие улучшению результатов лечения пациентов с тромбозом поверхностных вен нижних конечностей. По своей актуальности, новизне полученных результатов и их практической значимости, диссертаци-

онная работа Упорова Михаила Михайловича полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Упоров Михаил Михайлович, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. - Сердечно-сосудистая хирургия.

Доктор медицинских наук, доцент,
врач сердечно-сосудистый хирург
ООО «Сибирский институт репродукции
и генетики человека»,

Петриков Алексей Сергеевич

(14.01.17 - хирургия, 14.01.21 – гематология и переливание крови)



Подпись А.С. Петрикова заверяю

директор



ДУБРОВИН
Максим Леонидович

25.03.2024