

**Отзыв  
официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора  
Кательницкого Игоря Ивановича на диссертацию Упорова Михаила  
Михайловича на тему: «Сравнение эффективности и безопасности  
различных методов лечения пациентов с тромбофлебитом поверхностных  
вен нижних конечностей», представленную на соискание ученой степени  
кандидата медицинских наук  
по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия**

**Актуальность темы диссертации**

Актуальной проблемой современной сосудистой хирургии является вопрос выбора наиболее эффективной и безопасной тактики лечения пациентов с тромбофлебитом поверхностных вен (ТФПВ) нижних конечностей. Одной из основных целей лечения пациентов с данной патологией является предотвращение распространения тромботических масс на систему глубоких вен и развития тромбоэмболии легочной артерии. Риск распространения ТФПВ нижних конечностей на глубокие вены составляет по разным данным от 7% до 44%. Ранее, выполнение кроссэктомии являлось «золотым стандартом» профилактики развития тромбоза глубоких вен при возникновении тромбофлебита поверхностных вен нижних конечностей. В течение нескольких десятков лет, благодаря появлению новых пероральных антикоагулянтов, тактика лечения ТФПВ становилась преимущественно консервативной. Обращает на себя внимание комбинированный подход к лечению изучаемой патологии: консервативная терапия и хирургическое вмешательство. Данная тактика лечения мало изучена на настоящий момент. Несколько вопросов, касающихся длительности консервативной терапии и выбора стадии заболевания, на которой необходимо выполнять флебэктомию, все еще дискутируемы. Доказательством этому служат исследования ведущих специалистов сосудистой хирургии, опубликованные как в отечественных, так и в зарубежных источниках. Анализируя исследования, посвященные результатам лечения пациентов с ТФПВ с применением различных тактик ведения, мы видим, что вопрос выбора наиболее эффективного и безопасного метода лечения является актуальным и требует

дополнительных исследований. С этих позиций диссертация Упорова Михаила Михайловича актуальна и интересна.

### **Научная новизна исследования и полученных результатов**

В диссертационной работе выполнено сравнение эффективности и безопасности различных вариантов лечения пациентов с тромбофлебитом поверхностных вен нижних конечностей, учитывая современные подходы к ведению данных пациентов.

Проведена оценка и сравнение фармакоэкономических характеристик различных тактик лечения тромбофлебита поверхностных вен нижних конечностей.

Проведена оценка динамики качества жизни пациентов на протяжении всего периода наблюдения при помощи опросника CIVIQ 2 и ВАШ.

Выполнен 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.

Исследование проводилось в два этапа: ретроспективный анализ результатов лечения пациентов с ТФПВ и проспективное исследование, в котором изучались результаты лечения пациентов с применением различных тактик ведения.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Научные положения, выносимые на защиту, соответствуют теме диссертационного исследования.

Проведена достаточная и корректная статистическая обработка данных. Достоверность результатов и выводов определяется необходимым объемом клинических данных и соответствует критериям доказательной медицины.

Выводы и практические рекомендации, изложенные в диссертации, аргументированы и закономерно вытекают из основных научных положений

работы, представляют несомненный научный и практический интерес для сердечно-сосудистой хирургии.

### **Достоверность полученных результатов**

Ключевые положения работы обоснованы и хорошо аргументированы. Дизайн исследования соответствует поставленным задачам. Объём и качество выборки представленных данных достаточен для полноценной статистической обработки и формулирования научных положений.

По теме диссертации опубликовано 7 печатных работ, из них 4 статьи в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России для публикации результатов диссертационных исследований, 3 из которых индексированы в международной цитатно-аналитической базе данных Scopus.

Материалы исследования были доложены на многочисленных всероссийских конференциях.

### **Научная и практическая значимость полученных результатов**

Научная новизна диссертационной работы Упорова М.М. заключается в том, что было выполнено сравнение эффективности и безопасности различных вариантов лечения пациентов с тромбофлебитом поверхностных вен нижних конечностей, учитывая современные подходы к ведению данных пациентов.

Проведена оценка и сравнение фармакоэкономических характеристик различных тактик лечения тромбофлебита поверхностных вен нижних конечностей.

Проведена оценка динамики качества жизни пациентов на протяжении всего периода наблюдения при помощи опросника CIVIQ 2 и ВАШ.

Выполнен 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.

Изучение результатов различных методов лечения пациентов с ТФПВ нижних конечностей позволило выявить различия между группами исследования,

а также определить наиболее фармакоэкономически выгодный подход к ведению пациентов с данным заболеванием.

Доказано, что регулярный ультразвуковой контроль позволяет отказаться от хирургической профилактики тромбоза глубоких вен и ТЭЛА, способствует своевременному выявлению рецидива ВТЭО или прогрессирование заболевания и коррекции терапии. Выявлено, что выполнение флебэктомии в срочном порядке после короткого курса консервативной терапии и стихания воспалительного процесса, является эффективным и безопасным методом профилактики рецидива, прогрессирования заболевания и радикального лечения варикозного расширения вен нижних конечностей.

Результаты исследования внедрены в клиническую практику отделений сосудистой хирургии Государственного бюджетного учреждения Рязанской области «Областная клиническая больница» и Государственного бюджетного учреждения Рязанской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи», отделения дневного стационара сосудистой хирургии Государственного бюджетного учреждения Рязанской области «Областной клинический кардиологический диспансер», а также в образовательный процесс студентов, ординаторов и аспирантов кафедры сердечно-сосудистой, рентгенэндоваскулярной хирургии и лучевой диагностики ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России.

### **Содержание работы, ее завершенность и оформление**

Диссертационная работа выполнена в соответствии с требованиями ВАК и состоит из оглавления, введения и 3 глав, включающих в себя обзор литературы, описание материалов и методов исследования, результатов собственных исследований и их обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы.

Диссертация изложена на 132 страницах и включает в себя следующие разделы: введение, обзор литературы, материал и методы исследования, результаты исследования и их обсуждение, выводы, практические рекомендации, список используемой литературы, включающий 134 источника (34 отечественных

и 100 зарубежных авторов). Работа иллюстрирована 48 рисунками, 18 таблицами и 3 клиническими примерами.

Во введении автором представлена актуальность исследования, озвучены цели и задачи исследования, обоснована научная новизна, практическая и теоретическая значимость исследования, а также положения диссертации, выносимые на защиту.

В главе I приводится обзор актуальной отечественной и в большей части зарубежной литературы, где освещена частота встречаемости ТФПВ, история применения различных вариантов лечения и их результативность. Не смотря на значительное количество приведенных исследований, многие вопросы выбора тактики ведения остаются дискутируемыми, что говорит об актуальности выполненного исследования в рамках диссертационной работы.

В главе II описывается материал и методы исследования, используемые диссертантом для решения задач, поставленных перед ним.

Диссертационная работа Упорова М.М. проводилась в два этапа:

1 – ретроспективное исследование. Проводился ретроспективный анализ пациентов, которым выполнялось оперативное вмешательство в различных объемах.

2 – проспективное исследование. Исследование результатов различных методик оперативного лечения, консервативной терапии, а также их комбинации.

В настоящей работе применены все современные методы диагностики, и оперативного лечения, которые в полной мере позволили решить основные задачи исследования.

В главе III приводятся результаты исследования, полученные с использованием современных и объективных методов статистической обработки данных, также представлено обсуждение полученных результатов.

В ретроспективной части исследования изучены результаты лечения пациентов с диагнозом «Острый восходящий тромбофлебит поверхностных вен нижних конечностей». Критерием включения в исследование послужила локализация тромботических масс в просвете БЛВ выше щели коленного сустава.

Были получены следующие данные: выявлено 6 осложнений: 1 случай (0,24%) ТГВ контралатеральной нижней конечности. У 5 человек (1,2%) отмечен инфильтрат и лимфорея в области послеоперационных ран. Полученные результаты говорят о том, что оперативное вмешательство при остром восходящем тромбофлебите является безопасным и эффективным методом профилактики рецидивов ВТЭО и прогрессирования заболевания.

Вторая часть представлена проспективным исследованием, в котором были изучены результаты различных методов лечения тромбофлебита поверхностных вен нижних конечностей с учетом современных подходов к ведению пациентов с данной патологией. Пациенты были разделены на 3 группы. Группа 1 (фармакотерапия) ( $n=29$ ). Группа 2 (кроссэктомия) ( $n=31$ ). Группа 3 (фармакотерапия и флебэктомия) ( $n=26$ ). Согласно полученным данным, статистически значимых различий в группах сравнения не выявлено ( $p=1,0000$ ). Все рассматриваемые методы лечения сопоставимо 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.

Заключение представляет собой реферативное изложение основополагающих моментов диссертации. Выводы обоснованы и количественно, и качественно соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации четко сформулированы, логичны и обоснованы, и могут быть применены на практике.

### **Замечания по диссертационной работе**

Принципиальных замечаний по данной работе нет.

### **Заключение**

Диссертация Упорова Михаила Михайловича на тему: «Сравнение эффективности и безопасности различных методов лечения пациентов с тромбофлебитом поверхностных вен нижних конечностей», выполненная под научным руководством д.м.н., профессора Сучкова И.А., представленная на

соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является научно-квалификационной работой, которая содержит решение актуальной научной задачи улучшения результатов лечения пациентов с тромбофлебитом поверхностных вен нижних конечностей путём выбора наиболее эффективного и безопасного и фармакоэкономически выгодного метода лечения, что имеет важное научно-практическое значение для сердечно-сосудистой хирургии.

Диссертация соответствует всем требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Упоров Михаил Михайлович, достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

**Официальный оппонент:**

профессор кафедры хирургических болезней № 1  
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России,  
доктор медицинских наук, профессор

«19» марта 2024 г.

 Игорь Иванович Кательницкий

Подпись Кательницкого И.И. заверяю:  
Ученый секретарь ученого совета  
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России,  
доктор медицинских наук, профессор

 Наталья Германовна Сапронова



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России)

Адрес: 344022, г. Ростов-на-Дону, переулок Нахичеванский, 29

Телефон: +7 (863) 250-42-00

Адрес электронной почты: okt@rostgmu.ru