

## ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, ведущего научного сотрудника Кунгурцева Евгения Вадимовича на диссертационную работу Хузиахмедова Анвара Наилевича «Результаты хирургического лечения подвздошно-бедренного венозного тромбоза с применением трансюгулярной тромбозэкстракции» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

### **Актуальность темы выполненной работы.**

По данным эпидемиологических исследований частота тромбоза глубоких вен (ТГВ) в общей популяции населения составляет 50–160 случаев на 100 000 населения. Венозные тромбозы возникают в любом возрасте, пациенты старше 40 лет имеют повышенный риск развития венозной тромбоземболии по сравнению с более молодыми пациентами, и риск примерно удваивается с каждым последующим десятилетием, большое количество случаев отмечено у пациентов старше 60 лет.

Риск возникновения илеофemorального тромбоза в каждом конкретном случае зависит от множества факторов, заболевание возникает в результате комбинации ряда предрасполагающих к нему причин. Тромбоз в подвздошно-бедренном сегменте является одним из наиболее распространенных сосудистых заболеваний. Пациенты с поражением глубоких вен нижних конечностей на уровне подвздошно-бедренного сегмента имеют менее благоприятный прогноз и более высокий риск тромбоземболии легочной артерии (ТЭЛА). В связи с этим необходима оценка факторов риска и своевременное обследование пациентов для предотвращения развития венозных тромбоземболических осложнений.

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

Обоснованность и достоверность научной работы определяется достаточным объёмом проведённых исследований, применяемыми современными информативными методами исследования.

За основу диссертационной работы взят ретроспективный анализ, включивший 90 пациентов, оперированных по поводу острого илиофemorального флеботромбоза. Выводы и практические рекомендации, приведенные в настоящей диссертации, основаны на достаточном количестве наблюдений за пациентами. Протокол обследования и лечения пациентов соответствовал целям и задачам исследования. Полученные результаты диссертационной работы являются научно-обоснованными, закономерно вытекают из основных научных положений, выносимых автором на защиту, сформулированы конкретно и представляют несомненный научный и практический интерес для сердечно-сосудистой хирургии.

### **Достоверность и новизна исследования, полученных результатов.**

Научная новизна диссертационной работы не вызывает сомнения. Впервые определены показания к применению трансюгулярной тромбэкстракции для больных с подвздошно-бедренным венозным тромбозом. Получен новый способ хирургического лечения илиофemorального тромбоза. Автором доказано, что применение трансюгулярной тромбэктомии является целесообразным методом лечения илиофemorального флеботромбоза. В ходе разработки данного метода лечения, получено 3 патента.

### **Значимость для науки и практики полученных автором результатов.**

В исследовании проанализирована прогностическая значимость применения нового способа хирургического лечения трансюгулярной тромбэкстракции для лечения подвздошно-бедренного венозного тромбоза, позволяющего снизить

риски интраоперационных и послеоперационных осложнений. По результатам разработанной методики удалось добиться полного удаления флотирующей части тромба в области пораженного сегмента. Таким образом, полученные результаты демонстрируют целесообразность применения предлагаемого способа трансюгулярной тромбэкстракции. Результаты исследования могут быть использованы при обучении студентов, ординаторов, аспирантов, врачей сердечно-сосудистых хирургов, а также могут быть внедрены в практику работы специализированных отделений.

### **Соответствие диссертации паспорту специальности.**

Диссертация по поставленной цели, задачам и полученным результатам соответствует паспорту научной специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия. Результаты проведенного исследования соответствуют области исследования специальности. Результаты проведенного исследования соответствуют области исследования специальности, конкретно – пунктам 5, 13 и 15 паспорта научной специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

### **Полнота освещения результатов диссертации в печати.**

Основные результаты работы отражены в 10 печатных работах, из них: в изданиях из Перечня рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета/Перечня ВАК при Минобрнауки России - 3 статьи, публикаций в сборниках материалов научных конференций - 4. Разработано и запатентовано 3 способа хирургического лечения илиофemorального тромбоза.

### **Структура и содержание диссертации.**

Диссертация изложена на 110 страницах машинописного текста и состоит из введения, 4 глав, обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Библиографический указатель включает 189

ссылок (90 отечественных и 99 зарубежных). Диссертация иллюстрирована 7 таблицами, 19 рисунками и 1 схемой.

Во введении автор обосновывает актуальность проведенной работы, четко и логично формирует цель и задачи исследования, отмечает новизну и практическую значимость. В разделе обзор литературы представлены сведения о состоянии проблем в лечении илиофemorального флeботромбоза, исторические аспекты венозных тромбoэмболических осложнений, методы диагностики и лечения острого илиофemorального тромбоза. В разделе материалы и методы исследования описана характеристика пациентов, методы их обследования и лечения. Подробно описан алгоритм ведения пациентов с диагнозом острый илиофemorальный тромбоз. Клинический материал является информативным и достаточным для решения поставленных в исследование задач. Статистическая обработка данных была произведена в соответствии с задачами исследования. В третьей главе автором представлены результаты собственных наблюдений, проанализированы полученные данные об эффективности применения трансъюгулярной тромбэктомии. Четвертая глава является обсуждением полученных результатов. Проведен их анализ и сопоставление с опубликованными ранее данными. В заключении автор обобщает основные результаты исследования. Выводы диссертационной работы соответствуют поставленным задачам и основаны на полученных результатах. Логическим продолжением выводов автора являются практические рекомендации.

### **Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации.**

Структура представленного автореферата соответствует диссертации. Отражены актуальность темы исследования, степень ее разработанности, цель и задачи исследования, научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, методология и методы исследования, положения, выносимые на защиту. В соответствующих разделах указана информация о степени достоверности и

апробации результатов, внедрения результатов исследования в практику, личном вкладе автора, выполненных публикациях по теме диссертации, соответствии диссертации паспорту научной специальности. Основное содержание работ, отраженное в автореферате, полностью соответствует содержанию диссертации.

### **Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации.**

Диссертационная работа написана литературным языком и является завершенной научно-квалификационной работой. Диссертант выполнил научный анализ полученных результатов, продемонстрировал полное владение различными аспектами проблемы. Иллюстративный материал и таблицы представлены в наглядном виде и полностью отражают содержание работы. Все выводы и рекомендации тщательно обоснованы и подтверждены статистическими данными.

Замечания к диссертационной работе: К замечаниям следует отнести некоторые неточности в написании и стилистические обороты, однако они не принципиальны и не сказываются на общей положительной оценке диссертации.

### **Заключение.**

Таким образом, диссертационная работа Хузиахмедова Анвара Наилевича на тему: «Результаты хирургического лечения подвздошно-бедренного венозного тромбоза с применением трансюгулярной тромбэкстракции» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи по лечению острого илиофemorального тромбоза, имеющей существенное значение для сердечно-сосудистой хирургии, что соответствует требованиям п. 16 Положения о

присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора от 06.06.2022 г. № 0692/Р, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Хузиахмедов Анвар Наилевич заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности - 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Официальный оппонент

доктор медицинских наук, ведущий научный сотрудник  
отделения неотложной сосудистой хирургии

ГБУЗ «Научно-исследовательский институт  
скорой помощи имени Н.В. Склифосовского  
Департамента здравоохранения г. Москвы»

129090, город Москва, Большая Сухаревская площадь, дом 3

Эл. почта: sklif@zdrav.mos.ru

Телефон: +7 (495) 280-15-61

Кунгурцев Е.В.

Подпись официального оппонента доктора медицинских наук, Кунгурцева Евгения Вадимовича ведущего научного сотрудника отделения неотложной сосудистой хирургии ГБУЗ научно-исследовательского института скорой помощи им. Н.В. Склифосовского ДЗ г. Москвы

«Заверяю»

Ученый секретарь НИИ скорой помощи

им. НВ. Склифосовского, д.м.н.

09.06.2023г.



Шахова О.Б.