

УТВЕРЖДАЮ

Первый проректор
ФГАОУ ВО Первый МГМУ
им. И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)
член-корреспондент РАН,
доктор медицинских наук, профессор

А.А. Свистунов

2023 г.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)

на основании решения расширенного заседания научной конференции кафедры факультетской хирургии №1 Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского, кафедры госпитальной хирургии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского и клиники факультетской хирургии имени Н.Н. Бурденко ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Диссертация «Результаты хирургического лечения подвздошно-бедренного венозного тромбоза с применением трансюгулярной тромбозэкстракции» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук выполнена на кафедре факультетской хирургии №1 Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет).

В.В. Минин

Хузиахмедов Анвар Наилевич, 1988 года рождения, гражданин Российской Федерации, в 2011 году окончил ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России по специальности «Лечебное дело».

В 2020 году прикреплен к кафедре факультетской хирургии №1 Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук без освоения программ подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Справка о сдаче кандидатских экзаменов №7/2 выдана в 2019 году в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России).

С 10 сентября 2014 года работает в должности врача сердечно-сосудистого хирурга отделения сосудистой хирургии Государственного автономного учреждения здравоохранения «Государственная клиническая больница №7» г. Казани.

Научный руководитель: Комаров Роман Николаевич – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой факультетской хирургии №1 Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет).

Текст диссертации был проверен в системе «Антиплагиат» и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

По итогам обсуждения диссертационного исследования на тему «Результаты хирургического лечения подвздошно-бедренного венозного тромбоза с применением трансюгулярной тромбэкстракции», представленного на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности

3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия, принято следующее заключение:

• **Оценка выполненной соискателем работы**

Диссертационная работа Хузиахмедова А.Н. по специальности 3.1.15 Сердечно-сосудистая хирургия, выполненная под руководством доктора медицинских наук Комарова Р.Н., является законченной научно-квалификационной работой, полноценным научно-исследовательским трудом, выполненным на актуальную тему с использованием современных лабораторных, инструментальных и статистических методов, имеет очевидную научную новизну, глубокий личный вклад автора, представляет собой законченный научно-квалификационный труд и содержит новое решение актуальной научной задачи - разработка эффективной и безопасной методики хирургического лечения подвздошно-бедренного венозного тромбоза, которая имеет большое значение для сердечно-сосудистой хирургии и флебологии.

• **Актуальность темы диссертационного исследования**

Венозные тромбоэмболические осложнения (ВТЭО) являются одной из важнейших проблем здравоохранения, так как представляют собой серьезную угрозу для здоровья. основополагающие принципы лечения венозной патологии сформировались к середине XIX века и продолжают совершенствоваться. Тромбоэмболия легочной артерии и илиофemorальный тромбоз представляют собой серьезные венозные тромбоэмболические осложнения, которые развиваются в различных клинических ситуациях. Актуальность проблемы обусловлена широкой распространенностью венозной тромбоэмболии, трудностями ее диагностики, высокой частотой летальных исходов.

По данным эпидемиологических исследований частота тромбоза глубоких вен (ТГВ) в общей популяции населения составляет 50-160 случаев на 100 000 населения. В России ТГВ нижних конечностей ежегодно заболевают 240 000 человек.

Венозные тромбоэмболии возникают в любом возрасте, пациенты старше 40 лет имеют повышенный риск развития венозной тромбоэмболии 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 илиофemorального 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 тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА). В связи с этим необходима оценка факторов риска и своевременное обследование пациентов для предотвращения развития венозных тромботических осложнений.

Ранняя диагностика и оперативное вмешательство имеют первостепенное значение для снижения риска осложнений. Для диагностики илиофemorального тромбоза широко применяют различные методы, что позволяет правильно поставить диагноз, определить характер тромба и выбрать рациональную тактику лечения.

Лечение илиофemorального тромбоза остается актуальной проблемой, так как имеет важное клиническое значение, что объясняется тяжестью возможных осложнений. На современном этапе продолжаются дискуссии об алгоритме лечения ТГВ: изолированная антикоагулянтная терапия или активное хирургическое лечение. Активная тактика лечения и профилактика тромбоэмболических осложнений способствует реканализации тромба в илиофemorальном венозном сегменте и предотвращает развитие тяжелых жизнеугрожающих осложнений. Современные взгляды на лечение направлены на максимально раннее удаление тромботических масс из просвета вены или раннее растворение тромба после начала острого ТГВ. Основными методами хирургического лечения острого илиофemorального тромбоза являются операции внутрисосудистого доступа, направленные на предотвращение эмболизации и восстановление проходимости тромбированных участков.

Несмотря на множество методов используемых при лечении тромбоза глубоких вен, сохраняются высокие риски осложнений (интраоперационной ТЭЛА, кровотечения, велика вероятность рецидива ТГВ и развития посттромботического синдрома в отдаленном периоде).

В этой связи, некоторые вопросы лечения илиофemorального тромбоза требуют дальнейшего детального изучения, поиска путей и способов, которые могут обеспечить более эффективное лечение больных с илиофemorальным флеботромбозом, чем определена и актуальность нашего исследования.

• Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации

Автором диссертационной работы определены цели, задачи, методы исследования, разработан дизайн исследования, обследованы пациенты лечебной группы, проведен анализ мировой и отечественной литературы, проведен статистический анализ полученных результатов.

Автором лично изучены истории болезни пациентов, проведен анализ и статистическая обработка данных. Автор непосредственно участвовал в обследовании и лечении пациентов проведении операции. Изучены истории болезни, выписки и протоколы обследований, амбулаторные карты. Проведен основной анализ полученных данных. Автором сформулированы выводы и практические рекомендации на основании результатов проведенного исследования. Вклад автора в интерпретацию полученных результатов является определяющим. Статистическая обработка полученных результатов исследования проведена лично автором. Автор непосредственно занимался подготовкой к публикации научных статей, тезисов, устных докладов, которые были представлены на отечественных и международных конференциях.

• Степень достоверности результатов проведенных исследований

Достоверность результатов обусловлена достаточным объёмом первичного материала, рассчитанным по общепринятой формуле для выборочной совокупности, применением современных статистических методов при обработке и анализе базы данных. Полнота и объём материала в достаточной

мере обосновывают выводы и предложения, вытекающие из полученных аспирантом результатов и отвечающие на поставленные в диссертации задачи. Научные положения, выводы и рекомендации чётко обоснованы и логично вытекают из данных, полученных автором. Все результаты соответствуют имеющемуся и полученному аспирантом первичному материалу, достоверны и не вызывают сомнений. В работе использован достаточный набор литературных источников. Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

• Научная новизна результатов проведенных исследований

В представленной диссертационной работе впервые рассмотрена возможность применения хирургического лечения подвздошно-бедренного венозного тромбоза с применением трансюгулярной тромбоэкстракции. Исследование включает достаточный клинический материал – 90 пациентов, позволяющий провести полноценную оценку ранних и поздних послеоперационных осложнений, результатов оперативного лечения с применением трансюгулярной тромбоэкстракции, а также оценить проходимость илиокавального и бедренного сегментов через 1,3,6 месяцев после оперативного лечения. Исследование будет основано на сравнении заявленной методики с классической методикой хирургического лечения (открытая тромбэктомия из подвздошно-бедренного сегмента). По результатам диссертационной работы планируется разработать практические рекомендации, позволяющие повысить доступность хирургического лечения подвздошно-бедренного венозного тромбоза для хирургов с любым опытом, учитывая экономическую выгоду данной методики, представляется актуальным для большинства стран мира.

• Практическая значимость проведенных исследований

Результаты исследования позволяют рекомендовать другим хирургическим стационарам применять методику хирургического лечения подвздошно-бедренного венозного тромбоза с применением трансюгулярной тромбоэкстракции. почти для любой категории больных независимо от

возраста, этиологии и уровня поражения илиокавального и бедренного сегментов.

• Ценность научных работ соискателя ученой степени

Предложенный комплекс мероприятий не вызывает сомнения и обусловлен актуальностью, тщательно разработанным дизайном, достаточным объемом научных исследований, достоверностью полученных результатов в соответствии с поставленными целью и задачами, а также полнотой изложения материала в публикациях и материалах профильных конгрессов и конференций, внедрением их в практическую деятельность лечебных учреждений и интеграцией в образовательный процесс.

• Внедрение результатов диссертационного исследования в практику

Основные научные положения, выводы и практические рекомендации используются в лечебной работе Государственного автономного учреждения здравоохранения «Государственная клиническая больница №7» г. Казани и учебной работе в виде лекций и учебно-методических пособий для студентов, аспирантов и клинических ординаторов клиники и кафедры факультетской хирургии №1 Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет).

Основные научные положения, выводы и рекомендации кандидатской диссертации Хузиахмедова Анвара Наилевича на тему «Результаты хирургического лечения подвздошно-бедренного венозного тромбоза с применением трансюгулярной тромбэкстракции» внедрены в учебный процесс кафедры факультетской хирургии №1 Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского при изучении дисциплин: сердечно-сосудистая хирургия, факультетская хирургия, читаемых клиническим ординаторам и аспирантам по направлению подготовки специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия АКТ № 171 от 28.11.2022 г.

Выводы, рекомендации и методика разработанные в ходе диссертационного исследования, внедрены и используются в повседневной

практике врачей и лечебный процесс отделения сосудистой хирургии Государственного автономного учреждения здравоохранения «Государственная клиническая больница №7» г. Казани.

• Этическая экспертиза научного исследования в Локальном этическом комитете (по медицинским и фармацевтическим наукам)

Постановили: одобрить исследования в рамках диссертационной работы «Результаты хирургического лечения подвздошно-бедренного венозного тромбоза с применением трансюгулярной тромбэкстракции».

Выписка из протокола №04-21 Заседания Локального этического комитета от 18.02.2021 г.

• Научная специальность, которой соответствует диссертация

Диссертация соответствует шифру специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия Паспорту научной специальности направления исследований п. 4,5,6, 7, 8.

• Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем

По результатам исследования автором опубликовано 10 работ, в том числе 3 научные статьи в журналах, включенных в перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук; 3 патента, 4 публикации в сборниках материалов всероссийских научных конференций.

Оригинальные научные статьи в журналах, включенных в Перечень ВАК при Минобрнауки России:

1. **Хузиахмедов, А.Н.** Способ хирургического лечения венозного тромбоза с использованием проксимальной защиты / **А.Н. Хузиахмедов, И.Г. Халилов, Р. Н. Комаров** // **Ангиология и сосудистая хирургия.** – 2021. – Т. 27, № 4. – С. 43-47. DOI: [10.33529/ANGIO2021417](https://doi.org/10.33529/ANGIO2021417)
2. **Хузиахмедов, А.Н.** Хирургическое лечение илиофemorального флеботромбоза с применением трансюгулярной тромбэкстракции / **А.Н. Хузиахмедов, И.Г. Халилов, Р. Н. Комаров** // **Ангиология и сосудистая**

хирургия. – 2022. – Т. 28, № 3. – С. 86-92. DOI: <https://doi.org/10.33029/1027-6661-2022-28-3-86-92>

3. **Хузиахмедов, А.Н.** Применение антеградной венозной тромбэктомии со стентированием при остром илиофemorальном флеботромбозе у пациента с постромбофлебической болезнью / **А.Н. Хузиахмедов, И.Г. Халилов, Р.Н. Комаров, И.И. Халилов** // **Казанский медицинский журнал.** – 2022. – Т. 103, № 6. – С. 1013-1018. DOI: 10.17816/KMJ100384

Патенты:

1. **Патент № 2716510** С1 Российская Федерация, МПК А61В 17/00, А61В 17/22. Способ хирургического лечения больных тромбозами, с поражением вен в илиокавальном и бедренном сегментах, с использованием устройства для удаления сгустков крови и инородных тел из сосудов и полых органов - тромбозэкстрактора (ТРЭКС): № 2019111561: заявл. 16.04.2019: опубл. 12.03.2020 / И.Г. Халилов, **А.Н. Хузиахмедов.**

2. **Патент № 2743271** С1 Российская Федерация, МПК А61В 17/00, А61В 17/22. Трансюгулярная антеградная венозная тромбэктомия из илиокавального и бедренного сегментов с использованием устройства для удаления сгустков крови и инородных тел из сосудов и полых органов - тромбозэкстрактора (ТРЭКС): № 2020125971: заявл. 29.07.2020: опубл. 16.02.2021 / И.Г. Халилов, **А.Н. Хузиахмедов.**

3. **Патент № 2772215** С1 Российская Федерация, МПК А61В 17/00, А61В 17/22, А61М 25/01. Способ трансюгулярной тромбэктомии из илиокавального и бедренного сегментов со стентированием: № 2021122437: заявл. 26.07.2021: опубл. 18.05.2022 / И.Г. Халилов, **А.Н. Хузиахмедов, И.И. Халилов.**

Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на научных конференциях:

1) **Хузиахмедов А.Н., Халилов И.Г., Делян А.М., Комаров Р.Н.** Хирургическое лечение илиофemorального флеботромбоза, с применением трансюгулярной тромбозэкстракции. Материалы XXXVII Международной

конференции «Горизонты современной ангиологии, сосудистой хирургии и флебологии», 20-22 мая 2022 г., Кисловодск, с. 275-276

2) Халилов И.Г., Хузиахмедов А.Н. Способ хирургического лечения больных тромбозами, с поражением вен в илиокавальном и бедренном сегментах, с использованием устройства для удаления сгустков крови и инородных тел из сосудов – тромбэкстрактора (ТРЭКС). Материалы XXXVI Международной конференции «Горизонты современной ангиологии, сосудистой хирургии и флебологии», 17-19 июня 2021, г. Казань, с.765

3) Халилов И.Г., Комаров Р.Н., Хузиахмедов А.Н. Предварительная оценка результатов хирургического лечения тромбоза илеокавального и подвздошно-бедренного сегмента, с применением трансюгулярной тромбэкстракции, Материалы XXXVI Международной конференции «Горизонты современной ангиологии, сосудистой хирургии и флебологии», 17-19 июня 2021, г. Казань, с.766-767

4) Халилов И.Г., Хузиахмедов А.Н., Халилов И.И. Трансюгулярная тромбэктомия из илиокавального сегмента с использованием проксимальной венозной ловушки, с последующей имплантацией венозного стента (клинический случай). Материалы XXXVI Международной конференции «Горизонты современной ангиологии, сосудистой хирургии и флебологии», 17-19 июня 2021, г. Казань, с.768

Заключение

Диссертация соответствует требованиям п. 21 Положения о присуждении ученых степеней в ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом от 06.06.2022 г. № 0692/Р, и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

Диссертационная работа Хузиахмедова Анвара Наилевича на тему «Результаты хирургического лечения подвздошно-бедренного венозного тромбоза с применением трансюгулярной тромбоэкстракции» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 Сердечно-сосудистая хирургия.

Заключение принято на совместном заседании кафедры факультетской хирургии №1 ИКМ имени Н.В. Склифосовского, кафедры госпитальной хирургии ИКМ имени Н.В. Склифосовского и клиники факультетской хирургии имени Н.Н. Бурденко ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Присутствовало на заседании 30 человек.

Результаты голосования: «за» – 30 чел., «против» – нет, «воздержалось» – нет, протокол № 9 от 27.02.2023 г.

Председательствующий на заседании

Доктор медицинских наук, профессор,
профессор кафедры факультетской хирургии №1
Института клинической медицины имени И.М. Склифосовского
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет)



С.С. Харнас