

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, профессора, главного сердечно-сосудистого хирурга Центрального федерального округа, заведующего кардиохирургическим отделением №2 БУЗ ВО «Воронежская областная клиническая больница №1» Ковалева Сергея Алексеевича на автореферат диссертации Середицкого Алексея Викторовича «Усовершенствование подходов к лечению тромбоза глубоких вен конечностей», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.1. Рентгенэндоваскулярная хирургия (медицинские науки), 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки).

Представленная работа посвящена важному и актуальному разделу сосудистой хирургии - лечению тромбозов глубоких вен конечностей. В связи с неуклонным ростом в России тромбозэмболических осложнений и не вполне удовлетворительными результатами их лечения имеется острая необходимость проведения научных исследований в этом направлении.

Внедрение пероральных антикоагулянтов (ПОАК) улучшила результаты лечения больных с дистальными тромбозами глубоких вен. Нерешенной проблемой является лечение проксимальных тромбозов в виду недостаточной реканализации подвздошных вен под влиянием консервативной терапии. Одним из современных направлений лечения проксимальных тромбозов является применение эндоваскулярных технологий. Рентгенохирургия тромбозов глубоких вен в России делает первые шаги. При этом зарубежные исследователи активно пропагандирует стратегию раннего удаления тромба – катетер-управляемый тромболизис, фармакомеханическую или механическую эндоваскулярную тромбэктомия. Результаты крупных рандомизированных исследований CaVenT, TORPEDO,

ATTRACT, CAVA объективно подтверждают высокую эффективность стратегии открытой вены. Основная цель этих операций – предупреждение развития тяжелых форм посттромботической болезни (ПТБ). Однако многие вопросы применения рентгенэндоваскулярных методик лечения остаются открытыми.

Проведение регионарного тромболизиса характеризуется отсутствием чётких доказательств относительно выбора оптимального фибринолитического агента, недостаточно обосновано зона введения препарата в зависимости от протяженности тромбообразования, также не оценено влияние комбинации тромболизиса с методами механического удаления тромба на конечную терапевтическую эффективность процедуры.

Вопрос целесообразности применения венозного стентирования в острой фазе тромбоза глубоких вен продолжает оставаться предметом научных обсуждений. Лечение тромбозов глубоких вен верхней конечности осуществляется преимущественно специализированными центрами, однако методы вмешательства ограничиваются главным образом стандартизированными консервативными мероприятиями.

Поэтому, представляемое исследование, направленное на совершенствование методов лечения тромбозов глубоких вен, представляется актуальным и соответствующим современным клиническим потребностям.

Диссертационная работа выполнена в соответствии с одним из приоритетных направлений развития науки и технологий Российской Федерации – внедрение превентивной и персонализированной медицины и обеспечения здорового долголетия.

Диссертационная работа Середицкого Алексея Викторовича носит клинический характер, на основе патентоспособных научных разработок, выполнена на современном методическом уровне. Представленные в диссертации таблицы и рисунки, наглядно и в удачной для понимания форме отражают результаты исследования. Объем проведенных автором

исследований достаточен для выполнения статистической обработки научных результатов, что позволяет говорить о достоверности полученных данных.

Диссертантом проведен достаточно глубокий анализ эффективности результатов лечения 207 больных, сгруппированных в 5 клинических группах. При этом в каждой группе пациентов были применены лечебно-диагностические алгоритмы в соответствии с клиническими рекомендациями по диагностике и лечению тромбозов глубоких вен. Они позволяли выработать тактику рентгенохирургического лечения. Полученные результаты были обработаны современными статистическими методами с использованием новейших компьютерных программ.

Результаты, основные положения, выводы и практические рекомендации, представленные в рамках диссертационного исследования, характеризуются убедительностью и не оставляют места сомнениям.

Научная новизна проведенного исследования заключается в следующем: у пациентов с тотальным тромбозом глубоких вен нижних конечностей обоснована целесообразность введения тромболитического препарата равномерно по задней большеберцовой, подколенной, бедренной и подвздошной венам.

Эффективность регионарного тромболиза повышает дополнительное применение чрескожной механической тромбэктомии у пациентов с тромбозами более 7 суток. Обоснована целесообразность применения в остром периоде тромбозов глубоких вен венозного стентирования, которое позволяет полностью нормализовать гемодинамику в глубоких венах, избежать рецидива тромбоза и предупредить развитие ПТБ. Определены факторы, влияющие на её развитие и создана прогностическая модель, позволяющая оценивать вероятность проявления признаков посттромботической болезни после рентгенэндоваскулярного лечения. Установлено, что при лечении тромбозов глубоких вен эндоваскулярными технологиями применение ПОАК эффективно и безопасно.

Разработанные лечебно–диагностические алгоритмы можно рекомендовать к внедрению в практику работу отделений: рентгенохирургических методов диагностики и лечения областных и городских больниц, занимающихся проблемами тромбозов глубоких вен.

Результаты проведенного автором исследования могут быть рекомендованы для обучения ординаторов и врачей рентгенохирургических отделений на циклах повышения квалификации в медицинских вузах страны. По теме диссертации написана глава в руководстве для врачей, посвященной диагностике и лечению тромбоэмболии легочной артерии.

Автореферат отражает содержание основных положений диссертации исчерпывающим образом. Научные публикации автора включают 19 статей, опубликованных в рецензируемых изданиях, одобренных Высшей аттестационной комиссией Минобрнауки РФ, среди которых 13 представлены в базах цитирования Scopus. Помимо публикаций подготовлено 15 тезисов докладов, представленных на различных научно-практических мероприятиях, включая международные конференции. Получено 2 патента на изобретение.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Исходя из изложенного, диссертационная работа Середицкого Алексея Викторовича на тему «Усовершенствование подходов к лечению тромбоза глубоких вен конечностей», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной проблемы по рентгенохирургическому лечению пациентов с тромбозами глубоких вен.

Работа полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени доктора медицинских наук, согласно п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней»,

утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г. (в действующей редакции от 16.10.2024 №1382), а её автор – Середицкий Алексей Викторович заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.1. Рентгенэндоваскулярная хирургия (медицинские науки), 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки).

Доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач РФ, заведующий кафедрой специализированных хирургических дисциплин ФГБОУ «Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко» Минздрава России, заведующий кардиохирургическим отделением №2 БУЗ ВО «Воронежская областная клиническая больница №1» Минздрава России, главный сердечно-сосудистый хирург Центрального федерального округа



С.А. Ковалев

Подпись доктора медицинских наук, профессора Сергея Алексеевича Ковалева «заверяю».

Начальник отдела кадров

БУЗ ВО «Воронежская областная клиническая больница №1»



И.В. Расенко

« 20 » ноября 2025 г.

Адрес: 394066, г. Воронеж, Московский проспект, 151

Телефон: +7 (473) 257-96-92

E-mail: sakovalev61@gmail.com