

## О Т З Ы В

на автореферат диссертации Агапова Андрея Борисовича

«Эффективность различных вариантов антикоагулянтной терапии у пациентов с тромбозом глубоких вен нижних конечностей», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Диссертационная работа Агапова Андрея Борисовича посвящена изучению важного направления в сердечно-сосудистой хирургии – антикоагулянтной терапии (АКТ) при лечении пациентов с тромбозом глубоких вен (ТГВ) нижних конечностей. С появлением прямых пероральных антикоагулянтов изменилось представление в консервативном лечении венозного тромбоза. В клинической практике эффективность лечения оценивается с позиции лизиса и реканализации тромба по данным ультразвукового дуплексного сканирования (УЗДС), что определяет тактику ведения пациентов и длительность приёма антикоагулянта. В амбулаторном периоде важными моментами терапии являются частота рецидива ТГВ и геморрагических осложнений, которые влияют на уровень качества жизни больного. Изучение указанных параметров различных схем антикоагуляции позволит повысить эффективность лечения данной категории больных.

Выше сказанное определило цель диссертационного исследования - оценка результатов лечения различными вариантами АКТ у больных с ТГВ на основании объективных критериев и параметров качества жизни.

В исследование включено 170 пациентов с ТГВ, которые разделены на 3 группы. Первая группа пациентов принимали ривароксабан (48 человек). Вторая группа – принимала низкомолекулярный гепарин (НМГ) 8-10 дней с последующим подбором дозы варфарина (73 человека). Третья группа – принимала НМГ 8-10 дней с последующим переводом на ривароксабан (49 человек). Дизайн работы включал УЗДС в 1 день, на 4-5, 8-10, 12-14 дни и через 1, 3 и 6 месяцев, в котором оценивалась динамика изменения размеров

флотирующих тромбов, сроки их фиксации и степень реканализации. Также проводился анализ нежелательных явлений. Изучение уровня качества жизни оценивалось с помощью опросника Chronic Venous Insufficiency Questionnaire (CIVIQ).

В ходе исследования было выявлено, что по динамике фиксации и лизиса флотирующего тромба монотерапия ривароксабаном не уступает НМГ в остром периоде заболевания и приводит к достоверному уменьшению размеров тромба уже на 4–5 сутки. При использовании схемы НМГ с подбором дозы варфарина уменьшение длины и диаметра тромбов происходит на 8–10 день. Также у 16% пациентов при приеме ривароксабана наблюдалось увеличение длины флотирующего тромба, а при варфаринотерапии - у 12,2% пациентов. Однако в первом случае это потребовало перевода пациента на лечебную дозу НМГ и фиксация тромба отмечена на 12 день, тогда как пациентам, получавшим варфарин, выполнена имплантация кава-фильтра из-за отсутствия динамики уменьшения флотирующей части более 14 дней. В амбулаторном периоде применение НМГ и ривароксабана предпочтительнее терапии варфарином, что подтверждено лучшими значениями хорошей и полной реканализации тромба. При анализе частоты нежелательных явлений использование ривароксабана ассоциируется с меньшими значениями значимых и отсутствием больших кровотечений в сравнении с варфарином. Автор подтвердил полученные результаты анализом времени нахождения международного нормализованного отношения (МНО) в терапевтическом диапазоне (2,0 - 3,0), которое составило 54%. При оценке уровня качества жизни лучшие значения наблюдаются у больных с давностью заболевания более 15 дней, а восстановление показателей наблюдалось наиболее активно у пациентов принимавших ривароксабан и при использовании НМГ и ривароксабана.

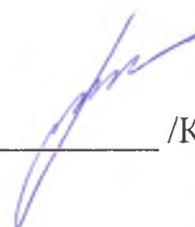
Таким образом, в работе показано, что ривароксабан не уступает по эффективности НМГ в острой стадии заболевания и превосходит варфаринотерапию по данным УЗДС, частоте нежелательных явлений, и

приводит к более активному восстановлению качества жизни пациентов с тромбозом глубоких вен нижних конечностей.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Автором выполнена работа, характеризующаяся актуальностью поставленных цели и задач, новизной и научно-практической направленностью полученных результатов. Выводы логично вытекают из содержания работы и соответствуют поставленным задачам. Материалы, изложенные в автореферате, свидетельствуют, что исследование А.Б. Агапова отвечает требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Заведующий кафедрой  
сердечно-сосудистой хирургии  
ГБОУ ВПО ТГМУ Минздрава России,  
доктор медицинских наук, профессор  
170036, г. Тверь, Петербургское шоссе, д.105  
тел. +7 (4822) 77-53-95  
e-mail - andre\_kazakov@mail.ru

  
\_\_\_\_\_/Казиков Ю.И./

Подпись д.м.н., профессора  
Казикова Ю.И. заверяю

