ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертационную работу Литвинова Алексея Андреевича на тему: «Эндоваскулярная реканализация подвздошно-бедренных венозных обструкций у пациентов с посттромботической болезнью», на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность избранной темы

Тема диссертационного исследования Алексея Андреевича Литвинова отличается высокой степенью актуальности и соответствует современным направлениям развития сосудистой и эндоваскулярной хирургии. Посттромботическая болезнь (ПТБ) нижних конечностей остаётся одной из ведущих причин хронических нарушений венозного кровотока, приводящих к стойкому снижению трудоспособности и качества жизни пациентов. Клинические признаки ПТБ развиваются у значительной части больных, перенёсших тромбоз глубоких вен, а у 5-10% пациентов формируются тяжёлые трофические расстройства, требующие длительного лечения и создающие высокую социально-экономическую нагрузку на систему здравоохранения.

Традиционные методы лечения, включающие медикаментозную и компрессионную терапию, не устраняют основной патогенетический фактор развития ПТБ - механическую обструкцию магистральных путей венозного оттока. Открытые реконструктивные операции доказали свою эффективность еще в прошлом веке, однако их выполнение ограничено травматичностью и технической сложностью.

В последние десятилетия развитие эндоваскулярных технологий открыло новые возможности для малоинвазивного восстановления венозного оттока. Клинические исследования показали, что эндоваскулярная реканализация и стентирование подвздошных вен приводят к достоверному клиническому улучшению, включая снижение тяжести посттромботических симптомов и заживление трофических язв у большинства пациентов. Тем не менее, остаются открытыми вопросы, связанные с определением объективных критериев эффективности таких вмешательств и факторов риска раннего тромбоза стентов. Недостаточное изучение гемодинамических параметров препятствует формированию универсальных прогностических моделей исходов.

Исследование Алексея Андреевича Литвинова, направленное на оценку результатов эндоваскулярной реканализации и стентирования посттромботических обструкций подвздошно-бедренного сегмента и определение гемодинамических факторов риска тромботических осложнений, является своевременным и практически значимым. Полученные в работе данные представляют интерес не только для клинической практики, но

и для дальнейшего развития отечественной флебологии и совершенствования стандартов оказания специализированной помощи пациентам с хроническими венозными заболеваниями.

Степень обоснованности и научная новизна результатов

Диссертационная работа Алексея Андреевича Литвинова отличается высокой степенью научной достоверности, методической корректности и практической направленности. Автором проведено комплексное клинико-инструментальное исследование, включающее современные методы визуализации, а также анализ непосредственных и отдалённых результатов эндоваскулярного лечения у больных с посттромботической обструкцией илиофеморального сегмента. Работа основана на достаточном объёме клинического материала и сопровождается корректной статистической обработкой, что обеспечивает надёжность полученных выводов.

Научная новизна исследования заключается в выявлении гемодинамического фактора, определяющего успешность эндоваскулярной реканализации, и установлении прогностического значения пиковой скорости кровотока (ПСК) в зоне стентирования как объективного критерия эффективности вмешательства. Автор впервые определил пороговое значение данного показателя, при котором риск тромботических осложнений значимо возрастает, что имеет важное значение для клинической практики. Таким образом, диссертационная работа представляет собой весомый вклад в развитие современной флебологии и обогащает научные представления об особенностях гемодинамики восстановленного венозного кровотока.

Практическая значимость диссертационной работы

Практическая направленность диссертации Алексея Андреевича Литвинова не вызывает сомнений. Автором обоснована высокая эффективность и безопасность эндоваскулярной реканализации подвздошно-бедренных вен при посттромботических обструкциях. Проведённая работа демонстрирует значимое клиническое улучшение состояния пациентов, выражающееся в снижении тяжести хронической венозной недостаточности, регрессе болевого и отёчного синдромов, а также улучшении качества жизни. Результаты исследования подтверждают, что эндоваскулярное восстановление венозного оттока способствует ускорению заживления трофических язв, а также повышению качества жизни и социальной адаптации пациентов.

Предложенный автором гемодинамический критерий оценки эффективности вмешательства позволяет своевременно выявлять риск тромбоза стентов и оптимизировать

послеоперационное ведение больных. Практические рекомендации, сформулированные в диссертации, логичны, обоснованы, внедрены в работу отделений сосудистой и рентгеноэндоваскулярной хирургии. Полученные данные целесообразно использовать также в образовательном процессе при подготовке специалистов по сердечно-сосудистой хирургии и флебологии.

Оценка содержания и оформления диссертации

Диссертационная работа Литвинова А.А. изложена на 107 страницах компьютерного текста, включает введение, четыре главы, заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы. Работа иллюстрирована 26 рисунками и 5 таблицами, содержит описание двух клинических наблюдений, что придаёт исследованию высокий уровень наглядности и практической ориентированности. Библиографический список включает 160 источников, из которых 28 отечественных и 132 зарубежных авторов, что свидетельствует о широте научного анализа и глубоком знании мировых данных по теме.

Во введении соискатель аргументированно обосновал актуальность выбранной темы, сформулировал цель и задачи исследования, определил научную новизну и практическое значение работы, чётко обозначил положения, выносимые на защиту. Введение полностью соответствует требованиям ВАК и служит логическим вступлением к основной части диссертации.

Первая глава содержит обстоятельный обзор отечественной и зарубежной литературы, отражающий современное состояние проблемы ПТБ и хронических венозных обструкций. Автор последовательно раскрывает патофизиологические механизмы формирования посттромботической венозной гипертензии, рассматривает вопросы диагностики и современные подходы к лечению данной категории больных. Обзор отличается полнотой, логичностью и демонстрирует высокую осведомлённость автора о современных клинических рекомендациях ведущих профессиональных обществ.

Вторая глава выполнена на высоком методическом уровне. В ней подробно изложены критерии включения пациентов, этапность клинико-инструментальных исследований, протоколы эндоваскулярных вмешательств и методы статистической обработки. Автор продемонстрировал глубокие знания современных диагностических методик, в том числе дуплексного сканирования, КТ- и МР-флебографии, внутрисосудистого ультразвукового исследования (ВСУЗИ). Представленные алгоритмы обследования и лечения полностью соответствуют международным стандартам, а описание использованных методов обеспечивает их воспроизводимость в других клиниках.

Третья глава посвящена результатам эндоваскулярного лечения пациентов с посттромботической обструкцией илиофеморального сегмента. Автор подробно анализирует непосредственные и среднесрочные результаты вмешательств, демонстрируя высокий процент технического успеха и благоприятную клиническую динамику. В главе приведены данные о снижения тяжести хронической венозной недостаточности по шкалам Villalta и VCSS, а также улучшении показателей качества жизни по опроснику CIVIQ-20. Отдельного внимания заслуживает комплексное использование клинических, инструментальных и гемодинамических критериев эффективности, что подчёркивает системный подход автора к оценке результатов лечения. Автором выявлены статистически значимые связи между показателями внутристентового кровотока и развитием тромботических осложнений, определено пороговое значение пиковой скорости кровотока (13 см/с), при котором риск тромбоза существенно возрастает.

В главе 4 оценивается использование клинических, инструментальных и гемодинамических критериев эффективности, что подчёркивает системный подход автора к оценке результатов лечения. Автором выявлены статистически значимые связи между показателями внутристентового кровотока и развитием тромботических осложнений, определено пороговое значение пиковой скорости кровотока (13 см/с), при котором риск тромбоза существенно возрастает.

Заключение, выводы и практические рекомендации логично завершают работу и в полной мере отражают результаты исследования. Они отличаются чёткостью формулировок, доказательностью и соответствием поставленным задачам. Практические рекомендации конкретны и могут быть непосредственно использованы в деятельности сосудистых отделений и центров рентгенэндоваскулярной хирургии.

Таблицы, рисунки и клинические примеры органично дополняют текст, повышая наглядность представленного материала. Иллюстрации оформлены в соответствии с требованиями ГОСТ, данные статистически корректны и подкрепляют выводы автора.

Научные положения и результаты работы нашли отражение в 8 печатных публикациях, включая статьи в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования РФ. Основные результаты апробированы на ведущих отечественных и международных конференциях по сердечно-сосудистой хирургии, что подтверждает высокий уровень научной достоверности и признание выполненного исследования в профессиональном сообществе.

Автореферат полностью отражает основное содержание диссертационного исследования, написан доступным языком, лаконично и чётко. Научные работы автора по

теме диссертации отражают основные результаты и дополнительно раскрывают детали исследования.

Принципиальных замечаний, влияющих на результаты научной работы, не выявлено.

Заключение

Диссертация Литвинова Алексея Андреевича: «Эндоваскулярная реканализация подвздошно-бедренных венозных обструкций у пациентов с посттромботической болезнью», является завершенным, оригинальным, теоретически и практически обоснованным исследованием, в котором решена научная задача - обосновать применение эндоваскулярной реканализации и стентирования посттромботических обструкций подвздошно-бедренного венозного сегмента с учетом гемодинамических особенностей кровотока, имеющая важное значение в области сердечно-сосудистой хирургии, соответствует требованиям пункта 9 "Положения о порядке присуждения ученых степеней", утвержденного постановление Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор достоин присуждения искомой ученой степени, по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Официальный оппонент:
доктор медицинских наук, профессор,
профессор кафедры факультетской хирургии №1,
заведующий отделом фундаментальных
и прикладных исследований в сердечной-сосудистой хирургии
Института хирургии,
Федеральное государственное автономное образовательное
учреждение высшего образования
"Российский национальный исследовательский
медицинский университет имени Н.И. Пирогова"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Золотухин Игорь Анатольевич

117997, г. Москва, ул. Островитянова, д.1
Телефон: +7 (495) 434-31-74
E-mail: rsmu@rsmu.ru

Подпись профессора И.А. Золотухина заверяю:
Ученый секретарь Ученого совета
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России
(Пироговский Университет)
кандидат медицинских наук, доцент

Демина Ольга Михайловна

21 января 2026