

Отзыв

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

Актуальность избранной темы

Восстановление венозного оттока при обструктивных формах посттромботической болезни остается одной из актуальных задач сердечно-сосудистой хирургии. За последние годы эндоваскулярное стентирование закрепилось как базовый метод восстановления просвета венозного русла в илиофemorальном сегменте, показывая высокую техническую успешность выполнения вмешательства, а также значимое клиническое облегчение симптомов у пациентов.

Несмотря на последовательное совершенствование характеристик имплантируемых стентов и поиск оптимальной антитромботической терапии после вмешательства, клинические результаты у больных с посттромботическими поражениями остаются вариабельными. Часто описываются случаи раннего тромбоза, вносящие измеримый вклад в снижение первичной проходимости и потребность в повторных вмешательствах.

Таким образом диссертационная работа Алексея Андреевича Литвинова, посвященная оценке результатов эндоваскулярной реканализации и стентирования посттромботических обструкций подвздошно-бедренного сегмента и определение влияния факторов риска, является весьма актуальной.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационная работа Алексея Андреевича Литвинова демонстрирует высокую степень доказательности, методическую корректность и клиническую направленность. Исследование включает комплексную клинико-инструментальную оценку с использованием современных технологий визуализации и анализ краткосрочных и долгосрочных результатов эндоваскулярной терапии у больных с посттромботической обструкцией илиофemorального сегмента. Достаточный массив клинических данных и корректно применённые статистические методы обеспечивают достоверность полученных результатов.

Научная новизна работы определяется выявлением ключевого гемодинамического фактора, влияющего на успех эндоваскулярной реканализации, а также установлением прогностической ценности пиковой скорости кровотока (ПСК) в зоне стентирования как объективного критерия результативности вмешательства. Автором впервые определено пороговое значение ПСК, при котором риск тромботических событий существенно увеличивается, что имеет важные практические последствия.

Практическая значимость диссертационной работы

Прикладная ориентированность диссертационного исследования Литвинова А.А. представляется бесспорной. Автор доказал, что эндоваскулярная реканализация обструкций илиофemorальных вен при посттромботических поражениях отличается высокой клинической эффективностью и достаточной безопасностью. Результаты демонстрируют значимое улучшение состояния пациентов: снижение выраженности хронической венозной недостаточности, уменьшение боли и отёков, а также достоверный рост показателей качества жизни. Предложенный автором объективный гемодинамический показатель эффективности вмешательства позволяет своевременно стратифицировать риск тромбоза стентов и корректировать послеоперационное ведение. Практические рекомендации сформулированы последовательно, подтверждены клиническими данными. Накопленные результаты представляют ценность и для образовательного процесса при подготовке специалистов в области сердечно-сосудистой хирургии.

Оценка содержания диссертации, её завершенность

Диссертационная работа Литвинова А.А. оформлена в соответствии с действующими требованиями и имеет традиционную структуру: введение, четыре главы основного изложения, заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы. Общий объём — 107 страниц компьютерного текста. Содержит 26 рисунков и 5 таблиц; дополнительно приведены два клинических наблюдения, что повышает наглядность и прикладную направленность материала. Библиографический список состоит из 160 источников, из них 28 отечественных и 132 зарубежных, что свидетельствует о широком охвате проблемы.

Во «Введении» обоснована актуальность темы, последовательно определены цель и задачи исследования, обозначены элементы научной новизны и практической значимости, чётко сформулированы положения,

выносимые на защиту. Раздел логично подводит к основному содержанию и соответствует требованиям, предъявляемым к диссертационным работам.

Глава 1 представлена аналитическим обзором отечественных и зарубежных публикаций по проблеме ПТБ и хронических венозных обструкций. В полной мере отражены представления о клиническом течении ПТБ, диагностических подходах и роли эндоваскулярных вмешательств в тактике лечебных мероприятий. Обзор отличается полнотой и системностью, опирается на актуальные клинические рекомендации и исследования.

В главе 2 подробно структура обследуемой группы, этапность клиническо-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).

Глава 3 посвящена результатам эндоваскулярного лечения пациентов с посттромботической обструкцией илиофemorального сегмента. Автор подробно анализирует непосредственные и отдалённые результаты вмешательств. В главе приведены данные о снижении тяжести хронической венозной недостаточности по шкалам Villalta и VCSS, а также улучшении показателей качества жизни по опроснику CIVIQ-20. Автором оценены факторы риска, а также определено влияние скорости внутривенного кровотока на развитие тромботических осложнений, выявлено пороговое значение пиковой скорости кровотока для оценки риска тромбоза стента в раннем послеоперационном периоде.

В главе 4 автором оценены факторы риска, а также определено влияние скорости внутривенного кровотока на развитие тромботических осложнений, выявлено пороговое значение пиковой скорости кровотока для оценки риска тромбоза стента в раннем послеоперационном периоде.

Заключение кратко подводит итог диссертационной работе, выводы и практические рекомендации логично завершают работу и в полной мере отражают результаты исследования. Выводы четко сформулированы и соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации конкретны, согласуются с выводами, позволяют в полной мере реализовать полученные в исследовании данные.

Иллюстрации и таблицы оформлены корректно. Статистическая обработка соответствует заявленным методам и подтверждает достоверность полученных выводов. Основные положения диссертации отражены в восьми публикациях, включая статьи в рецензируемых изданиях из перечня ВАК

Министерства науки и высшего образования РФ; результаты апробированы на ведущих отечественных и международных научных форумах по сердечно-сосудистой хирургии, что подтверждает научную состоятельность и практическую значимость выполненной работы.

Заключение

Таким образом, диссертация Литвинова Алексея Андреевича является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена научная задача - обосновать применение эндоваскулярной реканализации и стентирования посттромботических обструкций подвздошно-бедренного венозного сегмента с учетом различных факторов риска, внедрение которой имеет важное значение в области сердечно-сосудистой хирургии, что соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Литвинов Алексей Андреевич, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук, по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры
хирургии с курсом эндоскопии ФГБУ ДПО

"Центральная государственная медицинская академия"

Управления делами Президента РФ

Баринов Виктор Евгеньевич

Подпись доктора медицинских наук Баринова В.Е. заверяю:

Ученый секретарь ученого совета ФГБУ ДПО

"Центральная государственная медицинская академия"

Управления делами Президента РФ

к.м.н., доцент



Сычев Андрей Владимирович

« 20 » января 2026 г.

121359, ул. Маршала Тимошенко д. 19, с.1А

Тел.: +7 (499) 149-58-27, e-mail: info@cgma.su