

## **ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ**

**диссертации Пронина Андрея Геннадьевича**

**«Дифференцированный подход к лечению больных тромбоэмболией легочной артерии», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.04- внутренние болезни.**

**Актуальность темы.** Актуальность темы исследования не вызывает сомнения в связи с её значимостью для практики врачей любой специальности. Смертность от сердечно-сосудистых заболеваний в Российской Федерации остается высокой и на третьем месте здесь смертность от острых форм тромбоэмболии легочной артерии (ТЭЛА). По данным статистических исследований, ежегодно от ТЭЛА умирает до 0,1% населения планеты. Смертность от ТЭЛА напрямую зависит от объема поражения тромботическими массами легочных артерий. Но в настоящее время нет договоренности какой объем окклюзии считать потенциально опасным для жизни пациента, а использование термина «массивная ТЭЛА» с 2014 года признано не корректным. Вместе с тем до 70% смертей от ТЭЛА даже с окклюзией главной легочной артерии может быть предотвращено, при условии своевременно начатой и проводимой в полном объеме терапии. Полученные научные результаты представленного исследования создают предпосылки для использования их в качестве эффективных мер диагностики ТЭЛА с гемодинамически значимым объемом поражения легочных артерий и выбора адекватного лечения.

**Научная новизна.** Научная новизна работы обусловлена тем, что в ней впервые показана значимость выраженности внутрисосудистой обтурации ветвей легочной артерии, а также предложена схема оценки объема поражения легочного русла, которая учитывает не проксимальный уровень окклюзии, а суммарный дефицит кровоснабжения в сегментарных артериях. Автором было установлено, что гемодинамически-значимым объемом поражения легочного русла является суммарное отсутствие кровотока в 10 и более сегментарных артериях. Впервые



установлена зависимость клинических симптомов, а также ЭКГ и ЭхоКГ критериев и динамики острой перегрузки правых отделов сердца от объема поражения легочного русла у больных ТЭЛА. Разработана и научно обоснована шкала избрания метода лечения пациентов с ТЭЛА.

**Практическая значимость.** Определены недостатки применяемых в настоящее время подходов к выбору тактики ведения пациентов с ТЭЛА. Установлена динамика ЭКГ, ЭхоКГ симптомов перегрузки правых отделов сердца, а также тропонина и мозгового натрийуретического пептида на фоне различных видов терапии у больных ТЭЛА. Определены критерии влияющие на выбор тактики лечения, которые объединены в простую в использовании шкалу. Она основывается на данных анамнеза, физикального осмотра, результатах лабораторного и инструментального обследования. Применение предложенного метода позволяет экономить время при принятии решения о выборе адекватного объема терапии.

Выводы и практические рекомендации полностью раскрывают поставленные задачи и содержат научно обоснованные доказательства положений вынесенных на защиту.

Основные результаты работы представлены на научных российских и международных конференциях и конгрессах. По теме диссертации опубликованы 36 печатных работ, в том числе 15 в изданиях утвержденных ВАК.

Автореферат изложен в классическом стиле, грамотным языком с применением общепринятой терминологии, даёт полное представление о диссертации, стилистически выдержан, логически последователен и является кратким изложением результатов научного исследования.

**Заключение.** Диссертация Пронина А.Г. на тему «Дифференцированный подход к лечению больных тромбоэмболией легочной артерии», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни, является законченным научным трудом. Полученные данные могут быть использованы как в науке, так и в практическом здравоохранении. Актуальность, научная новизна и практическая значимость



результатов проведённых исследований позволяют судить о том, что научно-исследовательская работа отвечает всем требованиям ВАК Минобрнауки РФ, предъявляемым к завершённым докторским диссертациям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 года (в редакции постановления №335 от 21 апреля 2016 года), а соискатель достоин присуждения ему ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

Доктор медицинских наук, профессор,  
заведующий кафедрой госпитальной терапии  
и профессиональных болезней Федерального  
государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего  
образования "Тверской государственный  
медицинский университет" Министерства  
здравоохранения Российской Федерации

  
Мазур Евгений Станиславович

Подпись профессора, доктора медицинских наук Мазура Е.С. «ЗАВЕРЯЮ»:

21.11.2019



Адрес: 170100, г. Тверь, улица Советская, дом 4

Тел.: (4822) 32-17-79 (4822) 34-43-09

Электронная почта: mazur-tver@mail.ru