

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Пронина Андрея Геннадьевича 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

Анализ материалов, изложенных в автореферате, подтверждает актуальность и научную новизну работы. Так, автор обосновывает по данным эпидемиологических исследований, что до 20-30 % случаев ТЭЛА приводит к гибели пациента (0,1 % населения в экономически развитых странах).

Постоянно совершенствуются подходы к диагностике и лечению ТЭЛА. С 2014 года наиболее распространенным методом выбора рационального вида лечения является стратификация риска ранней смерти, предложенный Европейским обществом кардиологов (ЕОК 2014). Распределение больных согласно ЕОК 2014 основано на данных клинических проявлений и результатах лабораторных и инструментальных исследований. Наибольшая эффективность стратификации риска ранней смерти при поступлении больного в стационар в первые сутки развития симптомов заболевания. В это время наиболее информативны показатели плазменной концентрации тропонина, который является одним из важнейших параметров в данной классификации. При госпитализации в более поздние сроки уровень тропонина становится мало специфичен в стратификации риска смерти, так как он нормализуется к 3 суткам от начала заболевания. Это приводит к заниженной оценке риска смерти и может обусловить не вполне адекватный выбор терапии у пациентов с умеренно-высоким риском ранней смерти по ЕОК 2014. В этих случаях решающую роль может оказать распространенность поражения тромботическими массами артерий малого круга кровообращения, которое

не учитывается в ЕОК 2014. Назначение пациентам с большим объемом поражения легочного русла умеренно-высокого риска ранней смерти по ЕОК 2014 стандартной антикоагулянтной терапии сопряжено со смертностью в 5,6% у данной категории больных, или декомпенсации у них гемодинамики в течение первых 7 дней.

Именно эти актуальнейшие вопросы и затронул в своем диссертационном исследовании Пронин Андрей Геннадьевич, поставив цель: Улучшение результатов лечения больных тромбоэмболией легочной артерии вследствие внедрения усовершенствованных показаний к проведению тромболитической и антикоагулянтной терапии на основе комплексной оценки клинических, лабораторных и инструментальных данных. Верно определил задачи для достижения поставленной цели. В результате автором впервые указал, что пациенты с высоким, умеренно-высоким, умеренно-низким риском ранней смерти согласно ЕОК 2014 имеют практически идентичный объем поражения легочного русла тромботическими массами. Была установлен совершенно новый подход в учете объема поражения тромботическими массами легочных артерий. Были выведены критерии массивности ТЭЛА, коррелирующие с клиническими симптомами, ЭКГ, ЭхоКГ, лабораторными критериями заболевания. На основании проведенного исследования предложены практические рекомендации по выбору рациональной тактики лечения пациентов с ТЭЛА. О достоверности проведенных исследований свидетельствует большой объем исследованного материала, корректность примененных методов исследования, а также многочисленные публикации, в том числе в журналах, включенных в перечень ведущих и рецензируемых научных журналов ВАК при Минобрнауки России.

Вышеизложенное свидетельствует о научной ценности и обоснованности вынесенных на защиту положений, достоверности выводов и значимости разработанных диссертантом практических рекомендаций. Автореферат диссертации оформлен в классическом стиле,

и полностью отражает объем и содержание диссертационной работы. Принципиальных замечаний по структуре, содержанию и оформлению автореферата не имеется. Таким образом, по своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов представленная работа соответствует требованиям 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.

Профессор кафедры госпитальной терапии
с курсом медико-социальной экспертизы
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук (14.01.05 – Кардиология,
14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение),
доцент

Наталья Николаевна Никулина

Подпись д.м.н. Никулиной Н.Н. заверяю:
проректор по научной работе и инновационному развитию
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,
д.м.н., профессор



Сучков Игорь Александрович

« 26 » мая 2019 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России)

Адрес: 390026, г. Рязань, ул. Высоковольтная, д. 9

Телефон: (4912) 97-18-01, факс: (4912) 97-18-08, e-mail: rzgmu@rzgmu.ru