

Отзыв

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора
Кательницкого Ивана Ивановича

на диссертационную работу Агапова Андрея Борисовича на тему «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.

Распространенность тромбоза глубоких вен (ТГВ) нижних конечностей среди населения достаточно высока и по данным литературы колеблется в пределах от 50 случаев до 160 случаев на 100 тысяч человек ежегодно. Консервативное лечение данной категории пациентов с применением антикоагулянтов вошло в повседневную практику отделений сосудистой хирургии.

Результаты клинических исследований показали, что непрямые антикоагулянты не всегда обеспечивают необходимый уровень антикоагуляции, а время нахождения международного нормализованного отношения (МНО) в терапевтическом диапазоне ниже рекомендуемого уровня. Нежелательные явления варфаринотерапии, неудобный контроль дозы препарата и высокие риски лекарственных и пищевых взаимодействий привело к появлению новых оральных антикоагулянтов (НОАК), одним из представителей которых является ривароксабан.

В настоящее время проведено много исследований, в которых показана эффективность НОАК в сравнении с варфаринотерапией по частоте геморрагических осложнений и ретромбозов. Однако, в настоящее время, не существует препаратов лишенных данных осложнений и поэтому основной задачей антикоагулянтной терапии (АКТ) является стабилизация проксимальной части тромба, ускорение реканализации тромба при низких рисках нежелательных явлений. В связи с этим большой интерес представляют данные о влиянии разных антикоагулянтов на процессы

фиксации или лизиса тромба по данным ультразвукового сканирования (УЗДС).

Необходимо отметить, что оценка лечения должна проводиться не только с позиции объективных показателей, но и с позиции субъективного восприятия пациентами своего состояния, которое определяет их качество жизни, потому что физический компонент здоровья связан с социальным и психологическим факторами, которые влияют на приверженность пациента к приёму антикоагулянтов.

Актуальность проблемы определила цель диссертационного исследования Агапова А.Б., которая заключается в оценке эффективности прямых и непрямых антикоагулянтов при лечении пациентов с венозным тромбозом нижних конечностей на основании данных УЗДС и уровня качества жизни.

В ходе выполнения диссертационного исследования все поставленные диссертантом для достижения цели задачи были успешно решены. Тематика диссертации является актуальной как в практическом плане, так и с позиций теоретической ангиологии и сердечно-сосудистой хирургии.

Научная новизна исследования состоит в том, что за критерии эффективности ривароксабана и варфаринотерапии впервые приняты данные фиксации или лизиса флотирующей части тромба, степень реканализации, уровень качества жизни по данным опросника Chronic Venous Insufficiency Questionnaire (CIVIQ). Также отдельно выделена группа пациентов, принимавших схему низкомолекулярных гепаринов (НМГ) с последующим переводом на ривароксабан, которая активно применяется в клинической практике.

Структура кандидатской диссертации Агапова Андрея Борисовича построена по классическому варианту и включает введение, обзор литературы, материал и методы, результаты исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций. Диссертация иллюстрирована 55 рисунками, 28 таблицами. Указатель литературы содержит 150 отечественных и 126 зарубежных авторов.

Введение раскрывает актуальность темы, в нем сформулированы цель и задачи исследования, научная новизна и практическое значение.

Подробный анализ литературных источников по данному вопросу, изложенный в обзоре литературы, свидетельствует о достаточной информированности автора о современном состоянии вопроса. Подчеркивается важность инструментальных и лабораторных методов исследования в диагностике венозного тромбоза и контроля эффективности АКТ.

Вторая глава диссертационной работы посвящена описанию материалов и методов проведенного исследования. Исследование проведено на 170 пациентов с ТГВ нижних конечностей, которым проводилось только консервативное лечение. Пациенты разделены на 3 группы: I группа принимала ривароксабан по 15 мг 2 раза в день (3 недели) затем по 20 мг 1 раз в день (48 человек), II группа – принимала НМГ 8-10 дней с подбором дозы варфарина начиная с 24-48 часов от момента госпитализации (73 человека) и III группа – принимала НМГ 8-10 дней, с последующим приемом ривароксабана в лечебной дозе до 3 недель с момента госпитализации (49 человек). В ходе исследования пациентам проводилось УЗДС вен нижних конечностей в стационаре, через 1, 3 и 6 месяцев. Конечными точками были фиксация или лизис флотирующих тромбов или наоборот увеличение длины тромба, которая могла привести к изменению регламента АКТ. С целью оценки уровня качества жизни пациенты заполняли опросник CIVIQ при поступлении, через 10 дней, 1, 3 и 6 месяцев.

Третья глава диссертационного исследования посвящена изложению результатов исследования. Анализируя полученные данные стационарного этапа АКТ, автор отметил, что ривароксабан не только не уступает варфаринотерапии в фиксации или лизисе флотирующих тромбов, но имеет лучшие показатели у пациентов с острым течением заболевания (до 10 дней). При любых сроках заболевания эффективным вариантом АКТ является НМГ с переводом на ривароксабан. В амбулаторном периоде применение

ривароксабана предпочтительнее варфаринотерапии, что проявляется в высоких показателях реканализации тромба. В работе показано, что использование ривароксабана ассоциируется с меньшей частотой значимых и отсутствием больших кровотечений в сравнении с варфарином. Это обусловлено недостаточным временем терапевтического значения МНО, которое составило 54%. При исследовании уровня качества жизни отмечено, что лучшие значения у пациентов, принимавших ривароксабан.

Таблицы и рисунки дополняют текстовую информацию диссертационного исследования и являются хорошей наглядной иллюстрацией изложенного материала.

Обработка результатов проводилась с использованием актуальных статистических методов. Использованные диссертантом методы исследования адекватны целям и задачам работы. Объем и современность используемых методов исследования позволили обеспечить высокий научно-методический уровень диссертации.

Основные положения работы и выводы, к которым пришел автор, отражены в 23 опубликованных научных работах, из них 4 - в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России. Положения диссертационного исследования были представлены и обсуждены на научно-практических конференциях, в том числе международных.

Принципиальных замечаний нет. Автору диссертации следует обратить внимание на опечатки и пунктуацию.

Диссертация Агапова Андрея Борисовича «Эффективность различных вариантов антикоагулянтной терапии у пациентов с тромбозом глубоких вен нижних конечностей», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, содержит решение научно-практической задачи улучшения результатов лечения больных тромбозом глубоких вен нижних конечностей, что имеет существенное значение для сердечно-сосудистой хирургии.

По актуальности темы, научной новизне поставленных и решенных проблемных вопросов, объему и уровню проведенных исследований, внедрению результатов диссертационная работа Агапова Андрея Борисовича отвечает требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», предъявляемым кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Официальный оппонент:

заведующий кафедрой

хирургических болезней №1

ГБОУ ВПО РостГМУ Минздрава России,

доктор медицинских наук, профессор  /Кательницкий И.И./

344022, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 29

Телефон: +7 (863) 250-40-75;

e-mail - rostgmukhb1@yandex.ru

Подпись д.м.н., профессора

Кательницкого И.И. заверяю

Ученый секретарь ученого Совета

ГБОУ ВПО РостГМУ Минздрава России

профессор





/ Карганов Н.Я. /

20.05.2016г