

О Т З Ы В

на автореферат диссертации Рудаковой Ирины Николаевны
«Эндотелиальная дисфункция у пациентов с посттромботическим синдромом
нижних конечностей и возможности ее коррекции», представленную на
соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности
14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Диссертационная работа Рудаковой Ирины Николаевны посвящена изучению влияния нарушений функционального состояния эндотелия на течение посттромботического синдрома нижних конечностей. Эндотелиальная дисфункция доказанно является ключевым фактором формирования различных сердечно-сосудистых заболеваний. Большое количество исследований было посвящено изучению этого состояния среди пациентов с артериальной патологией. Острый тромбоз глубоких вен нижних конечностей и формирующийся у значительной доли пациентов посттромботический синдром с этой позиции изучены мало.

Не обходит вниманием автор и влияние наследственной тромбофилии на течение ПТС, что является актуальным в современной медицинской науке.

Применение препарата микронизированной очищенной фракции флавоноидов (МОФФ) рекомендовано у пациентов с симптомами хронической венозной недостаточности (ХВН). Влияние раннего назначения МОФФ для профилактики ХВН с позиции коррекции эндотелиальной дисфункции так же делает данный диссертационный труд интересным для практикующий врачей различных специальностей.

Целью диссертационного исследования стала - оптимизация лечебной тактики у пациентов с посттромботическим синдромом нижних конечностей и профилактика тяжелых форм хронической венозной недостаточности.

В исследование включено 152 пациента с ТГВ, которые разделены на 3 группы. Первая группа пациентов принимали антикоагулянтную, противовоспалительную терапию, выполнялась эластическая компрессия (60

человек). Вторая группа – дополнительно принимала препарат микронизированной очищенной фракции флаваноидов (60 человек). Третьей группе – дополнительно назначался витаминный комплекс В_{6,9,12} (32 человека). Обследование пациентов выполнялось при поступлении в стационар, через 1, 3 и 12 месяцев.

В ходе исследования было выявлено, что в процессе реканализации пораженного сегмента под воздействием тромболитических систем организма и стандартной консервативной терапии в группе I происходит увеличение уровня оксида азота (II) на 43,7% через 12 месяцев. Через 12 месяцев лечения МОФФ во II группе на 52,7%. В группе III при приеме гомоцистеинснижающей терапии наблюдается увеличение уровня NO на 46,5% в соответствующие сроки.

Таким образом, в работе показано, что препарат МОФФ оказывает значимое влияние на функцию эндотелия. Это отражается в уменьшении количества пациентов с симптомами выраженной ХВН.

В работе большое внимание уделяется результатам генотипирования. Видно, что определение генетического статуса пациента важно при выборе оптимальной тактики ведения пациента. Это нашло отражение в алгоритме, созданном автором для практического применения полученных результатов в повседневной практике.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Автором выполнена работа, характеризующаяся актуальностью поставленных цели и задач, новизной и научно-практической направленностью полученных результатов. Выводы логично вытекают из содержания работы и соответствуют поставленным задачам. Материалы, изложенные в автореферате, свидетельствуют, что исследование И.Н. Рудаковой отвечает требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в ред. Постановления Правительства РФ от 21.04.2016г., № 335), предъявляемым к

диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Заведующий кафедрой
сердечно-сосудистой хирургии
ГБОУ ВПО ТГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор
170036, г. Тверь, Петербургское шоссе, д.105
тел. +7 (4822) 77-53-95
e-mail - andre_kazakov@mail.ru


/Казakov Ю.И./

Подпись д.м.н., профессора
Казакoвa Ю.И. заверяю
Зам. нач. упр. кадров




/Лугинская Е.Е./