

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры клинической фармакологии и терапии Федерального Государственного бюджетного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Гиляревского Сергея Руджеровича на диссертацию 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 избранной темы. Несмотря на то, что венозные тромбоэмболические осложнения известны давно и, для профилактики и лечения их существует множество отечественных и зарубежных методических рекомендаций, частота их возникновения за последние десятилетия остается практически неизменной. Особую роль среди этих осложнений играет тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА). Она ежегодно является причиной гибели большого количества людей, развиваясь как на фоне других заболеваний, так и при полном благополучии.

Уносит жизни, как правило, ТЭЛА с большим количеством тромботических масс, окклюзирующих легочные артерии. У выживших, с таким объемом поражения легочного русла, больных не редко развивается хроническая посттромбоэмболическая легочная гипертензия, инвалидизирующая пациентов. Своевременная, реканализация артерий легких – залог снижения вероятности наступления фатального исхода и сохранения качества жизни пациентов с ТЭЛА.

Все это определяет высокую актуальность и научно-практическую ценность диссертационного исследования Пронина Андрея Геннадьевича.

Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации. Обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций не вызывает сомнения, ввиду использования достаточного клинического материала (371 пациент), обработки клинических и инструментальных данных с анализом множества качественных и количественных параметров, с использованием современного статистического анализа.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из основных положений диссертации, выносимых автором на защиту, сформулированы четко и представляют научный и практический интерес.

Научная новизна исследования. Впервые в настоящей работе предложен метод адекватной оценки распространенности тромботических масс в легочных артериях, с учетом степени внутрисосудистой обтурации и количества пораженных артерий. Определена зависимость выраженности клинических и лабораторно-инструментальных симптомов от объема тромботического поражения легочных артерий.

Определены прогностически значимые, сопряженные с высоким риском летальности и инвалидизации, клинические, лабораторные и инструментальные критерии ТЭЛА, на основании которых разработаны шкала и алгоритм лечения больных с ТЭЛА.

Впервые у больных со значимым объемом поражения легочных артерий, которым показано проведение системного тромболитика, но проведение его невозможно по каким-либо причинам, определен наиболее эффективный вариант антикоагулянтной терапии.

Практическая значимость работы. Результаты данного диссертационного исследования должны использоваться в практическом здравоохранении, так как алгоритм предлагаемый Прониным А.Г. действительно уникален. Ее применение позволяет снизить летальность и инвалидизацию пациентов с тромбоэмболией легочной артерии со значимым объемом поражения легочных артерий, за счет усовершенствованных и расширенных показаний для проведения системного тромболитика. При этом для больных ТЭЛА с малым количеством тромботических масс в легочном русле, не приводящим к развитию гемодинамических нарушений этот алгоритм подразумевает проведение наиболее безопасной, в плане развития геморрагических осложнений, антикоагулянтной терапии.

Содержание диссертации. Диссертация написана в классическом стиле на 274 страницах машинописного текста, иллюстрирована 48 рисунками и 65 таблицами. Список литературы включает 316 источников, в том числе 195 работ отечественных авторов и 121 – зарубежных авторов.

Введение. Раздел изложен на 11 страницах. В нем Пронин А.Г. обосновал актуальность темы исследования, ее научную новизну и практическую значимость.

Первая глава. Обзор литературы. Занимает 44 страницы. Здесь, хорошим литературным языком изложена современная действительность проблем связанных с диагностикой и лечением тромбоэмболии легочной артерии. Показана и обоснована необходимость разработки и внедрения в практическую медицину усовершенствованных подходов к лечению больных ТЭЛА. Замечаний по главе нет.

Вторая глава. Материалы и методы исследования. Представлена на 14 страницах. В ней подробно описаны клинические характеристики пациентов, критерии включения и исключения их в диссертационное исследование. Приведена подробная характеристика всех групп больных на каждом этапе исследования. Детально описаны методы лабораторной и инструментальной диагностики. Статистическая обработка проводилась с использованием пакета надежных статистических программ. Замечаний по главе нет.

Третья глава. Стратификация риска ранней смерти больных тромбоэмболией легочных артерий. На 22 страницах проведен критический анализ современных подходов к лечению больных ТЭЛА. Проведен тщательный и скрупулезный анализ клинических, анамнестических, лабораторных и инструментальных параметров влияющих на выбор тактики лечения у высокого, умеренно-высокого, умеренно-низкого и низкого риска ранней смерти от тромбоэмболии

легочной артерии. Доказана схожесть практически по всем критериям больных высокого и умеренно-высокого рисков ранней смерти от ТЭЛА. Установлены уязвимые места классификации, приводящие к несоответствию лечения пациентов со схожими клиническими проявлениями. Существенных замечаний по главе нет.

Четвертая глава. Корреляционные параллели клинических, лабораторных и инструментальных критериев тромбоэмболии легочной артерии. В четвертой главе, представленной на 18 страницах Пронин А.Г. перешел к разработке метода оптимального учета тромботического поражения ветвей легочных артерий у больных ТЭЛА, а так же установления прогностически неблагоприятного объема нарушения кровотока в легочном русле. Для этого был проведен анализ клиничко-анамнестических и лабораторно-инструментальных данных при поступлении в стационар у 87 пациентов, госпитализированных в первые сутки развития заболевания. В дальнейшем полученные результаты были подтверждены на всех пациентах участвующих в исследовании. Существенных замечаний по главе нет.

Пятая глава. Усовершенствование показаний к тромболитической и антикоагулянтной терапии у пациентов с тромбоэмболией легочной артерии. На 70 страницах установлены прогностически неблагоприятные клинические, лабораторные и инструментальные критерии ТЭЛА. Каждому из них присвоено количество баллов по пятибалльной шкале в зависимости от их значимости. Определен алгоритм лечения больных ТЭЛА.

Материал в данной главе представлен развернуто, детально проанализирован. Все усовершенствованные критерии лечения больных ТЭЛА установлены достоверно и не вызывают сомнений.

Шестая глава. Сопоставление критериев стратификации риска ТЭЛА-ассоциированной смерти и отсутствия кровотока в сегментарных артериях. Изложена на 20 страницах. В ней автор доказывает превосходства своего метода над общепринятым. Следует отдельно отметить, что Пронин А.Г. несколько не принижает существующие модели, а обоснованно указывает на сильные стороны разработанного им алгоритма. Существенных замечаний по главе нет.

Седьмая глава. Лечение больных тромбоэмболией легочной артерии. 27 страниц этой главы посвящены проведению анализа непосредственных и отдаленных результатов лечения больных ТЭЛА с определением наиболее эффективных схем тромболитической и антикоагулянтной терапии. Существенных замечаний по главе нет.

Заключение. В данном разделе автор противопоставил полученные результаты с данными исследований проведенных в последние несколько лет. Данная глава представлена на 12 страницах. Замечаний по разделу нет.

Диссертация завершается 9 выводами и 7 практическими рекомендациями. заканчивается выводами и практическими рекомендациями. По теме диссертации опубликовано 36 печат-

ных работ, в том числе 15 в научно-рецензируемых изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией.

Автореферат позволяет получить точное представление о проведенном исследовании, полностью отражает его суть и основные результаты.

По работе имеется несколько замечаний, а именно большое количество глав, некоторые из которых можно было объединить. Так же хотелось бы видеть предлагаемый алгоритм в виде запатентованного метода лечения, что украсило бы и саму работу. Однако, это рекомендательный характер, не влияющий на положительное впечатление от работы.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Пронина Андрея Геннадьевича «Дифференцированный подход к лечению больных тромбоэмболией легочной артерии», является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена научная проблема, имеющая важное значение в области медицины для врачей практически всех специальностей.

По своей актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне и практической значимости полученных данных соответствует критериям, изложенным в пункте 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013г. (в редакции постановления №335 от 21.04.2016г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а сам автор достоин присуждения искомой степени по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

«03» 12 2019г.

Доктор медицинских наук, профессор,
профессор кафедры клинической
фармакологии и терапии
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России



Гиляревский Сергей Руджерович.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Гиляревского С. Р. «ЗАВЕРЯЮ»

Ученый секретарь ФГБОУ ДПО
РМАНПО Минздрава России



Савченко Людмила Михайловна.

Адрес: Россия, 125993, г. Москва, ул. Баррикадная, д. 2/1
Телефон: +7 (499) 252-21-04
e-mail: rmapo@rmapo.ru