

Отзыв

**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.**

Актуальность темы диссертации Рудаковой Ирины Николаевны вызвана тем, что тромбофлебит глубоких вен (ТГВ) нижних конечностей и его позднее осложнение – посттромботический синдром (ПТС), являются широко распространенной патологией сосудистой системы. Лечение данной категории пациентов занимаются не только сосудистые хирурги, но и специалисты других профилей, причем решающую роль играют специалисты амбулаторного звена, в первую очередь врачи-хирурги и участковые терапевты.

На современном этапе развития науки одним из ведущих факторов возникновения и прогрессирования сосудистой патологии является эндотелиальная дисфункция. Диагностика этого состояния за частую доступна лишь в условиях крупных современных исследовательских центров.

Важными аспектом лечения являются вопросы коррекции эндотелиальной дисфункции с целью предотвращения развития тяжелых форм хронической венозной недостаточности (ХВН) при ПТС. В мировой практике для лечения ХВН успешно применяется препарат микронизированной очищенной фракции флаваноидов (МОФФ).

Другим патологическим фактором, оказывающим влияние на формирование патологии сосудов признана гипергомоцистеинемия (ГГЦ). Терапия ГГЦ позволит улучшить течение посттромботического синдрома.

Выявление наличия генетических аспектов возникновения ТГВ и формирования ПТС поможет врачу выбрать правильную тактику ведения пациента с момента возникновения у него тромбофлебита глубоких вен нижних конечностей для предотвращения развития у него тяжелых форм ХВН.

Актуальность проблемы определила цель диссертационного исследования Рудаковой Ирины Николаевны, которая заключается в

оптимизации лечебной тактики у пациентов с посттромботическим синдромом нижних конечностей и профилактике тяжелых форм хронической венозной недостаточности.

В клиническое исследование включено 152 пациента с венозным тромбозом нижних конечностей, которым проводилась только консервативная терапия. Первая группа пациентов принимали стандартную консервативную терапию, включавшую антикоагулянтную, противовоспалительную терапию, выполнялась эластическая компрессия (60 больных). Вторая группа – дополнительно принимала препарат микронизированной очищенной фракции флаваноидов в стандартной дозировке (60 пациентов). Третья группа – дополнительно принимала витаминный комплекс В_{6,9,12} (32 человека). Дизайн работы включал проведение компьютерной фотоплетизмографии (ФПГ), измерение содержания метаболитов оксида азота II, гомоцистеина крови, УЗДС при поступлении в стационар, через 1, 3, 6 и 12 месяцев. Так же выполнялось генотипирование.

По результатам исследования было выявлено, что терапия с применением МОФФ эффективно улучшает функциональное состояние эндотелия, что благоприятно сказывается на течении посттромботического синдрома нижних конечностей. При ТГВ вываливается легкая или умеренная гипергомоцистеинемия. Уровень гомоцистеина в крови достоверно снижает прием таблетированного комплекса витаминов В_{6,9,12}. В оценке функционального состояния эндотелия возможно применение компьютерной фотоплетизмографии, ее результаты имеют высокую корреляцию с показателями определения уровня метаболитов оксида азота II, при этом ФПГ доступна на амбулаторном и стационарном этапах врачам любой специальности.

Высока частота встречаемости генетических мутаций ферментов системы свертывания и обмена гомоцистеина. Это приводит к замедлению процессов реканализации и ухудшению течения ПТС.

На основании полученных результатов автором разработан алгоритм ведения пациента с момента выявления у него ТГВ с целью профилактики развития у него тяжелых форм ХВН при посттромботическом синдроме.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационное исследование Рудаковой И.Н. является законченной научно-квалифицированной работой, содержащей решение поставленной задачи – улучшение результатов лечения пациентов с посттромботическим синдромом вен нижних конечностей.

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.

Заместитель главного врача

Больницы по хирургической помощи

ГБУЗ «ГКБ имени Д.Д.Плетнева ДЗМ»

доктор медицинских наук, профессор



/Золкин В.Н./

105077, Москва, ул. 11-я Парковая, д. 32

тел. +7-(495)-465-15-53

e-mail: gkb57@zdrav.mos.ru

Подпись д.м.н., профессора

Золкина В.Н. заверяю

Золкина В.Н. заверяю
Специально
Шербакова И.И.