

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук,

профессора Стойко Юрия Михайловича

на диссертацию Анисимова Алексея Юрьевича

«Хирургическое лечение больных острым восходящим варикотромбофлебитом с учетом дисплазии соединительной ткани», представленную на соискание ученой степени

кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Актуальность темы исследования.

Тема научного исследования Анисимова А.Ю. чрезвычайно актуальна. Острый варикотромбофлебит – частое и, нередко, опасное осложнение варикозной болезни вен нижних конечностей. Угроза тромбоэмболии легочной артерии возникает в случаях неблагоприятного течения острого варикотромбофлебита, при котором наблюдается восходящий характер тромботического поражения большой подкожной вены или же флотация тромба в ее просвете. Кроме того, тромбоз поверхностных варикозно-трансформированных вен всегда стоит рассматривать с позиций системного заболевания, при котором глубокая венозная система также подвержена риску тромбообразования.

Все вышесказанное подтверждает исключительную актуальность выбранной темы, а проделанная автором работа вносит существенный вклад в реальную клиническую практику.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций.

Обоснованность научных положений, результатов и выводов, а также практических рекомендаций обеспечивается достаточным количеством пациентов, участвующих в исследовании (132), формированием однородных по клиническим проявлениям групп больных.

В основную группу вошли больные острым восходящим варикотромбофлебитом с недифференцированной дисплазией соединительной ткани (67 пациенток). Группу сравнения, составили больные острым восходящим варикотромбофлебитом без дисплазии (65 пациенток).

Включение пациентов в ту или иную группу происходило на основании анализа фенотипических признаков недифференцированной дисплазии соединительной ткани (методика Смольновой Т.Ю.), при этом наличие у больных 4-х и более признаков свидетельствовало о наличии дисплазии.

Группы пациентов сформированы в соответствии с критериями включения и исключения, что обеспечивало чистоту исследования и достоверность результатов. Применены современные морфологические, лабораторные и инструментальные методы исследования, выполнен анализ полученных результатов.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций.

Диссертационное исследование выстроено на основе статистической обработки полученных данных в соответствии с принципами доказательной медицины. Полученные результаты исследования, выводы и рекомендации коррелируют с данными других современных исследований.

Работа Анисимова А.Ю. отличается своей новизной, обусловленной изучением острого варикотромбофлебита с позиции недифференцированной дисплазии соединительной ткани, ее влиянию на клиническое течение заболевания и результаты хирургического лечения. Автором установлено, что наличие у больных дисплазии отягощает течение острого варикотромбофлебита, способствует прогрессированию тромботического процесса с несоответствием истинного уровня проксимальной границы тромба уровню местных клинических проявлений, а после выполнения таким пациентам операции Троянова-Тренделенбурга способствует прогрессированию хронической венозной недостаточности конечности и достоверно большую частоту рецидива острого варикотромбофлебита.

Автором определены фенотипические признаки недифференцированной дисплазии соединительной ткани, которые позволяют прогнозировать варианты клинического течения заболевания и рецидив острого варикотромбофлебита. Впервые обоснована необходимость оценки клинико-патогенетических вариантов развития острого варикотромбофлебита путем анализа признаков недифференцированной дисплазии. Все это, в свою очередь, позволяет предопределять клиническое течение заболевания, прогнозировать его рецидив и планировать сроки и методы хирургического лечения.

По данным выполненной работы, в случае развития у пациентов острого варикотромбофлебита в сочетании с недифференцированной дисплазией соединительной ткани целесообразно выполнение флебэктомии в более ранние сроки, уже через 1-2 месяца после операции Троянова-Тренделенбурга, тотчас после купирования явлений острого воспаления в связи с высокой опасностью рецидива заболевания. Напротив, у пациентов без дисплазии спешить с выполнением второго этапа хирургического лечения нецелесообразно, следует максимально использовать возможности консервативной терапии. Обусловлено это тем, что у большинства этих больных в течение 6-8 месяцев

после операции Троянова-Тренделенбурга происходит уменьшение диаметра большой подкожной вены и перфорантных вен, спонтанно устраняется горизонтальный венозный рефлюкс. По данным научного исследования Анисимова А.Ю., показания к плановой флебэктомии наступают только в 21,5% случаев.

Значимость для науки и практики результатов исследования.

Выполненное научное исследование расширяет современные представления о значении недифференцированной дисплазии соединительной ткани в патогенезе острого варикотромбофлебита.

Результаты исследования включены в курс лекций и семинаров для студентов хирургических кафедр ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России.

Если говорить о практической значимости, то материалы данного исследования вносят существенный вклад в улучшение результатов лечения пациентов с острым восходящим варикотромбофлебитом при помощи избирательного, дифференцированного подхода к определению показаний и сроков выполнения второго этапа хирургического лечения варикозной болезни у пациентов с острым варикотромбофлебитом после операции Троянова-Тренделенбурга. Исследование фенотипических признаков недифференцированной дисплазии соединительной ткани у пациентов с острым варикотромбофлебитом позволяет строить прогноз в отношении рецидива тромботического процесса. Пациентам группы повышенного риска может быть рекомендован алгоритм динамического ультразвукового контроля с целью коррекции тактики лечения и недопущения фатальных осложнений.

Автором исследования получены данные об особенностях морфологии большой подкожной вены, изменениях реологии и коагуляционной активности крови, функциональной активности тромбоцитов у больных острым восходящим варикотромбофлебитом с недифференцированной дисплазией соединительной ткани. Полученные результаты позволяют обозначить принципы диспансеризации у данной группы больных, что, безусловно, улучшает результаты лечения. По данным исследования, больные острым варикотромбофлебитом с недифференцированной дисплазией соединительной ткани нуждаются в своевременном контроле и адекватной коррекции нарушений гемостаза для предотвращения прогрессирования тромбообразования.

Основные положения данной работы внедрены в работу хирургических отделений больниц г. Саратова и г. Энгельса.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.

Автором исследования даются конкретные рекомендации для практикующих врачей – хирургов, флебологов, специалистов ультразвуковой диагностики, гемостазиологов и других клиницистов. Данные рекомендации обогащают клиническую практику с точки зрения лечения пациентов с острым восходящим варикотромбофлебитом.

У больных с острым восходящим варикотромбофлебитом рекомендуется проводить исследование фенотипических признаков для выявления наличия недифференцированной дисплазии соединительной ткани.

Пациентов с острым восходящим варикотромбофлебитом и недифференцированной дисплазией соединительной ткани автор рекомендует госпитализировать с целью динамического ультразвукового контроля проксимальной границы тромба.

Содержание диссертации и ее завершенность.

Диссертация написана грамотным научным языком, все ее разделы структурированы, логично выстроены. Научное исследование Анисимова Алексея Юрьевича изложено на 155 страницах, содержит 23 таблицы и 7 рисунков, 227 источников, из которых 121 – на русском языке, 106 – на иностранном.

Содержание диссертации отражено в следующих разделах диссертации.

Введение отражает актуальность темы исследования. В работе отражено значение недифференцированной дисплазии соединительной ткани в патогенезе острого варикотромбофлебита, ее влияние на клиническое течение заболевания, а также результаты хирургического лечения. Выявлены фенотипические признаки дисплазии, на основании которых возможно прогнозировать варианты клинического течения острого варикотромбофлебита и рецидив заболевания. Впервые обоснована целесообразность оценки клинико-патогенетических вариантов развития острого варикотромбофлебита путем анализа фенотипических признаков дисплазии.

Сформулированы задачи исследования и определена цель исследования - улучшение результатов лечения больных острым восходящим варикотромбофлебитом путем оптимизации хирургической тактики на основании анализа фенотипических признаков недифференцированной дисплазии соединительной ткани.

Описаны теоретическая и практическая значимость работы. Автором исследования обозначены лечебные и научные учреждения внедрения результатов диссертационной работы.

Обзор литературы отражает проблему исследования и её состояние на сегодняшний день, этиологию и патогенез тромбоза поверхностных вен, значение дисплазии соединительной ткани в этиопатогенезе варикозной болезни и острого варикотромбофлебита, клинические проявления острого варикотромбофлебита, диагностику острого варикотромбофлебита, выбор тактики лечения больного острым варикотромбофлебитом.

Во второй главе описана общая и сравнительная характеристика больных, а также критерии включения и исключения. Пациенты разделены на две группы: основная группа и группа сравнения (по принципу наличия у них недифференцированной дисплазии соединительной ткани). Определены и описаны методы клинического наблюдения, инструментального обследования, лабораторного и морфологического исследования, методы хирургического лечения, а также статистической обработки полученных результатов.

В третьей главе описаны фенотипические признаки недифференцированной дисплазии соединительной ткани у больных острым восходящим варикотромбофлебитом, а также изложена сравнительная характеристика хронической венозной недостаточности конечностей у больных основной группы и группы сравнения. Проанализированы клинические проявления острого восходящего варикотромбофлебита у 132 пациентов, исследованы коагуляционные и реологические свойства крови и функциональная активность тромбоцитов у больных обеих групп при поступлении в стационар. Здесь следует отметить, что автором исследования применены оригинальные методики изучения адгезии и агрегации тромбоцитов, при которых моделируются гидродинамические условия венозного кровотока, что крайне актуально для получения достоверных результатов по отношению к венозному сосудистому руслу.

Четвертая глава включает описание результатов ультразвукового дуплексного сканирования вен нижних конечностей у больных острым восходящим варикотромбофлебитом. Описана частота несоответствия проксимальной границы тромба и местных клинических проявлений варикотромбофлебита у больных основной группы и группы сравнения, а так же анализ непосредственных результатов после операции Троянова-Тренделенбурга.

Проведены морфологические исследования фрагментов большой подкожной вены у больных обеих групп. Использовано 4 метода окраски препаратов: пикрофуксин по Ван-Гизон, гематоксилин-эозин, оранжевый-красный-голубой, а также ШИК-реакция. Результаты морфологии показали, что дисплазия соединительной ткани лежит в основе варикозной трансформации большой подкожной вены и варикотромбофлебита.

В пятой главе представлен анализ отдаленных результатов хирургического лечения больных обеих групп после операции Троянова-Тренделенбурга. Исследована динамика клинических проявлений варикозной болезни вен нижних конечностей, а также клиника рецидива острого варикотромбофлебита. В сравнительном аспекте изучена и описана частота прогрессирования варикозной болезни у больных обеих групп, частота регресса и рецидива острого варикотромбофлебита. Описаны случаи тромбоза перфорантных вен, бедренной вены, а также случаи эмболии легочной артерии.

Проанализирована частота плановых и срочных флебэктомий, а также случаев пликаций наружной подвздошной вены.

Повторно изучены реологические свойства крови и функциональная активность тромбоцитов, а также особенности флебэктомии у больных острым восходящим варикотромбофлебитом после операции Троянова-Тренделенбурга.

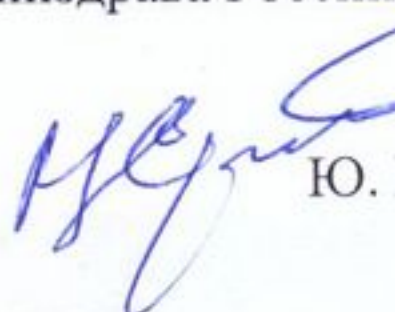
Автор работы предлагает оригинальную методику прогнозирования рецидива на основании анализа значимости фенотипических признаков недифференцированной дисплазии соединительной ткани.

Принципиальных замечаний и возражений к диссертационной работе нет. Автореферат полностью отражает содержание диссертационной работы.

Заключение о соответствии диссертационной работы критериям, установленным Положением о порядке присвоения ученых степеней.

Диссертация «Хирургическое лечение больных острым восходящим варикотромбофлебитом с учетом дисплазии соединительной ткани» выполнена Анисимовым Алексеем Юрьевичем под руководством профессора Царева Олега Александровича, и представляет собой законченную научно-квалификационную работу, в которой содержится решение насущной современной задачи, а именно - улучшение результатов хирургического лечения больных острым восходящим варикотромбофлебитом. По своей актуальности, новизне, практической значимости диссертация Анисимова Алексея Юрьевича «Хирургическое лечение больных острым восходящим варикотромбофлебитом с учетом дисплазии соединительной ткани», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (в редакции от 28.08.2017 г. № 1024), а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Заведующий кафедрой хирургии с курсами
травматологии, ортопедии и хирургической эндокринологии
Института усовершенствования врачей
ФГБУ «Национальный медико-хирургический
Центр имени Н.И. Пирогова» Минздрава России, Заслуженный деятель науки РФ,
д.м.н., профессор 14.01.17.


Ю. М. Стойко

Адрес: 105203, г. Москва,
ул. Нижняя Первомайская, д. 70,
тел.: +7 (499) 464-03-03,
адрес электронной почты: info@pirogov-center.ru

Подпись д.м.н., профессора Ю.М. Стойко заверяю
Ученый секретарь объединенного диссертационного совета Д999.052.02
д.м.н., профессор С.А. Матвеев



« 17 » февраля 2020 г.

21.02.2020г.

Председателю
диссертационного совета Д 208.008.03
на базе ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России
профессору А.Г. Бебуришвили

ЛИЧНОЕ СОГЛАСИЕ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

Я, Стойко Юрий Михайлович, доктор медицинских наук, профессор, заслуженный деятель науки РФ, заведующий кафедрой хирургии с курсами травматологии, ортопедии и хирургической эндокринологии Института усовершенствования врачей ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, даю свое согласие выступить в качестве официального оппонента по диссертации Анисимова Алексея Юрьевича: «Хирургическое лечение больных острым восходящим варикотромбофлебитом с учетом дисплазии соединительной ткани» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - Хирургия.

Согласен на обработку моих персональных данных.

Не являюсь членом экспертного совета ВАК.

О месте и дате защиты информирован.


Юрий Михайлович Стойко

« 20 » ноября 2020 г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Стойко Ю.М.

ЗАВЕРЯЮ:

Подпись профессора, доктора медицинских наук Ю.М. Стойко ЗАВЕРЯЮ:

Ученый секретарь объединённого диссертационного совета

Д999.052.02 доктор медицинских наук, профессор

« 20 » ноября 20 19 г. С.А. Матвеев



Адрес организации:

105203, г. Москва, ул. Нижняя Первомайская

ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России

+7 (499) 464-03-03

info@pirogov-center.ru

http://www.pirogov-center.ru

27.11.2019г.

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте

Доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой хирургии с курсами травматологии, ортопедии и хирургической эндокринологии Института усовершенствования врачей ФГБУ «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации **Стойко Юрий Михайлович** назначен официальным оппонентом по кандидатской диссертации Анисимова Алексея Юрьевича на тему: «Хирургическое лечение больных острым восходящим варикотромбофлебитом с учетом дисплазии соединительной ткани», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия, в диссертационный совет Д 208.008.03, действующий на базе ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России (400131, г. Волгоград, пл. Павших борцов, 1; тел.: +7 (8442) 38-50-05; эл. почта: post@volgmed.ru; адрес официального сайта в сети «Интернет»: <http://www.volgmed.ru>).

Полное и сокращенное название организации	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России
Местонахождение	105203, г. Москва, ул. Нижняя Первомайская, д. 70
Почтовый адрес	105203, г. Москва, ул. Нижняя Первомайская, д. 70
Телефон	+7 (499) 464-03-03
Адрес электронной почты	info@pirogov-center.ru
Адрес официального сайта в сети интернет	http://www.pirogov-center.ru
Фамилия, имя, отчество, ученая степень, ученое звание официального оппонента, предоставившего отзыв	Стойко Юрий Михайлович, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой хирургии с курсами травматологии, ортопедии и хирургической эндокринологии Института усовершенствования врачей ФГБУ «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Минздрава России
Список основных публикаций официального оппонента, близких к теме рецензируемой диссертационной работы	1. Диагностика и лечение тромбофлебита поверхностных вен конечностей. Рекомендации ассоциации флебологов России / Ю.М. Стойко, А.И. Кириенко, Е.А. Илюхин, К.В. Лобастов, Р.Г. Чаббаров, М.А. Париков, Н.Г. Хорев, И.А. Золотухин, В.В. Андрияшкин, А.А. Карпенко, А.А. Фокин, С.А. Сушков, С.В. Сапелкин, И.А. Сучков, А.Ю. Крылов, И.М. Игнатьев // Флебология. – 2019. – Т.13. – №2. – С.78–97; 2. Приверженность пациентов с хроническими заболеваниями вен компрессионной терапии: результаты наблюдательного исследования / А.И. Кириен-

- ко, Ю.М. Стойко, И.А. Золотухин // Флебология. – 2018. – Т.12. – №4. – С.244–251;
3. Российские клинические рекомендации по диагностике и лечению хронических заболеваний вен / Ю.М. Стойко, А.И. Кириенко, И.И. Затевахин, А.В. Покровский, А.А. Карпенко, И.А. Золотухин, С.В. Сапелкин, Е.А. Илюхин, С.Г. Гаврилов, О.Я. Пормбская, Д.А. Борсук, Е.И. Селиверстов, О.А. Алуханян, А.В. Андрияшкин, В.В. Андрияшкин, В.Е. Баринов, С.М. Беленцов, Л.И. Богданец, Р.А. Бредихин, О.В. Букина и др. // Флебология. – 2018. – Т.12. – №3. – С.146–240;
 4. Российский регистр методов лечения хронических заболеваний вен / Е.А. Илюхин, М.Ю. Демехова, Ю.М. Стойко // Флебология. – 2018. – Т.12. – №3. – С.96–100;
 5. Становление и развитие отечественной флебологии: ретроспективный анализ и взгляд в будущее / Ю.Л. Шевченко, Ю.М. Стойко, В.Г. Гудымович, М.Н. Яшкин, А.В. Цыплящук // Вестник Национального медико-хирургического центра им. Н.И. Пирогова. – 2018. – Т.13. – №1. – С.3–7;
 6. Компрессионный трикотаж VENOTEKS TREND в лечении больных с хроническими заболеваниями вен нижних конечностей / А.В. Цыплящук, Ю.М. Стойко, С.Е. Харитонов, Е.С. Вундер, Д.М. Мамадалиев // Ангиология и сосудистая хирургия. – 2017. – Т.23. – №3. – С.167–172;
 7. Патологические основы выбора антикоагулянтов для профилактики и лечения тромботических осложнений в многопрофильном стационаре / М.Н. Замятин, Ю.М. Стойко, Н.В. Петрова // Клиническая патофизиология. – 2017. – Т.23. – №1. – С. 3–10;
 8. Выбор антикоагулянта у пациента с венозными тромбоэмболическими осложнениями / Ю.М. Стойко, Е.Д. Карташева // Стационарозамещающие технологии: Амбулаторная хирургия. – 2016. – №1–2. – С.29–35;
 9. Лечение осложненных форм хронической венозной недостаточности у геронтологических больных / Ю.М. Стойко, В.Г. Гудымович, М.Н. Яшкин // Поликлиника. – 2015. – №5–1. – С.28–30;
 10. Российские клинические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике венозных тром-

боэмболических осложнений (ВТЭО) / Л.А. Бокерия, И.И. Затевахин, А.И. Кириенко, А.В. Андрияшкин, В.В. Андрияшкин, Г.П. Арутюнов, В.Е. Баринов, В.О. Бицадзе, М.К. Бодыхов, А.Н. Бритов, А.В. Бутенко, Т.В. Вавилова, Н.А. Воробьева, Ю.Э. Восканян, А.В. Гавриленко, Г.М. Галстян, Б.Р. Гельфанд, М.Ю. Гиляров, Г.Ш. Голубев, М.Н. Замятин, Ю.М. Стойко и др. // Флебология. – 2015. – Т.9. – № 4-2. – С.1-52;

11. Диагностика тромбозов в бассейне нижней полой вены: состояние проблемы и современные тенденции / М.Н. Яшкин, К.В. Мазайшвили, Ю.М. Стойко, А.В. Цыплящук, С.С. Акимов // Вестник Национального медико-хирургического центра им. Н.И. Пирогова. – 2013. – Т.8. – №4. – С.131-135;
12. Эндотелиальная дисфункция с позиции современной оценки патогенеза варикозной трансформации вен нижних конечностей и возможности ее коррекции / Ю.М. Стойко, В.Г. Гудымович, А.М. Никитина // Хирургия. Приложение к журналу Consilium Medicum. – 2012. – №1. – С.10-13;
13. Профилактика тромбоэмболических осложнений у онкологических больных / Ю.Л. Шевченко, Ю.М. Стойко, М.Н. Замятин, А.Л. Левчук, В.О. Саржевский, И.В. Оприщенко // Колопроктология. – 2011. – №3 (37). – С.35-40;
14. Современный взгляд на патогенез хронических заболеваний вен нижних конечностей с позиции эндотелиальной дисфункции / Ю.Л. Шевченко, Ю.М. Стойко, В.Г. Гудымович, С.И. Трифонов, А.М. Никитина // Вестник Национального медико-хирургического центра им. Н.И. Пирогова. – 2011. – Т.6. – №1. – С.24-27;
15. Анатомическая классификация вариантов строения сафено-фemorального соустья / Ю.Л. Шевченко, Ю.М. Стойко, К.В. Мазайшвили // Вестник Национального медико-хирургического центра им. Н.И. Пирогова. – 2010. – Т.5. – №1. – С.3-15;
16. Об эмбриогенезе венозной системы нижних конечностей человека / Ю.М. Стойко, К.В. Мазайшвили // Флебология. – 2010. – Т.4. – №1. – С.4-10;
17. Следует ли относиться с легкостью к «легким» формам хронических заболеваний вен нижних конечностей / Ю.М. Стойко, К.В. Мазайшвили, Т.В.

	Хлевтова, К.С. Суворов // Хирургия. Приложение к журналу Consilium Medicum. – 2010. – №2. – С.47–49; 18. Особенности анатомических взаимоотношений большой подкожной вены с поверхностной фасцией на бедре и риск возникновения несостоятельности ее клапанного аппарата / <u>Ю.М. Стойко</u>, К.В. Мазайшвили // Флебология. – 2009. – Т3. – №1. – С.21–24; 19. Роль фасциального футляра магистральных подкожных вен в венозном оттоке из нижних конечностей / <u>Ю.М. Стойко</u>, К.В. Мазайшвили, Т.В. Хлевтова // Флебология. – 2009. – Т3. – №4. – С.15–19; 20. Низкомолекулярные гепарины в комплексной профилактике тромбоэмболических осложнений у больных хирургического профиля / <u>Ю.М. Стойко</u>, М.Н. Замятин, В.Г. Гудымович // Флебология. – 2008. – Т.2. – №3. – С.42–48; 21. Современные возможности профилактики тромбоэмболических осложнений у пациентов высокого и очень высокого риска в свете усовершенствования новых клинических стандартов / <u>Ю.М. Стойко</u> // Тромбоз, гемостаз и реология. – 2008. – №4 (36). – С.47–53; 22. Особенности профилактики послеоперационных тромбоэмболических осложнений у пациентов со злокачественными заболеваниями / Е.Д. Пашанов, М.Н. Замятин, <u>Ю.М. Стойко</u>, А.Г. Румянцев // Современная онкология. – 2007. – Т.9. – №3. – С.82–86; 23. Патогенетические аспекты и особенности консервативной терапии острого тромбофлебита у беременных / <u>Ю.М. Стойко</u>, В.Г. Гудымович, А.В. Замятина // Гинекология. – 2007. – Т.9. – №2. – С.63–66; 24. Современные возможности длительной специфической профилактики тромбоэмболических осложнений / Ю.Л. Шевченко, <u>Ю.М. Стойко</u>, М.Н. Замятин // Альманах клинической медицины. – 2007. – №16. – С.219–221; 25. Современные возможности профилактики тромбоэмболических осложнений у пациентов с высоким и очень высоким риском / <u>Ю.М. Стойко</u>, М.Н. Замятин // Хирургия. Приложение к журналу Con-
--	--

- silium Medicum. 2007. – №2. – С.40–43;
26. Специфическая профилактика тромбозмболических осложнений у пациентов с высоким и очень высоким риском / Ю.М. Стойко, М.Н. Замятин // Трудный пациент. – 2007. – Т.5. – №6–7. – С. 35–38;
 27. Факторы риска хронической венозной недостаточности нижних конечностей и возможности комплексной консервативной терапии / Ю.М. Стойко // Consilium Medicum. – 2007. – Т.9. – №11. – С.104–108;
 28. Профилактика венозных тромбозов у стационарных больных / М.Н. Замятин, Ю.М. Стойко, А.В. Воробьев // Consilium Medicum. – 2006. – Т.8. – №11. – С.95–100;
 29. Основы клинической флебологии / Е.О. Белянина, Е.К. Гаврилов, В.Г. Гудымович, Н.А. Ермаков, М.Н. Замятин, С.В. Лавренко, М.И. Лыткин, К.В. Лядов, В.В. Сабельников, А.Л. Соколов, Ю.М. Стойко, О.И. Царев, Е.В. Шайдаков, Ю.Л. Шевченко, Т.В. Шишова // Национальный медицинско-хирургический центр им. Н.И. Пирогова. – Москва. – 2005;
 30. Профилактика тромбозмболических осложнений в многопрофильном хирургическом стационаре / Ю.Л. Шевченко, К.В. Лядов, Ю.М. Стойко, М.Н. Замятин, В.А. Батрашов, В.Г. Гусаров // Лечебное дело. – 2005. – №3. – С.3–15;
 31. Рецидивы варикозной болезни вен нижних конечностей: современное состояние проблемы / Ю.М. Стойко, В.Г. Гудымович // Consilium Medicum. – 2005. – Т.7. – №6. – С.500–506;
 32. Клинические и фармакоэкономические аспекты консервативного лечения хронической венозной недостаточности нижних конечностей / Ю.М. Стойко, Н.А. Ермаков // Хирургия. Приложение к журналу Consilium Medicum. – 2004. – №2. – С.27–32;
 33. Компьютерная программа «DECISIONMATRIX» в определении индивидуального риска тромбозмболических осложнений у больных хирургического профиля / Ю.Л. Шевченко, К.В. Лядов, Ю.М. Стойко, М.Н. Замятин, М.В. Германович, Б.А. Теплых, М.Ю. Муравьева // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. – 2004. – №7. – С.38–41.

ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России подтверждает, что соискатель Ани-симов Алексей Юрьевич не является его сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе вышеупомянутой организации или в соавторстве с ее сотрудниками.

Доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой хирургии с курсами травма-тологии, ортопедии и хирургической эндокринологии Института усовершенствования врачей ФГБУ «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Мин-здрава России _____ Ю.М. Стойко

Подпись профессора, доктора медицинских наук Ю.М. Стойко ЗАВЕРЯЮ:

Ученый секретарь объединённого диссертационного совета _____ С.А. Матвеев
Д999.052.02 доктор медицинских наук, профессор

« 20 » ноября 2019 г.

27.11.2019.