

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Анисимова Алексея Юрьевича «Хирургическое лечение больных острым восходящим варикотромбофлебитом с учетом дисплазии соединительной ткани», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Тема диссертационного исследования весьма актуальна. Острый варикотромбофлебит, как осложнение варикозной болезни нижних конечностей, может протекать с угрозой тромбоэмболии легочной артерии. В этом проявляется его неблагоприятный вариант клинического течения, когда тромб приобретает восходящий характер, нередко тромб распространяется выше устья большой подкожной вены, или же имеет место флотация тромба. Таким образом, острый варикотромбофлебит превращается из локального венозного патологического процесса в ургентное сосудистое заболевание.

Для определения оптимальной тактики лечения острого восходящего варикотромбофлебита, а также выработки правильного алгоритма наблюдения и лечения после кроссэктомии (операции Троянова-Тренделенбурга) необходимо определить вариант клинического течения заболевания, прогнозировать возможность рецидива тромботического процесса, а также понимать закономерности развития фонового заболевания – варикозной болезни. Вариабельность и непредсказуемость течения восходящего варикотромбофлебита определяет сложность выбора лечебной тактики.

Таким образом, настоящее исследование выполнено на актуальную научную тему, и преследует цель улучшения результатов лечения больных с острым восходящим варикотромбофлебитом.

Автор диссертации изучает недифференцированную дисплазию соединительной ткани с точки зрения ее влияния на патогенез острого варикотромбофлебита. Описаны фенотипические признаки недифференцированной дисплазии соединительной ткани, которые помогают определить вариант клинического течения заболевания. Предложен способ прогнозирования рецидива острого варикотромбофлебита на основании анализа фенотипических признаков дисплазии. Обоснован выбор тактики хирургического лечения больных варикозной болезнью после перенесенного острого восходящего варикотромбофлебита и операции Троянова-Тренделенбурга, а также определены критерии, при которых возможно отказаться от второго этапа хирургического лечения – выполнения флебэктомии.

Автором исследования расширены представления о значении недифференцированной дисплазии соединительной ткани в патогенезе острого варикотромбофлебита. Практическая значимость работы заключается в улучшении результатов хирургического лечения больных острым восходящим варикотромбофлебитом.

Результаты исследования внедрены в работу хирургических отделений отделения хирургии сосудов многопрофильных стационаров городов Саратова и Энгельса. Основные положения работы включены в курс лекций и семинаров для студентов хирургических кафедр ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России.

Обоснованность выводов и достоверность результатов диссертационного исследования базируются на достаточном количестве клинических наблюдений, формированием однородных групп пациентов для научного исследования, использованием современных лабораторных, морфологических и инструментальных методов исследования, корректностью анализа и интерпретацией

результатов, статистической обработкой полученных данных на основе принципов доказательной медицины.

Основные положения диссертационного исследования неоднократно обсуждались автором на крупных российских съездах и конгрессах с международным участием.

Опубликовано 39 научных работ по теме исследования, из которых 7 опубликованы в изданиях, рекомендованных высшей аттестационной комиссией. Подана заявка на изобретение «Способ прогнозирования рецидива варикотромбофлебита» (№ 2019108472 от 23.03.2019 г.)

Диссертационное исследование изложено на 155 страницах, состоит из введения, литературного обзора, описания материалов и методов, глав собственных исследований, заключения, выводов и практических рекомендаций, а также указателя литературы. Проанализировано 227 литературных источников. Диссертация проиллюстрирована 7 рисунками, содержит 23 таблицы.

Автореферат диссертации написан традиционным стилем, научным языком, полностью отражает суть выполненного исследования.

Несомненным преимуществом работы является изучение отдаленных результатов лечения поверхностного варикотромбофлебита (на протяжении 3 лет после кроссэктомии) с выявлением прогрессирования варикозной болезни и более частым рецидивированием тромбофлебита у пациентов с недифференцированной дисплазией соединительной ткани

Таким образом, анализ автореферата диссертации Анисимова Алексея Юрьевича «Хирургическое лечение больных острым восходящим варикотромбофлебитом с учетом дисплазии соединительной ткани», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, позволяет судить о том, что диссертация является завершенным

научным исследованием и вносит весомый вклад в развитие хирургии. Диссертационное исследование преследует своей целью решение актуальной научной задачи по улучшению хирургического лечения больных острым восходящим варикотромбофлебитом.

Научное исследование соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 (в редакции № 1024 от 28.08.2017), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук. Автор данного научного исследования Анисимов Алексей Юрьевич заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Профессор кафедры хирургии, эндоскопии и колопроктологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заслуженный врач Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор



Бурлева Елена Павловна

«20» декабря 2019 г.

Почтовый адрес: 620028, Российская Федерация, обл. Свердловская (66), г. Екатеринбург, ул. Репина, д. 3. Тел. (343) 214-86-71, e-mail: usma@usma.ru.

Реквизиты оппонента: телефон: + 7 912 600 300 8, e-mail: e.p.burleva@gmail.com, burleva@gkb40.ur.ru

Подпись профессора Бурлевой Е.П. «Заверяю»

Начальник Управления кадровой политики и правового обеспечения ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»




Чупракова С.В.

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Анисимова Алексея Юрьевича на тему:
«Хирургическое лечение больных острым восходящим
варикотромбофлебитом с учетом дисплазии соединительной ткани»,
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по
специальности 14.01.17 – хирургия.

Актуальность темы исследования не вызывает сомнений. Острый восходящий варикотромбофлебит – это достаточно распространенная патология, затрагивающая большие группы населения. Есть данные об увеличении случаев острого варикотромбофлебита в последние годы. Безусловно, не все вопросы диагностики и лечения данной патологии в настоящее время решены. Связано это с тем, что течение патологического процесса при остром варикотромбофлебите крайне разнообразно. В частности, казалось бы типичные клинические проявления тромбоза большой подкожной вены на бедре могут не совпадать с объективными данными, полученными при дуплексном сканировании венозной системы конечности. Нередко наблюдается флотация тромба с угрозой эмболии легочной артерии. Все вышесказанное накладывает особую ответственность на врачей-клиницистов, принимающих решение по тактике лечения. Отдельно стоит сказать о хирургическом лечении варикозной болезни, на фоне которой развивается острый варикотромбофлебит. В этом вопросе до сих пор также много неясных моментов. В частности, отсутствуют критерии для принятия решения по показаниям ко второму этапу хирургического лечения – флебэктомии.

Автором исследования предлагается использование нового подхода к изучению острого восходящего варикотромбофлебита, а именно – изучение фенотипических признаков недифференцированной дисплазии соединительной ткани и выявление связи дисплазии с течением тромботического процесса, рисками рецидива тромбоза, и даже изучение

влияния наличия или отсутствия недифференцированной дисплазии соединительной ткани на отдаленные результаты хирургического лечения острого восходящего варикотромбофлебита и показания к отсроченной флебэктомии. Во всех описанных аспектах проявляется новизна исследования. В автореферате диссертации описаны используемые в исследовании методы, в частности автором изучено коагуляционное звено гемостаза, функциональная активность тромбоцитов, а также тщательно исследована морфология большой подкожной вены у больных с недифференцированной дисплазией соединительной ткани и без нее.

Все результаты и выводы, полученные в результате данного исследования, обоснованы и обеспечены достаточным числом клинических наблюдений. Формирование однородных групп больных, использование современных лабораторных, инструментальных и морфологических методов исследования, корректность анализа и логичная интерпретация результатов в сочетании со статистической обработкой полученных данных образуют абсолютную достоверность и доказательность данного исследования.

Практические рекомендации, предложенные автором, представляют интерес для хирургов, сердечно-сосудистых хирургов, специалистов ультразвуковой диагностики, гемостазиологов, а также для студентов медицинских ВУЗов и врачей-ординаторов. Результаты диссертационной работы внедрены в реальную хирургическую практику и учебный процесс.

Автореферат изложен академично и полностью отражает суть диссертационного исследования.

При подготовке диссертационного исследования его основные положения и материалы доложены на многочисленных конференциях и съездах. При этом опубликовано 39 научных работ, из которых 7 – в изданиях, рекомендованных ВАК РФ.

Таким образом, на основании анализа автореферата диссертации Анисимова Алексея Юрьевича «Хирургическое лечение больных острым восходящим варикотромбофлебитом с учетом дисплазии соединительной

ткани», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, можно сделать вывод о том, что работа является завершенным научно-квалификационным исследованием, в котором четко сформулированы задачи и цель, получены результаты исследования в соответствии с поставленными задачами, а выводы диссертационного исследования позволяют говорить о существенном вкладе автора диссертации в решение актуальной научной задачи по улучшению результатов хирургического лечения больных с острым восходящим варикотромбофлебитом.

Автор исследования заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Заместитель главного врача по хирургии

Клинико-диагностического центра МЕДСИ на Красной Пресне,

д.м.н.

Коссович Михаил Александрович

Подпись заместителя главного врача по хирургии Клинико-диагностического центра МЕДСИ на Красной Пресне, д.м.н. Коссовича Михаила Александровича – ЗАВЕРЯЮ

Главный врач Клинико-диагностического центра МЕДСИ на Красной Пресне, д.м.н., профессор



Щербачев П.Л.

«09» января 2020 г.

123242, Россия, г. Москва, ул. Красная Пресня, 16

Клинико-диагностический центр МЕДСИ на Красной Пресне

Тел.: +7 495 223 52 45 доб. 27011

e-mail: kossovich_m@mail.ru

kossovich.ma@medsigroup.ru

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации А.Ю. Анисимова «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.**

Автореферат диссертации изложен на 24 страницах, написан в соответствии с принятыми требованиями к его оформлению, полностью отражает суть выполненного научного исследования.

Раздел **Общая характеристика работы** включает сведения об актуальности темы исследования, цели и задачах исследования, научной новизне, теоретической и практической значимости исследования. Сформулированы основные положения, выносимые на защиту, описан личный вклад диссертанта, описаны этапы апробации результатов работы, внедрения результатов, обозначено количество публикаций, описана структура диссертации.

Необходимо отметить, что актуальность выполненного автором исследования не подвергается сомнению. Тема хирургического лечения острого варикотромбофлебита остается чрезвычайно востребованной в наши дни. За последние годы увеличилось количество таких пациентов. Вопросы диагностики, тактики лечения больных острым восходящим варикотромбофлебитом окончательно не решены. Хроническая венозная недостаточность (варикозное расширение вен и тромбофлебит) характеризуется вариабельностью клинического течения и рецидива. Именно поэтому более глубокое понимание основ патогенеза и разработка критериев его лечения является актуальной современной проблемой.

Раздел **Содержание работы** включает подразделы: материалы и методы исследования, фенотипические признаки недифференцированной дисплазии соединительной ткани у больных острым варикотромбофлебитом,

реологические и коагуляционные свойства крови, а также функциональная активность тромбоцитов у больных острым варикотромбофлебитом с недифференцированной дисплазией соединительной ткани, результаты ультразвукового дуплексного сканирования вен нижних конечностей у больных острым варикотромбофлебитом, морфологические особенности большой подкожной вены у больных острым варикотромбофлебитом с недифференцированной дисплазией соединительной ткани, анализ непосредственных и отдаленных результатов операции Троянова-Тренделенбурга, прогнозирование рецидива острого варикотромбофлебита после операции Троянова-Тренделенбурга.

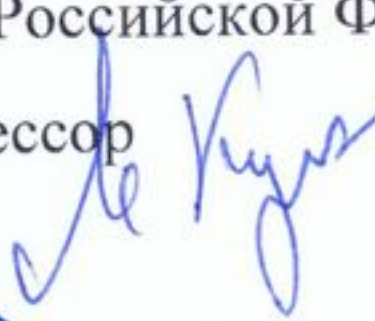
Автором исследования проспективно изучаются две сравнимые группы пациенток, отличающиеся по принципу наличия у них недифференцированной дисплазии соединительной ткани. Необходимо отметить, что фенотипические признаки дисплазии в контексте их влияния на патогенез острого варикотромбофлебита изучены впервые. Автором исследования доказана и обоснована связь наличия совокупности фенотипических признаков недифференцированной дисплазии соединительной ткани с вариантами клинического течения острого варикотромбофлебита, а также рецидива заболевания. После изучения отдаленных результатов операции Троянова-Тренделенбурга сделаны выводы о сроках второго этапа хирургического лечения – флебэктомии.

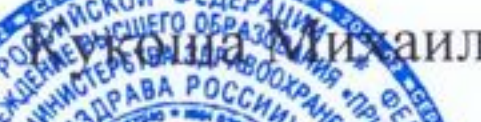
Выводы диссертационного исследования следуют из поставленных задач, а **практические рекомендации** отражают практическую значимость исследования с точки зрения влияния результатов работы на реальную клиническую практику.

В списке работ, опубликованных по теме диссертации, содержатся ссылки на 39 научных публикаций, 7 из которых опубликованы в изданиях из списка ВАК. Завершает автореферат **список сокращений**.

Учитывая все вышесказанное, диссертационное исследование Анисимова Алексея Юрьевича «Хирургическое лечение больных острым

восходящим варикотромбофлебитом с учетом дисплазии соединительной ткани» представляет собой законченную научно-квалификационную работу, которая содержит решение актуальной задачи – улучшение результатов хирургического лечения больных острым восходящим варикотромбофлебитом. Работа 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 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» (п. 9), утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 года (в редакции от 28.08.2017 г. № 1024), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а автор исследования заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Профессор кафедры факультетской хирургии и трансплантологии
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор  Кукош Михаил Валентинович

Подпись профессора  Кукош Михаила Валентиновича «ЗАВЕРЯЮ»

Ученый секретарь Университета, д.б.н.

Н.Н.Андреева

E-mail kukoshm@mail.ru

ПИМУ Нижний Новгород, ГСП-470 603950 пл.Минина и Пожарского, 10/1

21.02.2020г.

МИНЗДРАВ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Дагестанский государственный медицинский университет»
(ФГБОУ ВО ДГМУ МЗ РФ)

Кафедра факультетской хирургии с лабораторией инновационных клеточных
технологий

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Анисимова Алексея Юрьевича на тему
**«Хирургическое лечение больных острым восходящим
варикотромбофлебитом с учетом дисплазии соединительной ткани»**
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 14.01.17 – хирургия,

Актуальность выбранной темы исследования чрезвычайно высока. Обусловлено это тем, что венозные тромбозы и эмболии на сегодняшний день занимают весомую долю в структуре заболеваемости и смертности пациентов хирургического профиля с ургентной сосудистой патологией. Вкупе с наиболее распространенным заболеванием венозной системы – варикозной болезнью вен нижних конечностей, острый варикотромбофлебит, как осложнение данной патологии, представляет актуальную проблему для своевременной диагностики и хирургического лечения в практике врачей-клиницистов. Тема тромбозов поверхностных и глубоких вен нижних конечностей сегодня обсуждается на всех значимых конференциях и съездах по хирургии и флебологии. И несмотря на значительные успехи в понимании патогенеза процесса тромбообразования, факторов риска, диагностики и определения хирургической тактики, а также результатов лечения, проблема глубоких и поверхностных венозных тромбозов, а также тромбозов легочной артерии выходит далеко за рамки медицинской отрасли, представляя собой и серьезную социальную проблему. Последние годы наметилась тенденция к увеличению заболеваемости и обращаемости пациентов в лечебные учреждения с данной патологией.

Автором исследования выбран особый подход к исследованию острого восходящего варикотромбофлебита, а именно – данная патология изучается с позиций влияния недифференцированной дисплазии соединительной ткани на клиническое течение тромботического процесса, риски рецидива заболевания, ближайшие и отдаленные результаты хирургического лечения (после операции кроссэктомии). Алексеем Юрьевичем найдены закономерности, которые положены в основу сравнения двух групп пациенток с острым восходящим варикотромбофлебитом, которым выполнена кроссэктомия. Изучены коагулологические особенности крови, адгезивные и агрегационные свойства тромбоцитов, глубоко исследованы морфологические параметры венозной стенки.

Все вышесказанное составляет уникальность данной работы, которая впервые описывает выявленные закономерности с позиций недифференцированной дисплазии соединительной ткани.

Особо следует сказать о сформулированных автором исследованиях и выводах. Выделена совокупность фенотипических признаков дисплазии, которая позволяет прогнозировать варианты клинического течения острого варикотромбофлебита. Клиническое течение острого варикотромбофлебита у пациентов с недифференцированной дисплазией соединительной ткани отличается склонностью к прогрессированию тромботического процесса, часто с несоответствием проксимальной границы тромба уровню местных клинических проявлений. Выявлены особые морфологические признаки строения венозной стенки, нарушения реологических и коагуляционных свойств крови у больных с острым восходящим варикотромбофлебитом и недифференцированной дисплазией. У большинства пациентов с недифференцированной дисплазией соединительной ткани после операции Троянова-Тренделенбурга отмечается прогрессирование хронической венозной недостаточности конечностей, что требует выполнения второго этапа хирургического лечения – флебэктомии. Разработан метод прогнозирования рецидива острого варикотромбофлебита после операции Троянова-Тренделенбурга на основании анализа фенотипических признаков недифференцированной дисплазии соединительной ткани. Большинство пациентов без дисплазии могут избежать флебэктомии после операции Троянова-Тренделенбурга в силу того, что у них происходит регресс клинических проявлений хронической венозной недостаточности конечностей.

Диссертационное исследование, оформленное в своей сокращенной форме – в виде автореферата диссертации, написано грамотно, отражает суть исследования, легко читается и не допускает двоякого толкования. Таблицы в

автореферате логично и понятно обобщают полученные результаты исследования.

По теме диссертации автором исследования опубликовано 39 печатных работ. Неоднократные выступления Анисимова А.Ю. на самых авторитетных конференциях и съездах подтверждают глубокий научный подход к написанию данной работы.

Проведенная работа, судя по автореферату диссертации Анисимова Алексея Юрьевича на тему: «Хирургическое лечение больных острым восходящим варикотромбофлебитом с учетом дисплазии соединительной ткани», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой и полностью отвечает требованиям установленным п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 (в редакции постановления Правительства РФ № 335 от 21.04.2016 и № 748 от 02.08.2016), а автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

профессор кафедры
факультетской хирургии
с лабораторией инновационных
клеточных технологий
ФГБОУ ВО «Дагестанский
государственный медицинский
университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации,
Главный внештатный специалист
пластический хирург Министерства
здравоохранения Республики Дагестан,
доктор медицинских наук

Контактная информация:

367000, Российская Федерация

Республика Дагестан

г. Махачкала, пл. Ленина, 1

e-mail: kurbanova.zarema@gmail.com

З.В.Курбанова / З.В.Курбанова/



ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Алексея Юрьевича Анисимова
«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.**

Острый варикотромбофлебит развивается на фоне, пожалуй, самой распространенной венозной патологии – варикозной болезни вен нижних конечностей. В связи с этим острый варикотромбофлебит встречается у большого числа людей и представляет собой не только медицинскую, но и социальную проблему.

На сегодняшний день вопрос профилактики, диагностики и лечения острого варикотромбофлебита до конца не решен. Связано это с большой вариабельностью течения заболевания, а также с многообразием форм тромбоза. Наиболее опасные варианты тромбоза поверхностных варикозно-трансформированных вен – это восходящие формы острого варикотромбофлебита, при которых процесс не ограничивается локальным поражением дистальных отделов большой подкожной вены, а приобретает восходящий характер, с распространением на область остиального клапана, а также на глубокие вены, нередко с угрозой тромбоэмболии легочной артерии. Кроме того, даже локализуясь исключительно в нижних отделах большой подкожной вены без распространения проксимально, тромбоз может иметь флотирующий характер, что также создает угрозу жизни пациента.

Постановка диагноза в случае острого варикотромбофлебита обычно не сложна и не вызывает сомнений. Однако спрогнозировать вариант его клинического течения в реальной клинической практике не всегда просто. Именно этому аспекту диагностики и посвящено настоящее исследование. В связи с этим в актуальности представленной работы сомневаться не приходится.

В работе получена значительная научная новизна. Впервые острый варикотромбофлебит рассматривается исследователем с позиций фонового

состояния организма – недифференцированной дисплазии соединительной ткани. По мнению автора, недифференцированная дисплазия соединительной ткани оказывает неблагоприятное влияние на течение тромботического процесса, и в исследовании это доказано. Выявлены фенотипические признаки дисплазии, оказывающие наиболее существенное влияние на патогенез острого варикотромбофлебита, а также на результаты хирургического лечения пациентов. Определена совокупность признаков недифференцированной дисплазии соединительной ткани, которые позволяют прогнозировать рецидив тромбоза уже после выполнения операции Троянова-Тренделенбурга. Впервые автором исследования изучены отдаленные результаты хирургического лечения острого варикотромбофлебита, а также признаки хронической венозной недостаточности конечностей и целесообразность выполнения флебэктомии у пациентов с дисплазией и без таковой.

Судя по автореферату, выполнен большой объем исследуемого фактического материала. По теме диссертации опубликовано 39 печатных работ, в том числе 7 статьи в журналах, рекомендованных ВАК РФ, из них в ведущих журналах по хирургии. Подана заявка на изобретение «Способ прогнозирования рецидива варикотромбофлебита» (№ 2019108472 от 23.03.2019 г.). Публикации раскрывают весь представленный материал автореферата.

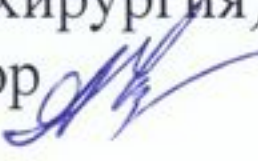
Выполненное исследование имеет отчетливую практическую значимость, а именно – результаты диссертации могут быть внедрены в работу хирургических отделений, а также в учебный процесс медицинских ВУЗов. Выводы могут в перспективе внести изменения в национальные клинические рекомендации в отношении диагностики и лечения заболеваний поверхностных вен, что также повлияет на реальную клиническую практику.

Заключение.

Судя по автореферату, диссертация А.Ю. Анисимова «Хирургическое лечение больных острым восходящим варикотромбофлебитом с учетом дисплазии соединительной ткани», выполненная под руководством профессора

Олега Александровича Царева, представляет собой законченный научно-квалификационный труд, претендующий на решение актуальной современной задачи – улучшение результатов хирургического лечения пациентов с острым восходящим варикотромбофлебитом.

По своей актуальности, новизне, объему исследований, практической значимости рецензируемая работа Алексея Юрьевича Анисимова «Хирургическое лечение больных острым восходящим варикотромбофлебитом с учетом дисплазии соединительной ткани», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, полностью соответствует требованиям утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 года (в редакции от 28.08.2017 г. № 1024) п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор – Алексей Юрьевич Анисимов заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Заведующий кафедрой общей и оперативной хирургии
с топографической анатомией и курсом стоматологии
медицинского факультета им. Т.З. Биктимирова
Института медицины, экологии и физической культуры
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Ульяновский государственный университет»
Министерства науки и высшего образования Российской Федерации,
(научная специальность: 14.01.17 – хирургия)
доктор медицинских наук, профессор  Антонина Васильевна Смолькина

Подпись профессора А.В. Смолькиной «ЗАВЕРЯЮ»

Ученый секретарь Ученого Совета ФГБОУ ВО УлГУ

к.п.н., доцент

Ольга Александровна Литвинко



« 17 » 02 20 20 г.

432017, г. Ульяновск, ул. Л. Толстого, д.42

ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»

тел.: 8(8422) 48-60-01 сот. 89272727749

сайт организации: <http://www.ulsu.ru>, e-mail: smolant1@yandex.ru

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Анисимова Алексея Юрьевича «Хирургическое лечение больных острым восходящим варикотромбофлебитом с учетом дисплазии соединительной ткани» представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Диссертационное исследование Анисимова А.Ю. посвящено актуальной клинической проблеме - лечению осложнений варикозной болезни вен нижних конечностей. К таким грозным осложнениям относится острый варикотромбофлебит. Клинически острый варикотромбофлебит может протекать благоприятно, когда тромбообразование находится под контролем лечения или регрессирует самостоятельно, крайне неблагоприятно. Когда имеет место восходящий характер тромботического поражения большой подкожной вены, имеется флотация тромботических масс в просвете вены, а также отмечается распространение патологического процесса. Именно вариабельность и непрогнозируемость течения острого варикотромбофлебита создает сложности при определении хирургической тактики. После выполнения операции Троянова-Тренделенбурга и купирования острого воспаления рекомендуется определить показания ко второму этапу хирургического лечения – флебэктомии. Сроки выполнения оперативных вмешательств в настоящее время не определены. Более чем у 40% больных развивается рецидив заболевания. Всё вышеописанное подтверждает актуальность представленного исследования.

Автором диссертационного исследования определена цель исследования, которая направлена на улучшение результатов хирургического лечения больных с острыми восходящим тромбофлебитом. Сформированы задачи исследования. Они определяют направление исследования и отражают основные подходы к реализации работы. Теоретическая значимость исследования заключается в том, что автор диссертации расширяет представления о значении недифференцированной дисплазии соединительной ткани в патогенезе острого варикотромбофлебита. Практическая значимость выполненного исследования также очевидна и заключается в улучшении результатов хирургического лечения больных острым восходящим варикотромбофлебитом. Результаты и выводы диссертационной работы позволяют дифференцированно подходить к определению показаний и сроков выполнения флебэктомии после операции Троянова-Тренделенбурга, прогнозировать рецидив заболевания.

Следует также отметить, что работа основана на достаточном числе клинических наблюдений с формированием однородных групп пациентов. Все данные обработаны на основе принципов доказательной медицины. Автореферат написан в хорошем научном стиле, академическим языком, доступно отражает суть выполненного научного исследования.

Таким образом, анализ автореферата диссертации Анисимова Алексея Юрьевича «Хирургическое лечение больных острым восходящим варикотромбофлебитом с учетом дисплазии соединительной ткани», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук позволяет сделать вывод, что диссертация является завершенным научным исследованием. Диссертационное исследование полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 года (в редакции от 28.08.2017 г. № 1024), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Анисимов Алексей Юрьевич заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Старший преподаватель кафедры хирургии с курсом
онкологии и лучевой диагностики

Филиала Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова МО РФ

Заслуженный врач РФ, доктор медицинских наук, профессор

Староконь Павел Михайлович

