



федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России)

443099, РФ, г. Самара,
ул. Чапаевская, 89
тел.: +7 (846) 374-10-01
тел./факс: +7 (846) 374-10-03

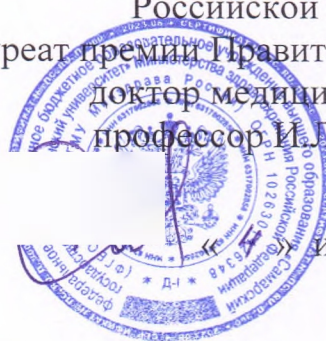
е-mail: info@samsmu.ru
сайт: samsmu.ru
ОГРН 1026301426348
ИНН 6317002858

04.06.2025 № 1230/40-13-1703

На № _____ от _____

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе
федерального государственного
бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Самарский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
лауреат премии Правительства РФ,
доктор медицинских наук,
профессор И.Л. Давыдкин



июня 2025 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования «Самарский государственный
медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской
Федерации о научно-практической значимости диссертации Мурсова
Тимура Мансафовича на тему: «Оптимизация тактики хирургического и
консервативного лечения тромбофлебита подкожных вен в амбулаторных
условиях и в стационаре», представленной к защите на соискание ученой
степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 –
«хирургия» (медицинские науки).

Актуальность диссертационной работы

В настоящее время тромбофлебит подкожных вен нижних конечностей
является одним из наиболее распространенных заболеваний, поражающих
сосуды нижних конечностей. Заболевание приобрело новые факторы риска с
появлением новой коронавирусной инфекции. С момента появления инфекции
COVID-19 во многих исследованиях было доказано ее прокоагулянтное

воздействие.

Несмотря на большое количество научных исследований, посвященных диагностике и тактике лечения тромбофлебит подкожных вен нижних конечностей, выбор наиболее оптимального метода остается открытым. Основными целями лечения тромбофлебита являются профилактика распространения тромботического процесса на глубокие вены, вовлечения в процесс новых сегментов поверхностных вен и развития тромбоза легочной артерии, купирование острой воспалительной реакции вены и паравазальных тканей, симптомов и проявлений тромбофлебита, а также предотвращение рецидива заболевания. Поэтому тактика лечения определяется в первую очередь стадией тромбофлебита поверхностных вен и степенью риска перехода тромба на глубокие вены.

В течение многих лет основным методом лечения при остром тромбофлебите было экстренное оперативное лечение в виде кроссэктомии или флебэктомии подкожных вен. Однако в последние годы парадигма лечения пациентов в острой стадии сменилась. При не высоком риске геморрагических осложнений антикоагулянтная терапия считается приоритетным методом лечения. Экстренное хирургическое вмешательство заняло позицию резервного лечения при наличии противопоказаний или неэффективности антикоагулянтной терапии. При высоком риске геморрагических осложнений для его снижения антикоагулянтная терапия может не назначаться, ее длительность может быть сокращена, может быть отдано предпочтение альтернативным анти тромботическим препаратам или, в отдельных случаях, хирургическому вмешательству. Снижение риска развития геморрагических осложнений не дает гарантий, что они не разовьются. Поэтому, сочетание высокого риска геморрагических осложнений и высокого риска перехода тромба на глубокие вены является ситуацией, исключающей возможность стандартизации оптимального лечения в виде рекомендаций. Решение должен принимать врач с учетом особенностей конкретного клинического случая. Необходимо отметить факт недостаточной информации по наилучшим срокам

и видам оперативного лечения, которые бы имели наибольший уровень безопасности и эффективности у каждого пациента с учетом индивидуальных особенностей. Ввиду этого, появление современных эффективных способов и методов лечения пациентов с применением оперативных техник требует дополнительных исследований в данной области хирургии.

Диссертационное исследование Мурасова Т.М. посвящено изучению и сравнению результатов применения различных схем лечения пациентов с тромбофлебитом поверхностных вен нижних конечностей, в зависимости от стадии заболевания. Немаловажным аспектом диссертационной работы является не только описание результатов лечения, но и наличие выполненной оценки качества жизни пациентов в зависимости от примененной тактики лечения. Учитывая все вышеуказанное актуальность темы исследования не вызывает сомнений.

Связь темы исследования с планом научно-исследовательских работ университета

Диссертационная работа выполнена в соответствии с инициативным планом НИР ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, комплексной темой кафедры факультетской хирургии.

Научная новизна исследования и полученных результатов и выводов

В представленной диссертационной работе изучены и сравнены результаты различных тактик лечения пациентов с тромбофлебитом поверхностных вен нижних конечностей в зависимости от стадии заболевания.

Выполнен анализ эпидемиологического статуса по срокам от момента перенесенной новой коронавирусной инфекции COVID-19 и получены данные о наличии статистически значимых различий по лабораторным показателям у пациентов с острым тромбофлебитом.

Впервые разработаны и внедрены новые способы тотального стриппинга большой подкожной вены при варикозной болезни вен нижних конечностей, осложненной перенесенным тромбофлебитом (патент на изобретение RU 2812293), лечения пациентов со стихающим или стихшим тромбофлебитом

подкожных вен нижних конечностей после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19 (патент на изобретение RU 2825065), эндовазальной лазерной коагуляции подкожной вены при варикозной болезни нижних конечностей, осложненной перенесенным тромбофлебитом (патент на изобретение RU 2827090).

Проведена сравнительная оценка результатов лечения пациентов с применением антикоагулянтной терапии прямыми оральными антикоагулянтами и пациентов, которым применялась парентеральная антикоагулянтная терапии с выполнением кроссэктомии и флебоцентезом.

Изучены результаты лечения пациентов в стихающей и стихшей стадиях тромбофлебита поверхностных вен с применением разработанных модификаций тотального стриппинга и эндовенозной лазерной коагуляции.

Автором проведена сравнительная оценка уровня качества жизни и выраженности болевого синдрома у пациентов на протяжении всего периода исследования.

Впервые проведена оценка и сравнение сроков госпитализации и длительности этапа лазерной коагуляции у пациентов с модифицированной и стандартной методикой тотального стриппинга и эндовенозной лазерной коагуляции подкожных вен.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Обоснованность научных положений, результатов и выводов отражают тщательный анализ современной литературы и предшествующих исследований по теме диссертации, достаточное количество пациентов, участвующих в исследовании с формированием однородных групп для диагностической оценки и анализа клинических данных.

В диссертационном исследовании использованы современные методы инструментальной диагностики, выполнен анализ отдаленных результатов оперативного лечения. Полученные данные прошли корректную статистическую обработку в соответствии с принципами доказательной

медицины.

Выдвинутые научные положения, выводы, практические рекомендации объективно обоснованы, соответствуют цели диссертации, поставленным задачам и отображают главные итоги научного труда. Диссертационная работа имеет важное практическое значение для лечения пациентов с тромбозом поверхностных вен нижних конечностей и вносит существенный вклад в развитие современной хирургии.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Ключевые положения диссертационной работы обоснованы и хорошо аргументированы. Дизайн исследования соответствует поставленным задачам. Объём и качество выборки представленных данных достаточен для полноценной статистической обработки и формулирования научных положений.

По теме диссертации опубликовано 28 печатных работ, из них 5 статей в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России для публикации результатов диссертационных исследований, 3 патента Российской Федерации на изобретение. Основные положения диссертации неоднократно доложены на всероссийских и региональных конференциях.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Основные результаты диссертации, выводы и практические рекомендации могут быть применены в стационарных отделениях лечебных учреждений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с острым, стихающим и стихшим тромбозом поверхностных вен нижних конечностей.

Теоретические положения, которые были сформулированы в диссертации, целесообразно использовать в учебном процессе на хирургических кафедрах медицинских вузов и при подготовке врачей-хирургов по программам дополнительного профессионального образования.

Внедрение результатов исследования

Результаты исследования внедрены в клиническую практику отделения кардиохирургии и приемно-диагностического отделения Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Башкортостан «Городская клиническая больница №21», а также в образовательный процесс студентов, ординаторов и аспирантов кафедры факультетской хирургии ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Содержание работы, ее завершенность и оформление

Диссертация изложена на 157 страницах компьютерного текста, построена по классическому принципу и состоит из введения; обзора литературы; главы, описывающей используемые материал и методы исследования; глав, отражающих результаты собственных исследования и сравнительную характеристику качества жизни пациентов в зависимости от стадии заболевания; заключения; выводов; практических рекомендаций и перспектив дальнейшей разработки темы. Библиографический список включает 141 источник литературы, в том числе 59 отечественных и 82 иностранных авторов. Диссертация иллюстрирована 38 рисунками, 25 таблицами. Приведены 3 клинических примера.

Во введении обоснована актуальность темы, указаны цель и задачи, научная новизна и научно-практическая значимость исследования, изложены основные положения, выносимые на защиту, приведены сведения об апробации. Цель исследования носит конкретный характер и направлена на повышение эффективности результатов лечения пациентов с тромбозом поверхностных вен путем применения разработанной тактики консервативного и хирургического вмешательства и оценки качества жизни в зависимости от примененных методов. Задачи, поставленные в диссертационной работе, определяют границы и сферу научного поиска. Основные положения, выносимые на защиту, отражают научную значимость диссертационного исследования.

Актуальность темы диссертационного исследования закономерно

следует из проблемных аспектов, выделенных в обзоре литературы (глава 1). Глава содержит анализ современной отечественной и зарубежной литературы, в ней освещена эпидемиология заболевания, частота возникающих осложнений, подробно описаны принципы современной классификации заболевания, на основе которых в настоящее время базируются принципы выбора метода лечения. Обсуждение литературы носит критический характер и направлено на выявление нерешенных вопросов по методам лечения и профилактики тромбоза подкожных вен, подчеркивающих актуальность диссертационной работы. Отражены результаты крупных исследований, посвященных изучению результатов различных методов лечения пациентов с тромбозом поверхностных вен нижних конечностей.

Во второй главе (материалы и методы исследования) подробно описаны применяемые методы исследования. Общая структура исследования включает 290 пациентов в стадии острого тромбоза и 193 пациента в стадии стихающего и стихшего тромбоза. Анализируемые группы были сопоставимы. Отражены методы статистической обработки материала. Используемые в диссертации методы исследования адекватны поставленной цели и задачам работы.

В третьей главе (результаты собственных исследований) излагаются результаты выполненного исследования, приведены протоколы выполненных оперативных вмешательств, описаны отличия модифицированных методик тотального стриппинга и эндовенозной лазерной коагуляции от стандартных методик. Приведены клинические примеры выполненных операций. Полученные данные продемонстрировали большую безопасность антикоагулянтной терапии по сравнению с экстренной кроссектомией по количеству геморрагических осложнений. При этом наибольший профиль безопасности отмечался в группе пациентов принимавших апиксабан. При анализе эпидемиологического анамнеза выявлена повышенная частота встречаемости тромбоза поверхностных вен нижних конечностей в срок от одного до трех месяцев после перенесенной коронавирусной инфекции.

Данные выполненного исследования демонстрируют статистически значимое преобладание эпизодов неврологических осложнений между группами стандартного стриппинга по сравнению с модифицированной методикой ($p=0,001$). В то же время неврологические осложнения отсутствовали в группах модифицированной методики комбинированной флебэктомии и модифицированной эндовенозной лазерной коагуляции. Общая доля послеоперационных осложнений в группе классического стриппинга составила 18,8%, при их отсутствии в группе модифицированного стриппинга. Послеоперационные осложнения в группе пациентов со стандартной методикой ЭВЛК были выявлены в 12,9%, а в группе модифицированной ЭВЛК только в 2,22% наблюдений. Автором отмечено статистически значимое преимущество ЭВЛК по сравнению с техниками открытых оперативных вмешательств. Примененная методика модифицированной ЭВЛК позволила повысить косметический эффект и снизить экономические затраты. Модифицированная методика стриппинга продемонстрировала лучшие результаты по количеству послеоперационных неврологических и геморрагических осложнений.

Четвертая глава посвящена сравнительной характеристике качества жизни пациентов с тромбофлебитом поверхностных вен в зависимости от стадии заболевания. Полученные данные свидетельствуют, что вне зависимости от выбранной методики оперативного лечения отмечалась положительная динамика в виде снижения выраженности болевого синдрома, которая преобладала у пациентов после выполнения эндовенозных методик лечения, а также с модифицированными методами лечения.

В «Заключении» диссертации подведен итог проведенной работы и обобщены результаты исследования. Этот раздел автор посвящает свободному изложению и обсуждению разработанных им методик лечения, современных тенденций и существующих лечебных концепций.

Выводы диссертационной работы и практические рекомендации логично следуют из полученных результатов выполненного исследования и полностью

соответствуют поставленным задачам.

Замечания по диссертационной работе

Диссертация имеет структурную и логическую последовательность в изложении материала. Принципиальных замечаний по представленной диссертационной работе Мурасова Т.М. нет. Имеющиеся стилистические ошибки в тексте диссертации не снижают ее значимость и не влияют на общее положительное впечатление о работе.

Соответствие автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат полностью отражает содержание диссертации и оформлен в соответствии с требованиями ВАК РФ. Принципиальных замечаний к автореферату нет. Диссертационное исследование соответствует паспорту научной специальности 3.1.9. - «хирургия» (медицинские науки).

Заключение

Диссертационная работа Мурасова Тимура Мансафовича «Оптимизация тактики хирургического и консервативного лечения тромбофлебита подкожных вен в амбулаторных условиях и в стационаре», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, посвященной решению научной задачи по улучшению результатов лечения пациентов с тромбофлебитом поверхностных вен нижних конечностей.

По актуальности, примененному комплексу методов, объему материала, научной и практической значимости, новизне и достоверности результатов диссертационная работа Мурасова Тимура Мансафовича соответствует всем требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 N. 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Мурасов Тимур Мансафович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности

3.1.9. - «хирургия» (медицинские науки).

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры госпитальной хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Протокол № 22 от 2 июня 2025 г.

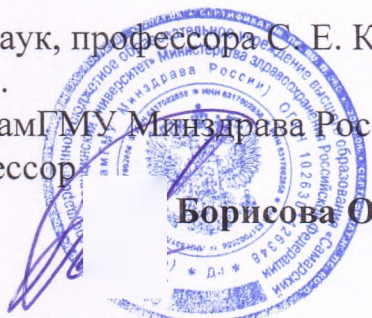
Заведующий кафедрой госпитальной хирургии
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук (научная специальность 3.1.9 - Хирургия),
профессор

3 июня 2025 г.

 **Каторкин Сергей Евгеньевич**

Подпись доктора медицинских наук, профессора С. Е. Каторкина
и указанные сведения «Заверяю».

Ученый секретарь ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор

 **Борисова Ольга Вячеславовна**

«  » июня 2025 г.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. 443099, Российская Федерация, город Самара, улица Чапаевская, дом 89.

Телефон: +7 (846) 374-91-00, e-mail: info@samsmu.ru