# ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук Дудиной Галины Анатольевны на диссертацию Батрова Павла Артемовича на тему «Хирургическое лечение осложнений внепеченочной портальной гипертензии у больных с Ph-негативными миелопролиферативными новообразованиями», представленную в диссертационный совет 21.1.023.01 на базе ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.28. Гематология и переливание крови, 3.1.9. Хирургия.

## Актуальность темы исследования

Ph-негативные МПН представляют собой клональные заболевания, возникающие на уровне стволовой кроветворной клетки. Они характеризуются пролиферацией одной или нескольких клеточных линий миелопоэза в костном мозге с сохранной терминальной дифференцировкой и сопровождаются изменениями показателей периферической крови.

МПН, особенно Ph-негативные, отличаются высокой частотой сосудистых осложнений, включая тромбозы сосудов портальной системы. Это ведет к развитию ВПГ, формированию варикозно-расширенных вен (ВРВ) пищевода и желудка и кровотечениям из них, что ухудшает прогноз и качество жизни пациентов и может стать причиной летального исхода.

В профессиональном сообществе продолжаются дискуссии о целесообразности хирургического лечения пищеводно-желудочных кровотечений при синдроме ВПГ у пациентов с Ph-негативными МПН из-за недостатка данных об осложнениях и отдаленных результатах вмешательства.

Современные хирургические стратегии в основном ориентированы на лечение пациентов с циррозом печени, не связанным с гематологическими заболеваниями. Больные с Ph-негативными МПН представляют собой отдельную клиническую группу, требующую осторожного применения

стандартных хирургических методик с учетом особенностей течения гематологического заболевания. Спленэктомия и гастротомия с прошиванием ВРВ пищевода и желудка в настоящее время являются наиболее перспективным и, возможно, единственно применимым методом хирургической коррекции портальной гипертензии для лечения и профилактики пищеводно-желудочных кровотечений. Однако влияние спленэктомии на отдаленные результаты МПН в отечественной и зарубежной литературе остается малоизученным и требует углубленного исследования.

Автор впервые уделяет пристальное внимание анализу отдаленных результатов хирургического лечения за 10-летний период наблюдения у данной категории больных. Таким образом, актуальность темы и вопросы, поднятые в диссертационной работе Батрова Павла Артемовича, не вызывают сомнений, а степень их разработанности недостаточна, что обусловливает необходимость проведения углубленного научного исследования.

**Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформированных в диссертации**

Следует отметить высокую степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций, представленных автором диссертации по результатам проведения настоящей диссертационной работы и комплексный подход к решению сформулированных задач исследования. Научные положения, отраженные в диссертации, строго соответствуют паспорту специальности 3.1.28. «Гематология и переливания крови» и 3.1.9 «Хирургия», по которой защищается настоящая диссертация. Выполнение работы базируется на использовании классических положений современной медицинской науки, а также на обобщении трудов отечественных и зарубежных специалистов, отраженных в цитировании 130 литературных источников, среди которых 18 представлены отечественными авторами и 112 – иностранными. Цель работы и логично вытекающие из неё задачи соответствуют вопросам, требующим обязательного решения, исходя из

потребностей и запросов современной хирургической науки и практики. Выводы строго соответствуют сформулированным задачам, обоснованы и доказательны. Практические рекомендации логично вытекают из выводов и являются инструментом для практикующих специалистов.

**Научная новизна и теоретическая значимость** заключается в том, что впервые на достаточном клиническом материале проведена комплексная оценка эффективности хирургического лечения и профилактики кровотечений из ВРВ пищевода и желудка у пациентов с Ph-негативными МПН и распространенным тромбозом портальной системы.

Выполнен детальный анализ структуры, частоты и факторов риска развития послеоперационных осложнений у данной категории больных, проведено сравнительное исследование течения послеоперационного периода при различных нозологических формах Ph-негативных МПН. На основании десятилетнего периода наблюдения изучены отдаленные результаты хирургического лечения, включая частоту и характер осложнений в отдаленном послеоперационных периодах, дана оценка выживаемости пациентов с Ph-негативными МПН и тромбозом портальной системы после хирургического вмешательства.

**Практическая значимость** работы определяется обоснованием целесообразности и подтверждением клинической эффективности применения спленэктомии у пациентов с Ph-негативными МПН и тромбозом портальной системы. В ходе исследования установлены четкие показания к выполнению спленэктомии, а также гастротомии с прошиванием ВРВ. На основании полученных результатов разработаны практические рекомендации по ведению данной категории больных в ближайшем и отдаленном послеоперационных периодах, что позволяет снизить частоту осложнений и улучшить качество жизни пациентов.

## Общая характеристика работы

Диссертационная работа Батрова П.А. представляет собой завершённое самостоятельное научное исследование, полностью соответствующее требованиям, предъявляемым к диссертациям ВАК России. Работа изложена на 142 страницах машинописного текста и оформлена согласно действующим стандартам. Структура диссертации выдержана по классическому принципу и включает введение, обзор литературы, описание материалов и методов исследования, главы с изложением и обсуждением результатов, заключение, выводы, практические рекомендации, список сокращений и библиографический список, включающий 130 наименований, из которых 18 — отечественные и 112 — зарубежные публикации. Иллюстративный материал представлен 42 рисунками и 29 таблицами.

Введение структурировано в соответствии с общепринятыми требованиями.

Первая глава содержит обзор литературы, посвящённый современному состоянию изучаемой проблемы: представлены актуальные данные по классификации и эпидемиологии миелопролиферативных новообразований, описан патогенез и факторы риска развития тромбоза портальной системы, освещены клиническая картина и диагностика острых и хронических тромбозов. Значительная часть обзора посвящена современным подходам к хирургическому лечению пищеводно-желудочных кровотечений при ВПГ, при этом критически анализируются недостатки существующих методов у пациентов с МПН и тотальным тромбозом портальной системы. Автор обосновывает выполнение спленэктомии в сочетании с гастротомией и прошиванием ВРВ пищевода и желудка у данной когорты пациентов как вынужденный и единственно эффективный хирургический подход.

Вторая глава содержит описание материалов и методов проведённого исследования. Следует высоко оценить детальную характеристику использованных методик и их качественное иллюстрирование.

В третьей главе, посвящённой результатам раннего послеоперационного периода, П.А. Батров приводит новые оригинальные данные о развитии послеоперационных осложнений, которые существенно различаются в зависимости от нозологической формы МПН. Факторами риска развития тромботических осложнений, явились нозологическая форма МПН – истинная полицитемия (p = 0,075), и наличие наследственной тромбофилии – мутации гена протромбина (p = 0,02). Геморрагические осложнения зарегистрированы у 25% пациентов, наиболее часто – у больных с МФ и ЭТ, при которых риск развития кровотечений достигает 42% (p = 0.0096). Независимым фактором риска внутрибрюшного кровотечения явилась антикоагулянтная терапия нефракционированным гепарином в виде постоянной инфузии (p = 0,03).

Полученные результаты обладают значимым научным потенциалом, поскольку свидетельствуют о важности факторов, ассоциированных с развитием осложнений.

Четвёртая глава посвящена отдалённому периоду наблюдения. Особое внимание уделено изучению причин рецидивов пищеводно-желудочных кровотечений и развитию тромботических осложнений. Общая пятилетняя выживаемость пациентов после спленэктомии составила 91%, что указывает на высокую эффективность выполненных оперативных вмешательств. В заключительной части работы соискатель систематизирует и обсуждает полученные данные, сопоставляет их с результатами зарубежных исследований и подводит основные итоги, демонстрируя достижение цели исследования. Представленные практические рекомендации логически вытекают из полученных данных и уже внедрены в клиническую практику. Сформулированные автором положения, выносимые на защиту, полностью подтверждаются результатами исследования и логически из них следуют. Все выводы диссертации вытекают из полученных результатов.

Диссертация написана хорошим литературным языком, легко читается и почти не содержит опечаток. Последние никак не искажают смысла текста и практически не затрудняют восприятие.

В целом работа производит хорошее впечатление. Адекватность выбранных методических подходов и достоверность полученных результатов не вызывают сомнения. Результаты работы опубликованы в рецензируемых высокорейтинговых периодических научных изданиях и доложены на многочисленных научных конференциях. Автореферат полностью отражает содержание диссертации. Работа имеет безусловное значение для формирования выбора хирургического лечения осложнений внепеченочной портальной гипертензии в виде пищеводно-желудочных кровотечений у пациентов с Ph-негативными МПН и распространенным тромбозом портальной системы.

**Обоснованность положений диссертации**

Результаты и выводы, полученные диссертантом, обоснованы и достоверны, так как опираются на анализ репрезентативной когорты пациентов с использованием статистических методов исследования. Существенных замечаний по поставленным в работе цели и задачам, обоснованности выдвинутых положений и выводов не возникло. Автореферат полностью соответствует содержанию работы.

**Заключение**

Диссертационная работа Батрова Павла Артемовича «Хирургическое лечение осложнений внепеченочной портальной гипертензии у больных с Ph-негативными миелопролиферативными новообразованиями», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Лукиной Еленой Алексеевной и доктора медицинских наук, Данишяна Карена Исмаил Оглы является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи: внедрение оптимизации хирургического лечения и профилактики кровотечений из ВРВ пищевода и желудка у пациентов с Ph-негативными МПН и распространенным тромбозом портальной системы, имеющей значение для развития современной гематологии и хирургии.

Диссертация выполнена на высоком научном и методическом уровне и полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (в редакции от 16.10.2024 № 1382), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор, Батров Павел Артемович, достоин присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.28. Гематология и переливание крови и 3.1.9. Хирургия.

**Официальный оппонент:**

Доктор медицинских наук (3.1.28. Гематология и переливание крови)
заведующий межокружным гематологическим центром,
заведующий отделом онкогематологии
и вторичных иммунодефицитных заболеваний
ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ,
(111123, г. Москва, шоссе Энтузиастов, 86, стр.6
Телефон: +7 (495) 304-30-39
Email: g.dudina@mknc.ru)

***Согласен на сбор, обработку, хранение и передачу моих персональных данных***

**Галина Анатольевна Дудина**

«08» 09 2026 г.

Подпись д.м.н. Дудиной Г.А. «заверяю»:
Ученый секретарь ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ,
к.м.н. Т.А. Косачева

**Сведения об организации:**

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Московский клинический научно-практический центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы».
Адрес: 1 1123, г. Москва, шоссе Энтузиастов, 86, стр. 6
Телефон: 8 (495) 304-30-39, электронная почта: info@mknc.ru
https://www.mknc.ru