

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента, доктора медицинских наук, Буланова Андрея Юльевича на диссертацию Пряхина Ивана Сергеевича «Персонафицированный подход при некардиальных оперативных вмешательствах к периоперационному ведению пациентов, получающих антитромботическую терапию», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология (медицинские науки)**

### **Актуальность темы исследования**

Современная хирургическая клиника характеризуется ростом количества пациентов пожилого и старческого возраста, полиморбидных пациентов. Закономерным результатом этого является увеличения рисков периоперационных осложнений, в том числе венозных тромбозов и эмболий. Согласно официальной статистике в нашей стране ежегодно регистрируется 80 тыс. случаев ВТЭО, ТЭЛА развивается у 35-40 человек на 100 000 населения, треть из которых в периоперационном периоде. Увеличивается количество пациентов, получающих длительную антитромботическую терапию. Необходимость сохранения антитромботического потенциала у одних пациентов и назначение тромбопрофилактики другим неизбежно увеличивает риск кровотечений в периоперационный период. Несмотря на активную разработку темы, регулярное обновление отечественных и зарубежных клинических рекомендаций проблема управления гемостазом остается, безусловно, актуальной.

### **Оценка научной новизны исследования и достоверности результатов**

Достоверность результатов научной работы обусловлена оригинальным дизайном исследования (проспективное наблюдательное исследование), достаточной выборкой пациентов (включено 174 человека), репрезентативность которой подтверждена предварительными расчетами. В ходе работы использованы

современные методы исследования, грамотный статистический анализ результатов научной работы отвечает современным требованиям биомедицинской статистики.

Достоверность также подтверждена представлением материала диссертационной работы в публикациях и на научно-практических конференциях. По её результатам автором опубликовано 9 публикаций, в том числе: 4 научные статьи в журналах, рецензируемых ВАК и 5 тезисов в сборниках материалов научных конференций: Научно-практическая конференция молодых ученых ФГБУ ДПО «ЦГМА» УДП РФ, 21-22 декабря 2020 г. (Россия, г. Москва); Форум антитромботической терапии с международным участием 9-11 сентября 2021 г.; Российский форум по тромбозу и гемостазу совместно с 11-ой конференцией по клинической гемостазиологии и гемореологии, 17–19 Марта 2022 г. (Россия, г. Москва); Научно-практическая конференция молодых ученых ФГБУ ДПО «ЦГМА» УДП РФ, 14 апреля 2022 г. (Россия, г. Москва); XX Съезд Федерации анестезиологов и реаниматологов форум (ФАРР-2022), 15-17 октября 2022 г. (Россия, г. Санкт-Петербург).

В исследовании всесторонне проработана возможность использования теста тромбодинамики в рамках периоперационного периода. Так, впервые рассчитаны пограничные значения параметров теста тромбодинамики среди различного спектра некардиальных операций и, в качестве маркеров риска развития осложнений, интегрированы в разработанный алгоритм ведения больных. Разработаны рекомендации по контролю терапии НМГ с использованием параметров теста тромбодинамики у данной когорты пациентов. Впервые составлены комбинированные модели прогнозирования осложнений на основании клинической шкалы BIMS, непосредственной оценки факторов риска и выявленных прогностических маркеров лабораторных тестов (параметры теста ТД)

Научные положения, выводы, разработанные рекомендации обоснованы и соответствуют поставленным в диссертации целям и задачам, что позволяет представить данную диссертацию, как обоснованное и законченное исследование.

## **Значимость для науки и практического здравоохранения**

Разработанный алгоритм ведения пациентов при некардиальных операциях позволяют клиницисту и медицинской общественности рассматривать его как способ снижения риска и предупреждения ВТЭО и геморрагических событий.

Практические рекомендации диссертационной работы используются при обучении ординаторов, аспирантов и врачей-специалистов курсов повышения квалификации на кафедре анестезиологии и реаниматологии ФГБУ ДПО «ЦГМА» УДП РФ, а также в работе отделений хирургического профиля и отделения анестезиологии и реанимации ФГБУ «Объединенная больница с поликлиникой» УДП РФ. Таким образом, диссертация Пряхина Ивана Сергеевича имеет большую значимость для научно-практического здравоохранения.

### **Структура и содержание диссертации**

Диссертационная работа написана на 158 страницах в классическом стиле и имеет традиционную структуру. Состоит из введения, обзора литературы, характеристики методов исследования, описания результатов исследования, обсуждения результатов, заключения, выводов и практических рекомендаций. Список литературы включает содержит 283 источника (98 русскоязычных и 185 на иностранных языках). Диссертация написана хорошим литературным языком, грамотно оформлена и показательно иллюстрирована. Работа содержит 12 таблиц и 25 рисунков.

Введение диссертации содержит в себе информацию об актуальности исследования, описание целей и задач работы, научную новизну и практическую значимость.

В первой главе диссертации (обзор литературы) автор отразил современные представления об эпидемиологии и факторах риска периоперационных венозных тромбозмболических и геморрагических осложнений, применении антитромботической терапии в условиях проведения некардиальных операций, локальных и глобальных гемостазиологических тестах. Обзор литературы содержит основные данные, которые касаются проблем, рассматриваемых в

диссертационной работе. Четкое понимание автором проработанности темы в мировой литературе отражает резюме, завершающее первую главу.

Во второй главе (материалы и методы) описана общая характеристика больных, дизайн исследования, лабораторные и инструментальные методы обследования, подробно описаны используемые методы статистического анализа.

В третьей главе соискатель описал общую характеристику выполненных операций и течения послеоперационного периода. Автором выявлены факторы риска развития ВТЭО и повышения объема интраоперационной кровопотери, исследована роль клинических шкал в прогнозировании геморрагических и тромбоэмболических событий. Изучены значения периоперационного мониторинга гемостаза (МНО, АЧТВ, ПТВ, тест тромбодинамики) и определены прогностические маркеры теста ТД, позволяющие оценивать риск перечисленных осложнений. Построены комбинированные прогностические модели этих осложнений, включающие факторы риска, упрощенный индекс VIMS и рассчитанные лабораторные маркеры. Разработан алгоритм персонализированного ведения пациентов на основании перечисленных результатов.

В главе «Обсуждение результатов» соискатель сопоставил полученные результаты с данными ранее опубликованной литературы. В разделе «Заключение» автор обобщает и анализирует проделанную работу.

Выводы и практические рекомендации вытекают из результатов научной работы, сформулированы логично и корректно.

Содержание автореферата соответствует основным положениям диссертационной работы.

#### **Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации**

Автором выполнен полноценный анализ результатов научной работы. Продемонстрировано владение различными аспектами изучаемой проблемы, диссертация оформлена в соответствии с установленными стандартами ВАК РФ. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертации нет.

В случае продолжения разработки автором тематики диссертации есть рекомендация не исключать пациентов с развившимися в периоперационном периоде осложнениями (сепсис, кардиальная патология, полиорганная недостаточность), а выделить их в отдельную группу с оценкой поведения системы и возможных гемостазиологических предикторов.

Представляет интерес мнение автора по ряду вопросов:

1. В чем причина возрастания рисков тромботических осложнений при трансфузии СЗП? Возможно, причина кроется не в самой трансфузии, а в факторах, определяющих показания к ней?

2. Какой части пациентов некардиальной хирургии может потребоваться выполнение тромбодинамики в периоперационном периоде? И как подходы можно рекомендовать к логистике использования данной методики в хирургической клинике (кто, где и когда ее должен выполнять?).

### **Заключение**

Диссертация Пряхина Ивана Сергеевича на тему «Персонализированный подход при некардиальных оперативных вмешательствах к периоперационному ведению пациентов, получающих анти тромботическую терапию», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология (медицинские науки) является его самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальных задач современной медицины.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и научной обоснованности выводов, представленная диссертационная работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции постановления Правительства РФ от 20 марта 2021 г. № 426 «О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановление Правительства Российской Федерации от 26 мая

2020 г. №751»), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология (медицинские науки).

Автор диссертационной работы Пряхин Иван Сергеевич заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология (медицинские науки).

**Официальный оппонент:**

Доктор медицинских наук по специальности

3.1.12. Анестезиология и реаниматология,

ведущий научный сотрудник отдела биотехнологий

и трансфузиологии

ГБУЗ «НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского ДЗМ города Москвы»

Главный внештатный специалист-трансфузиолог

Департамента здравоохранения города Москвы

  
Буланов Андрей Юльевич

Дата: «10» сентября 2024 г.

Подпись д. м. н. Буланова А. Ю. заверяю,

ученый секретарь ГБУЗ «НИИ СП им.

Н.В. Склифосовского ДЗМ города Москвы»

кандидат медицинских наук

  
Шахова Ольга Борисовна

Дата: «10» сентября 2024 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы  
«Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н. В. Склифосовского  
Департамента здравоохранения города Москвы»

129090, город Москва, Большая Сухаревская площадь, дом 3, стр. 21

8 (495) 680-41-54

[sklif@zdrav.mos.ru](mailto:sklif@zdrav.mos.ru)