

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Козлова Игоря Александровича на диссертацию Пряхина Ивана Сергеевича «Персонализированный 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

Профилактика периоперационных геморрагических и тромбоемболических осложнений является одной из актуальных проблем при плановых некардиальных хирургических вмешательствах. Эти осложнения могут провоцировать каскад патологических процессов, приводящих к инвалидизации больных, а в ряде наблюдений – к летальному исходу. Несмотря на обоснованные клинические рекомендации и совершенствование тактики ведения больных, результаты применения различных профилактических мер остаются не вполне удовлетворительными. У коморбидных больных, особенно пожилого и старческого возраста, при отмене базовой антитромботической терапии и воздействии факторов операционного стресса повышается риск возникновения венозных тромбоемболических осложнений — тромбоза глубоких вен и тромбоемболии легочной артерии. С другой стороны, антикоагулянтная терапия, используемая для профилактики венозных тромбоемболических осложнений (ВТЭО), может увеличивать риск геморрагических осложнений.

Разработка принципов персонализированного ведения пациентов, получающих антитромботическую терапию, на основании комплексного использования клинических показателей и дополнительных лабораторных методов, обеспечивающих исследование тромбодинамики, позволит улучшить диагностику и профилактику осложнений со стороны гемостаза. Таким образом,

тема представленной диссертационной работы имеет несомненную научно-практическую актуальность.

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

Цель диссертации направлена на улучшение результатов лечения больных при некардиальных хирургических операциях с помощью разработки персонафицированного подхода к ведению периоперационного периода. Дизайн проспективного наблюдательного исследования соответствует современным принципам доказательной медицины. Научные положения, выводы и разработанные практические рекомендации обоснованы достаточным количеством проанализированного клинического материала.

Направленность научной работы актуальна для анестезиологии и реаниматологии. Для достижения поставленной цели автору диссертационной работы потребовалось решение 4 задач, направленных на снижение риска ВТЭО и геморрагических осложнений в плановой некардиальной хирургии, в том числе и среди пациентов, получающих антитромботическую терапию. Задачи работы полностью вытекают из цели исследования, выводы обоснованы и соответствуют задачам. Практические рекомендации также обоснованы и согласуются с полученными результатами работы и выводами.

Оценка научной новизны исследования и достоверности результатов

Выполнено исследование, в котором на основе клинических данных, параметров теста тромбодинамики и клинических шкал разработаны рекомендации и алгоритм по персонафицированному ведению пациентов при некардиальных операциях. Впервые рассчитаны пороговые значения параметров теста тромбодинамики, позволяющие оценивать риск геморрагических осложнений и ВТЭО. С использованием параметров теста впервые разработаны рекомендации по контролю периоперационного назначения низкомолекулярных гепаринов. Составлены комбинированные модели прогнозирования на

основании клинической шкалы (упрощенный индекс BIMS), клинических факторов и параметров гемостазиологических тестов.

Статистическая обработка результатов научной работы выполнена на современном научном уровне. Репрезентативность выборки подтверждена корректными расчетами.

Значимость для науки и практического здравоохранения

Применение разработанных рекомендаций и алгоритма персонализированного ведения пациентов позволяет индивидуализировать тактику ведения пациентов в плановой некардиальной хирургии для предупреждения ВТЭО и геморрагических осложнений. Результаты диссертации представляют интерес как инструмент своевременной профилактики осложнений.

Практические рекомендации, представленные в диссертации, используются при обучении ординаторов, аспирантов и врачей-специалистов курсов повышения квалификации на кафедре анестезиологии и реаниматологии ФГБУ ДПО «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента РФ. Результаты диссертации используются в работе хирургических отделений и отделения анестезиологии и реанимации ФГБУ "Объединенная больница с поликлиникой" Управления делами Президента РФ.

Результаты проведенного исследования были представлены и доложены на различных конференциях и научных форумах международного и общероссийского формата.

Полнота освещения результатов диссертации в печати

По результатам диссертационного исследования опубликованы 9 работ, в том числе 4 научные статьи в журналах, включенных в Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук.

Структура и содержание диссертации

Диссертационная работа изложена на 158 страницах, состоит из введения, глав «Обзор литературы», «Материалы и методы исследования», «Результаты исследования», «Обсуждение результатов», заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы.

Введение включает в себя информацию об актуальности темы научной работы, цели и задачи исследования, научную новизну и практическую значимость работы.

Первая глава диссертационной работы представляет собой обзор литературы по тематике исследования. Автор проанализировал достаточное количество отечественных и зарубежных источников литературы, рассматривающих периоперационные осложнения в некардиальной хирургии, проблемы периоперационного назначения и отмены антитромботической терапии, применения периоперационной антикоагуляции. Описаны современные научные данные по использованию гемостазиологических тестов, использованию прогностических шкал при оперативных вмешательствах.

Вторая глава «Материалы и методы» включает в себя общую характеристику исследуемых пациентов, информация о получаемой пациентами базисной антитромботической терапии, дизайн исследования, описание лабораторных и инструментальных методов диагностики, методы статистического анализа.

В главе «Результаты исследования» представлена общая характеристика выполненных оперативных вмешательств, послеоперационных осложнений, выявлены клинические факторы риска ВТЭО и геморрагических событий. Изучена роль шкал в прогнозировании перечисленных осложнений. Исследованы результаты рутинных и глобальных гемостазиологических тестов в периоперационном периоде и их связь с возникновением осложнений, выявлены лабораторные прогностические маркеры на основании параметров теста тромбодинамики, позволяющие оценивать риск их развития. Изучены комбинированные модели прогнозирования на основании клинической шкалы

(упрощенный индекс BIMS), клинических факторов риска и параметрах гемостазиологических тестов. Разработан алгоритм ведения пациентов на основании результатов исследования.

В разделе «Обсуждение результатов» диссертант проанализировал полученные результаты, сопоставил их с литературными данными.

Заключение диссертации является кратким обобщением результатов научной работы. Выводы диссертации основаны на полученных результатах, соответствуют поставленным задачам и цели работы. Практические рекомендации представляют собой логичное продолжение выводов, сформулированы корректно.

Соответствие автореферата основным положениям и выводам диссертации.

Автореферат включает в себя информацию об актуальности исследования, цель и задачи исследования, степень разработанности темы, научную новизну работы, теоретическую и практическую значимость. Описаны используемые материалы и методы, указана степень достоверности полученных результатов. Приведены сведения об апробации результатов работы, внедрении их в практическую деятельность, описан личный вклад автора. Приведены опубликованные научные работы по теме диссертации в соответствии с научной специальностью. В разделе «Основное содержание работы» содержится описание материалов и методов, результатов и выводов диссертации, соответствующие тексту диссертационной работы.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Автор выполнил полноценный анализ результатов научной работы и продемонстрировал владение различными аспектами поставленной проблемы. Диссертация написана литературным языком, принципиальных замечаний к данной диссертации нет. Незначительные опечатки и стилистические

погрешности, имеющиеся в диссертации, не носят принципиального характера и не влияют на положительную оценку данной работы.

При ознакомлении с диссертацией возникли вопросы, которые хотелось бы обсудить с диссертантом в порядке научной дискуссии:

1. В чем автор видит преимущества и недостатки теста тромбодинамики в сравнении с тромбозластографией?
2. Может ли методический подход изученный и обоснованный автором для прогнозирования риска ВТЭО и геморрагических событий использоваться для контроля эффективности лечения уже развившихся осложнений?

Заключение

Таким образом, диссертация Пряхина Ивана Сергеевича на тему «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) является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальных научных задач, направленных на предупреждение развития венозных тромбозных осложнений и геморрагических осложнений у пациентов при плановых некардиальных хирургических вмешательствах и имеет важное научно-практическое значение для анестезиологии и реаниматологии.

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, профессор по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология, профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии факультета усовершенствования врачей ГБУЗ Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М. Ф. Владимирского» 129110, г. Москва, ул. Щепкина, д.61/2
8 (499) 674-07-09

moniki@monikiweb.ru

Дата: « 16 » декабря 2024 г.



Козлов Игорь Александрович

Подпись д. м. н., профессора Козлова И. А. заверяю.

Ученый секретарь ГБУЗ МО МОНИКИ им. М. Ф. Владимирского

Доктор медицинских наук, профессор

Берестень Наталья Федоровна

Дата: « 16 » декабря 2024 г.

