

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(Сеченовский Университет)

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной деятельности
ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени
И. М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский университет),



2024 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертационной работы
**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**

Актуальность темы исследования

Венозные тромбоемболические осложнения и периоперационные кровотечения в плановой некардиальной хирургии продолжают регистрироваться, несмотря на соблюдение клиницистами рекомендаций по периоперационному ведению пациентов, тщательное предоперационное обследование и непрерывного совершенствования тактики ведения больных. Влияние на систему свертывания крови хирургического стресс-ответа, компонентов анестезиологического пособия, отмена плановой антитромботической терапии, иммобилизация, острая кровопотери и др. факторы суммарно увеличивают риск развития ВТЭО. В нашей стране ежегодно выявляется около 80 тысяч случаев ВТЭО (ТГВ и ТЭЛА), 1/3 всех

случаев ТЭЛА возникает у больных в периоперационном периоде. Данное осложнение представляет непосредственную угрозу для жизни пациента, смертность при данной патологии составляет около 6%, поэтому его ранее предупреждение является крайне актуальным.

Острая периоперационная кровопотеря также является актуальной проблемой, запускающей процесс патологических реакций, приводящих к органной недостаточности, потребности в трансфузии компонентов крови, инвалидизации и смерти. Периоперационное использование антикоагулянтной терапии для снижения риска развития ВТЭО может также приводить к увеличению риска возникновения геморрагических осложнений. Частота послеоперационных кровотечений, согласно публикациям, составляет от 0.4 - 8.4%.

Пациентам при некардиальных операциях необходима оценка риска развития перечисленных осложнений. Для скрининга нарушений свертывающей системы крови часто используются локальные гемостазиологические тесты (АЧТВ, МНО, ПТВ, фибриноген), которые редко позволяют оценить риск их развития. Требуются современные гемостазиологические тесты (используемый в диссертационном исследовании – тест тромбодинамики) для определения маркеров развития перечисленных осложнений при плановых некардиальных операциях.

Улучшение тактики ведения пациентов и предупреждение перечисленных осложнений возможно с помощью разработки персонифицированных рекомендаций и алгоритма ведения больных (в т.ч. и получающих антитромботическую терапию) на основании оценки факторов риска, использования клинических шкал и параметров теста ТД.

Таким образом, выбранная Пряхиным Иваном Сергеевичем тема диссертационного исследования посвящена важной проблеме современной анестезиологии и реаниматологии и не вызывает сомнений в своей актуальности.

Оценка научной новизны исследования

В диссертационной работе впервые проведено научное исследование, посвященное разработке рекомендаций и алгоритма персонифицированного ведения больных при некардиальных хирургических вмешательствах, направленное на снижение риска развития ВТЭО и геморрагических событий.

Впервые рассчитаны значения параметров теста тромбодинамики среди хирургических больных различного профиля при некардиальных операциях, которые являются маркерами развития этих осложнений. Впервые с использованием теста тромбодинамики разработаны рекомендации по контролю периоперационной антикоагулянтной терапии, которая, по результатам диссертации, увеличивает объем интраоперационной кровопотери. Впервые разработаны комбинированные прогностические модели вышеуказанных осложнений на основании упрощенного индекса BIMS, факторов риска и прогностических маркеров теста тромбодинамики.

Личное участие автора

Автор участвовал в планировании научного исследования, полноценно проанализировал литературу по теме диссертации, посвященных диссертационной работе. Автор самостоятельно провел отбор пациентов на основании критериев включения и исключения, сформулировал цель и задачи исследования, разработал его дизайн. Диссертант выполнил сбор медицинской документации, выполнял забор крови и лабораторное исследование теста тромбодинамики, анализ и статистическую обработку данных. На основании полученных результатов работы автором сформулированы основные положения и выводы диссертации, разработаны практические рекомендации, оформлен текст диссертационной работы.

Достоверность полученных результатов

Достоверность описанных в диссертации научных положений подтверждается достаточным количеством клинического материала (объем выборки 174 пациента), логично сформулированным дизайном работы, корректной статистической обработкой результатов исследования, использованием современных методов лабораторной и инструментальной диагностики. Достоверность научного исследования также обусловлена апробацией материала диссертационной работы на 5 научно-практических конференциях.

Основные научные положения диссертационной работы, сформулированные вывод и разработанные рекомендации обоснованы и логично вытекают из поставленных задач и полученных результатов работы.

Полнота изложения материала в работах, опубликованных соискателем

По теме диссертации опубликовано 9 научных работ, в том числе 4 статьи в журналах, рекомендуемых Высшей аттестационной комиссией РФ и 5 тезисов в научных сборниках конференций.

Значимость полученных результатов для науки и практического здравоохранения

Результаты, полученные Пряхиным И. С. в диссертационном исследовании, имеют важное как научное, так и практическое значение для анестезиологов-реаниматологов, врачей хирургического профиля. Предложенные автором диссертации рекомендации и алгоритм ведения пациентов может быть использован для выявления риска и предупреждения ВТЭО и геморрагических осложнений при некардиальных хирургических операциях, уменьшения объема интраоперационной кровопотери. Выявленные в работе пограничные значения теста тромбодинамики служат маркерами развития данных осложнений и могут использоваться как в дальнейшей научной работе, так и в клинической практике.

Общая оценка диссертации

Диссертационная работа Пряхина Ивана Сергеевича изложена на 158 страницах машинописного текста, написана в классическом стиле, состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы и приложений. Список использованной литературы содержит 283 литературных источника, среди которых 185 принадлежит иностранным авторам, 98 являются отечественными публикациями. Диссертация написана хорошим литературным языком и показательно иллюстрирована 25 рисунками и 12 таблицами. В научной работе использованы современные диагностические лабораторные и инструментальные технологии, методы исследования соответствуют поставленным задачам.

В главе «Обзор литературы» диссертантом освещены отечественные и зарубежные публикации, посвященные проблеме научной работы. В частности, в обзоре представлена эпидемиология, факторы риска ВТЭО и геморрагических осложнений, современные представления об исследовании гемостаза в периоперационном периоде, проблемах периоперационного ведения пациентов, получающих антитромботическую терапию. Обзор литературы содержит основную информацию, которая касается проблем, рассматриваемых в диссертации.

Глава 2, посвященная материалам и методам исследования содержит общую характеристику обследованных пациентов, критерии включения и исключения из исследования. В научную работу под включено 174 пациента, которым проводилось плановое хирургическое вмешательство. В разделе подробно описывается дизайн исследования, представлены его схема, описываются современные гемостазиологические тесты, используемые инструментальные методы исследования и методы статистической обработки данных.

В третьей главе описаны результаты научной работы, выделены факторы риска ВТЭО и геморрагических осложнений у пациентов при плановых некардиальных операциях, проведена оценка роли гемостазиологических тестов в оценке этих осложнений, определены маркеры риска осложнений (параметры теста тромбодинамики), разработан алгоритм ведения пациентов на основании результатов исследования.

В главе «Обсуждение результатов» обосновываются полученные результаты и проводится сравнение с ранее опубликованными исследованиями по теме исследования.

В разделе «Заключение» кратко обосновываются и обобщаются полученные результаты работы, а также их анализ и обсуждение.

Выводы и практические рекомендации закономерно вытекают из поставленных автором цели и задач исследования, обоснованы и сформулированы корректно.

Содержание автореферата дает полное представление о широте и значимости проведенного исследования, соответствует требованиям ВАК РФ и отражает основные положения диссертационной работы.

Замечания по научной работе

Принципиальных замечаний к диссертации нет. Вместе с тем, как и любая научная работа, настоящая диссертация не лишена стилистических неточностей, которые не влияют на достоинства исследования и носят непринципиальный характер.

Заключение

Диссертация 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) является его самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальных задач современной медицины – разработка персонализированного подхода к периоперационному ведению пациентов при некардиальных хирургических вмешательствах, получающих антитромботическую терапию для предупреждения венозных тромбоэмболических и геморрагических осложнений.

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 присуждении 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»), предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени

кандидата 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).

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры анестезиологии и реаниматологии ИКМ им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), протокол № 4 от 12 ноября 2024 г.

Профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии
ИКМ им Н.В. Склифосовского
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет)
д.м.н., профессор, член-корреспондент РАН



Еременко Александр Анатольевич

Подпись д.м.н., профессора кафедры
анестезиологии и реаниматологии
ИКМ им Н.В. Склифосовского,
член-корреспондента РАН
Еременко А.А. заверяю:

Ученый секретарь
ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет)

д.м.н., профессор



Воскресенская Ольга Николаевна



Дата: « 13 » ноября 2024 г.