

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы 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).

Диссертационная работа Пряхина Ивана Сергеевича посвящена решению важных проблем анестезиологии и реаниматологии — предупреждению тромбоэмболических и геморрагических осложнений при плановых некардиальных операциях, в том числе у пациентов, получающих антитромботическую терапию.

Данные осложнения продолжают возникать, несмотря на совершенствование подходов к оказанию медицинской помощи. При воздействии факторов операционного стресса, в особенности у полиморбидных пациентов, повышается риск развития венозных тромбоэмболических осложнений (ВТЭО). Напротив, использование антитромботической терапии для профилактики ВТЭО может способствовать увеличению интраоперационной кровопотери и геморрагических событий.

Применение рутинных тестов исследования гемостаза (МНО, ПТВ, АЧТВ), широко используемых в клинической практике, не всегда помогает оценить риск развития ВТЭО и геморрагических осложнений в периоперационном периоде, так как они обладают низкой чувствительностью. Разработка персонафицированного алгоритма ведения пациентов, сочетающего использование клинических шкал, выделенных групп риска и лабораторных маркеров риска на основании параметров глобального теста исследования гемостаза - тест тромбодинамики (ТД) может улучшить прогнозирование и предупреждение этих осложнений. Таким образом,

актуальность диссертационной работы Пряхина Ивана Сергеевича не вызывает сомнений.

В рамках исследования соискатель изучил течение периоперационного периода достаточного количества пациентов ($n=174$), госпитализированных для планового некардиального хирургического вмешательства. Больным осуществлялся периоперационный мониторинг тестов гемостаза (МНО, ПТВ, АЧТВ, фибриноген, количество тромбоцитов, ТД). Проводились инструментальные методы исследования — цветное дуплексное сканирование вен нижних конечностей, диагностика ТЭЛА при наличии клинических показаний. Всем пациентам выполнена оценка риска ВТЭО по шкале Caprini и риска геморрагических событий с помощью упрощенного индекса BIMS, классификации инвазивных процедур/вмешательств в зависимости от величины ассоциированного с ними риска кровотечений (согласно рекомендациям Федерации анестезиологов и реаниматологов).

Автор диссертационной работы проанализировал полученные результаты исследования: изучил периоперационные изменения системы гемостаза, выявил группы риска развития ВТЭО и геморрагических осложнений, определил пограничные значения параметров теста тромбодинамики, являющиеся маркерами риска развития перечисленных осложнений. На основании результатов исследования соискатель разработал алгоритм персонализированного ведения пациентов при некардиальных хирургических вмешательствах, позволяющий с высокой точностью предсказывать развитие ВТЭО (параметр теста ТД V_i на 3-4 сутки после операции), послеоперационных кровотечений (параметр теста ТД D в первые сутки после операции), уменьшить объем интраоперационной кровопотери у больных с периоперационной антикоагулянтной терапией (отмена при значениях параметра теста ТД V_i менее 54.2 мкм/мин за сутки до операции), определять высокий предоперационный риск потребности в трансфузии эритроцитов (упрощенный индекс BIMS ≥ 2 -х предикторов).

Проведенное диссертационное исследование выполнено на высоком научном уровне с использованием достаточного количества клинического материала и современных методов исследования. Рецензируемый автореферат составлен в классическом стиле, полностью соответствует проделанной автором диссертационной работе, содержит достаточный объем информации для подтверждения актуальности и практической значимости исследования. Сформулированные выводы аргументированы и закономерно вытекают из поставленных целей и задач исследования, отражают содержание диссертации. Практические рекомендации могут быть полезны для использования в клинической практике. Статистический анализ первичных данных проведен корректно. Принципиальных замечаний к оформлению и содержанию автореферата нет.

Заключение

Таким образом, исходя из анализа автореферата, диссертация Пряхина Ивана Сергеевича на тему «Персонализированный подход при некардиальных оперативных вмешательствах к периоперационному ведению пациентов, получающих антитромботическую терапию», представленная 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 — предупреждение развития венозных тромбоэмболических осложнений и геморрагических осложнений у пациентов при плановых некардиальных операциях.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и научной обоснованности выводов, представленная диссертация 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), а ее автор, Пряхин Иван Сергеевич заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология (медицинские науки).

Научный руководитель анестезиолог-реаниматолог
Доктор медицинских наук по специальности
3.1.12. — Анестезиология и реаниматология
(медицинские науки)

26.11.2024



Пасько Владимир Григорьевич

Сведения об авторе отзыва:

Пасько Владимир Григорьевич, д.м.н. по специальности 3.1.12.— Анестезиология и реаниматология (медицинские науки), научный руководитель анестезиолог-реаниматолог ФГБУ «Клиническая больница №1» Управления делами Президента РФ; почтовый адрес 121352, г. Москва, ул. Староволынская, д. 10. Телефон: 8 (499) 144-75-14. volynka@volynka.ru

Подпись Пасько В.Г. заверяю.

Начальник отдела кадров

ФГБУ «Клиническая больница №1»

Управления делами президента РФ

Баламутова Анна Сергеевна

