

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор федерального
государственного бюджетного
научного учреждения
«Российский научный центр
хирургии имени академика
Б.В. Петровского»,
д.м.н., профессор, академик РАН
К.В. Котенко



«03» июня 2025 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского», г. Москва, о научно-практической значимости диссертации Халабузаря Владислава Андреевича на тему «Оценка периоперационного риска и профилактика кровотечений у больных хронической ишемией, угрожающей потерей конечности», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 — сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки)

Актуальность темы исследования. Развитие медицинских технологий в области хирургии хронической ишемии, угрожающей потерей конечности на протяжении последних десятилетий привело к совершенствованию методов реваскуляризации артерий нижних конечностей, коррекции тактики консервативной терапии в периоперационном периоде, что в свою очередь способствовало улучшению отдалённых результатов лечения таких пациентов. Тем не менее, более новые хирургические технологии требуют назначения довольно агрессивных схем антитромботической терапии, что приводит к развитию кровотечений на различных этапах хирургического лечения. Кроме того, все пациенты с

хронической ишемией, угрожающей потерей конечности имеют множество различных сопутствующих заболеваний, также требующих назначения антикоагулянтных и антиагрегантных препаратов, что является дополнительным фактором риска в развитии кровотечений после хирургического вмешательства.

Анализ существующих исследований показал, что тактика периоперационного ведения пациентов с хронической ишемией, угрожающей потерей конечности и высокими рисками геморрагических осложнений в настоящий момент является неоднозначной. Отсутствует чёткое понимание достоверных факторов риска развития кровотечений, особенно в отношении технических особенностей выполнения хирургического вмешательства и принимаемой медикаментозной терапии, а также отсутствуют чёткие алгоритмы и инструменты прогнозирования данных состояний в периоперационном периоде. В связи с этим выявление факторов риска, разработка эффективных шкал оценки риска кровотечений и мер профилактики у больных хронической ишемией, угрожающей потерей конечности, является актуальной и до конца нерешенной задачей в сердечно-сосудистой хирургии.

Научная новизна. Впервые у больных хронической ишемией, угрожающей потерей конечности, которым была выполнена реваскуляризация нижних конечностей, проведен анализ комплексного влияния клинико-демографических, ультразвуковых, томографических данных пациентов, применяемых антитромботических препаратов, технических особенностей выполняемых операций, на развитие кровотечений, и выявлены ключевые предикторы геморрагических осложнений. Изучена валидность существующих шкал оценки периоперационного риска кровотечений в ключе профилактики геморрагических осложнений. Разработаны и усовершенствованы меры профилактики кровотечений, с учетом имеющихся факторов риска кровотечений, коморбидного фона пациента и антитромботической терапии,

составляющие основу персонифицированного подхода к выбору тактики хирургического лечения. Проведена оценка эффективности и безопасности предложенных мер профилактики кровотечений и связанных с ними осложнений, в раннем и позднем послеоперационном периоде.

Теоретическая и практическая значимость результатов. Выявлены значимые факторы риска кровотечений и связанных с ними осложнений у больных хронической ишемией, угрожающей потерей конечности, которым выполнялась реваскуляризация нижних конечностей, что имеет важное практическое значение при планировании тактики хирургического вмешательства и предоперационной подготовки пациентов. Проведен анализ эффективности различных шкал оценки риска кровотечений, применяемых в кардиологической практике, и изучена возможность их применения при планировании хирургического вмешательства у больных хронической ишемией, угрожающей потерей конечности. Разработаны меры профилактики кровотечений и связанных с ними осложнений, основанные на выявлении факторов риска, технических особенностей выполнения хирургического вмешательства, принимаемой пациентом медикаментозной терапии, в том числе антитромботической, а также анализе сопутствующих заболеваний, что составило основу персонифицированного подхода, направленного на повышение безопасности планируемого хирургического вмешательства. Показана высокая эффективность и безопасность применения разработанных мер профилактики кровотечений у больных хронической ишемией, угрожающей потерей конечности с выявленными индивидуальными факторами риска, что подтверждается снижением частоты их возникновения в ближайшем послеоперационном периоде и связанных с ними сердечно-сосудистых осложнений.

Значимость полученных результатов для сердечно-сосудистой хирургии. Научное обоснование взаимосвязи факторов риска развития кровотечений с сопутствующими заболеваниями пациента схемами антитромботической терапии и техническими особенностями

реваскуляризирующих операций, разработка мер профилактики геморрагических осложнений, основанных на выявленных факторах риска, составляющих основу персонифицированного подхода к лечению больных хронической ишемией, угрожающей потерей конечности, и анализ их эффективности, отражённые в диссертации Халабузая В.А., имеют важное практическое значение для сердечно-сосудистой хирургии, так как способствует повышению безопасности хирургических вмешательств у больных хронической ишемией, угрожающей потерей конечности.

Достоверность полученных результатов и обоснованность выводов.

Достоверность научных положений диссертационной работы базируется на анализе большого количества обследованных пациентов, применении корректных методов статистической обработки полученных данных. В работе последовательно представлен план исследования, прослеживается чёткая методология исследования, взаимосвязь выводов с поставленными задачами. Сформулированные выводы аргументированы и логически вытекают из системного анализа результатов выполненного исследования.

По материалам диссертации опубликовано 5 печатных работ, в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК РФ и соответствующих перечню РУДН для публикаций результатов диссертационных исследований, а также индексируемых в международной базе цитирования SCOPUS.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы. Полученные результаты и основные положения диссертационной работы Халабузая В.А. могут создать научную основу для широкого внедрения в работу отделений сердечно-сосудистой хирургии и рентгенхирургических методов диагностики и лечения, а также в учебные программы высшего профессионального и послевузовского образования по специальности «сердечно-сосудистая хирургия».

Материалы диссертации рекомендуется опубликовать в виде методических рекомендаций и пособия для врачей, занимающихся вопросами лечения больных хронической ишемией, угрожающей потерей

конечности, а также слушателей программ дополнительного профессионального образования.

Принципиальных замечаний к работе нет.

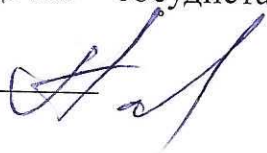
Заключение

Диссертационная работа Халабузаря Владислава Андреевича на тему «Оценка периоперационного риска и профилактика кровотечений у больных хронической ишемией, угрожающей потерей конечности» представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия, является самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения и практические рекомендации, совокупность которых можно квалифицировать как решение научной задачи, направленной на повышение безопасности хирургических вмешательств, предотвращение развития кровотечений и связанных с ними осложнений у больных хронической ишемией, угрожающей потерей конечности в периоперационном периоде, имеющей важное научно-практическое значение для сердечно-сосудистой хирургии.

Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертации на соискание учёной степени кандидата наук в п. 2.2. раздела II Положения о присуждении учёных степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утверждённого учёным советом РУДН, протокол УС-1 от 22.01.2024 г., а её автор, Халабузарь Владислав Андреевич, заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки).

Отзыв на диссертационную работу Халабузаря Владислава Андреевича подготовлен, обсужден и одобрен на заседании отделения сосудистой хирургии НКЦ №1 ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского». Протокол № 6/25 от «03» июня 2025 г.

Заведующий отделением сосудистой
хирургии НКЦ №1
Федерального государственного
бюджетного научного учреждения
«Российский научный
центр хирургии имени академика.
Б.В. Петровского»,
доктор медицинских наук,
профессор, академик РАН
(14.00.44. Сердечно – сосудистая хирургия)



Гавриленко Александр Васильевич

Подпись д.м.н. проф., академика РАН Гавриленко А.В. **заверяю**

Учёный секретарь
Федерального государственного
бюджетного научного учреждения
«Российский научный
центр хирургии имени академика.
Б.В. Петровского»,
доктор медицинских наук

03 июня 2025



 Михайлова Анна Андреевна

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика. Б.В. Петровского» (ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»). Адрес: 119991, г. Москва. Абрикосовский переулок, дом 2, 1. Тел: +74992466369. e-mail: nrcs@med.ru, сайт: www.med.ru