

ОТЗЫВ
ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА
на диссертацию Халабузаря Владислава Андреевича
на тему «Оценка периоперационного риска и профилактика кровотечений у
больных хронической ишемией, угрожающей потерей конечности»,
представленной к защите на соискание
ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия

Актуальность избранной темы

Несмотря на то, что хирургические методики реваскуляризации нижних конечностей, а также режимы сопутствующей антитромботической терапии постоянно совершенствуются, становятся более безопасными для пациента, проблема кровотечений в периоперационном периоде в группе пациентов с хронической ишемией, угрожающей потерей конечности остаётся актуальной, ввиду отсутствия унифицированных подходов, направленных на их профилактики.

Учитывая, что когорта больных хронической ишемией, угрожающей потерей конечности является довольно проблемной и специфичной, ввиду отягощённого коморбидного фона, требующего назначения различных препаратов, в том числе и многокомпонентной антитромботической терапии, выявление факторов риска кровотечений представляет собой довольно сложную задачу, так как несколько факторов могут оказывать перекрестное влияние на возникновение геморрагических осложнений и часто бывают неучтенными. Более того, в настоящее время не существует каких-либо специализированных шкал оценки риска геморрагических осложнений непосредственно именно для пациентов с хронической ишемией, угрожающей потерей конечности. Применение общепринятых кардиологических и хирургических шкал оценки риска кровотечений вызывает множество вопросов в отношении их эффективности и валидности у таких пациентов, в связи с чем, проблема прогнозирования возможных осложнений остается практически нерешенной. В связи с этим, выбранная автором диссертации тема является актуальной и требует поиска единых алгоритмов, направленных на снижение частоты геморрагических событий в периоперационном периоде.

Научная новизна, теоретическая и практическая значимость полученных результатов

В диссертационной работе впервые предлагаются меры профилактики кровотечений в периоперационном периоде у пациентов хронической ишемией, угрожающей потерей конечности и выявленными факторами риска, к которым всегда в реальной практике относятся довольно настороженно и часто отказывают в выполнении хирургических вмешательств. Автором предложена научно обоснованная тактика предоперационной коррекции таких состояний, а также ведения послеоперационного периода, благодаря командному подходу различных специалистов и выработке персонифицированных протоколов лечения. Показано, что предложенные усовершенствованные меры профилактики кровотечений у пациентов с факторами риска их возникновения, позволили добиться снижения частоты кровотечений и больших кардиальных осложнений в отдалённом периоде наблюдения, а также показали свою высокую эффективность в виде отсутствия необходимости отмены и изменения стандартных протоколов антитромботической терапии, что в свою очередь улучшает отдалённые результаты реваскуляризации.

Обоснованность и достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций не вызывает сомнений. Проведен достаточный объем статистических методов обработки данных, отражающих основные позиции диссертационного исследования. Количество пациентов, результаты лечения которых были подвергнуты статистическому анализу, достаточное. Общее количество исследуемых на двух этапах составило 880 пациентов. Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным цели и задачам, логически обоснованы, вытекают из содержания работы и имеют научное и практическое значение.

Основные положения диссертационного исследования могут быть внедрены в практику отделений сердечно – сосудистой хирургии и рентгенохирургических методов диагностики и лечения, а также в учебном процессе при подготовке кадров высшей квалификации по специальности «сердечно – сосудистая хирургия». Практические рекомендации могут быть опубликованы и применяться в

ежедневной практике сердечно-сосудистых хирургов, а также представителей смежных специальностей.

Публикации результатов исследования

По материалам диссертации опубликовано 5 печатных работ в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России и соответствующих перечню РУДН, для публикаций результатов диссертационных исследований, в том числе, индексируемых в международных базах данных.

Структура диссертации

Диссертация изложена на 112 страницах, содержит 9 таблиц и 23 рисунка. Состоит из введения, 4 глав, включающих обзор литературы, материал и методы исследования, результаты и их обсуждение, выводы, практические рекомендации и список используемой литературы, который включает 219 источников, из которых, 45 – отечественных и 174 – зарубежных авторов.

Во «Введении» автор убедительно обосновывает актуальность работы. Цель и задачи исследования сформулированы корректно.

Глава 1. Обзор литературы. Представлен анализ результатов рандомизированных и обсервационных клинических исследований, посвященных кровотечениям в периоперационном периоде в группе пациентов с хронической ишемией, угрожающей потерей конечности, а также связанных с ними осложнений. Детально освещаются проблемные вопросы диагностики и лечения хронической ишемии, угрожающей потерей конечности, а также подчеркиваются существующие нерешенные проблемы в лечении таких пациентов.

Глава 2. Материалы и методы. В этой главе четко обосновываются принципы анализа клинического материала, а также сформулированы критерии оценки непосредственных и отдалённых результатов, критерии включения и исключения, методика обследования и лечения пациентов, методы статистического анализа, которые использовал автор. Детально отражена клинико-ангиографическая характеристика пациентов, участвовавших в исследовании, в том числе, с учетом сопутствующих заболеваний. Отдельного внимания заслуживает дизайн проводимого исследования, основу которого составляет методологически грамотно разработанный алгоритм отбора пациентов.

Глава 3. Результаты исследования. В данной главе представлен анализ полученных непосредственных и отдаленных результатов, в виде наглядных графиков и таблиц, позволяющих получить исчерпывающий ответ на поставленную задачу. Все полученные данные обработаны с помощью современных методов вариационной статистики, анализа сопряженности с использованием параметрических и непараметрических критериев, корреляционного анализа. Хотелось бы отметить продолжительность наблюдения за пациентами, которая составила 12 месяцев, что позволяет получить более объективную информацию о прогнозе. Клинические примеры представлены интересными, редкими и в какой-то мере уникальными наблюдениями, которые являются своего рода еще одним подтверждением того, что автор исследовал довольно сложную группу пациентов, с тяжелым коморбидным фоном, и предложил эффективные меры профилактики кровотечений для таких когорт пациентов.

Глава 4. Обсуждение результатов. Проводится грамотный сравнительный анализ полученных результатов с существующими рандомизированными и наблюдательными клиническими исследованиями. Автор дает четкие обоснования соответствия собственных данных литературным, основываясь на особенностях применяемой методологии отбора пациентов для хирургического вмешательства.

Автореферат полностью отражает основное содержание диссертационной работы.

Принципиальных замечаний по диссертации Халабузаря В.А. нет.

Однако, возникло несколько вопросов, требующих уточнения и комментариев автора:

1. Почему в работе исследуются распространённые кардиологические шкалы оценки риска кровотечений, а не хирургические; такие как: Risk of BIMS (Bleeding Independently associated with Mortality after noncardiac Surgery) или IMPROVE Bleeding Risk Score?

2. Почему в проспективную часть исследования не включались пациенты с антитромботической терапией Ацетилсалициловой кислоты 100мг + Ривароксабан 2.5мг 2р/день, схемой, которая себя хорошо зарекомендовала и уже с 2019 года была прописана в отечественных клинических рекомендациях?

Заключение

Диссертация Халабузаря Владислава Андреевича на тему «Оценка периперационного риска и профилактика кровотечений у больных хронической ишемией, угрожающей потерей конечности», является законченной научно-квалификационной работой, которая содержит решение актуальной научной задачи, направленной на профилактику кровотечений в периперационном периоде у больных хронической ишемией, угрожающей потерей конечности, что имеет важное значение для сердечно-сосудистой хирургии.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости, работа полностью соответствует требованиям, предъявленным 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, а её автор, Халабузарь Владислав Андреевич, заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Официальный оппонент:

профессор кафедры сердечно-сосудистой, рентгенэндоваскулярной хирургии и лучевой диагностики ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук (3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия),
доцент

04.06.2025

Нина Джансуговна Мжаванадзе

Подпись д.м.н., доцента Н.Д. Мжаванадзе удостоверяю:

проректор по научной работе и инновационному развитию
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор



Федеральное государственное бюджетное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, адрес: 390026 г. Рязань, ул. Высоковольная, д. 9, тел. +7 (4912) 97-18-01, rzgmu@rzgmu.ru, www.rzgmu.ru.