

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

заведующего кафедрой общей хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, доцента Белика Бориса Михайловича на диссертацию Вагина Ивана Владимировича на тему «Прогноз и профилактика тромбозомболических осложнений при расширенных операциях на органах брюшной полости на основе теста тромбодинамики», представленную в диссертационный совет Д 21.2.014.01 при ФГБОУ ВО КубГМУ Министерства здравоохранения Российской Федерации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 - хирургия.

Актуальность темы исследования

По данным, представленным E.G. Raskob (2016) и H.J. Schünemann. et al. (2018), более 25 % случаев тромбоза глубоких вен и тромбозомболии легочной артерии возникают после обширных хирургических вмешательств. Основную роль в возникновении послеоперационных венозных тромбозомболических осложнений (ВТЭО) у больных с абдоминальной хирургической патологией играют характер, травматичность и продолжительность оперативного вмешательства. Возникновению гиперкоагуляции у пациентов при обширных хирургических вмешательствах способствуют операционная травма, кровопотеря, анемия, гиповолемия, органые дисфункции, повреждение сосудистого эндотелия и ряд других факторов, которые приводят к активации системы гуморального и тканевого гемостаза, выбросу в системный кровоток высокоактивного тромбопластина и определенных прокоагулянтов, а также снижению фибринолитической активности крови. Кроме того, повышение внутрибрюшного давления, компрессия нижней полой вены и подвздошных вен, гиподинамия в раннем послеоперационном периоде приводят к значительному снижению скорости кровотока в венах нижних конечностей, что существенно повышает риск развития ВТЭО.

Раннее выявление и профилактика тромбоза глубоких вен нижних конечностей и связанных с ним тромбозомболических осложнений остаются актуальной проблемой на пути совершенствования хирургической помощи, так как среди причин послеоперационной летальности тромбоз легочной артерии составляет 10–21 % и занимает 2–3-е место после перитонита и сердечно-сосудистой недостаточности.

Недостаточное внимание хирургов к проблеме ВТЭО в послеоперационном периоде и отсутствие единых прогностических шкал создают значительные трудности для специалистов в вопросах стратификации рисков и выборе рациональной и персонифицированной тактики при проведении профилактических мероприятий, так как традиционные методы диагностики обладают низкой чувствительностью и

специфичностью. Это не позволяют использовать тот или иной рутинный тест для глобальной оценки и мониторинга системы гемостаза в периоперационном периоде. Поэтому, в последние годы наблюдается активный поиск новых интегральных методов оценки системы гемостаза у хирургических пациентов с повышенным риском ВТЭО.

Однако, несмотря на достаточное большое количество исследований, посвященных решению данной проблемы, вопросы прогнозирования и выбора оптимальной схемы профилактики ВТЭО еще далеки от своего окончательного решения. В первую очередь, это касается разработки и применения системы прогнозирования риска ВТЭО у больных с неотложной абдоминальной хирургической патологией. Разработанные шкалы прогноза ВТЭО на основе стратификации факторов риска, хорошо зарекомендовавшие себя в плановой хирургии, не всегда являются достаточно точными и надежными в ургентных ситуациях, когда число этих факторов значительно увеличивается, а некоторые из них не могут быть определены в сжатые сроки предоперационного периода у экстренного пациента, что существенно снижает их клиническую эффективность.

Недостаточная эффективность стандартных методов прогнозирования ВТЭО в послеоперационном периоде у больных с тяжелой неотложной абдоминальной патологией определяет необходимость проведения дальнейших исследований в этом направлении. С этих позиций диссертационная работа Вагина И.В., является актуальной и социально значимой, так как автор поставил перед собой цель - уменьшение количества ВТЭО у больных после расширенных операций на органах брюшной полости путем применения эффективной системы прогноза и профилактики, основанной на использовании теста «Тромбодинамики». Для ее решения автором сформулировано 5 задач, имеющих научную новизну и важную практическую значимость.

Достоверность результатов и научная новизна диссертационного исследования

Исследования, проведенные диссертантом, выполнены на достаточном числе клинических наблюдений - 261 пациент с неотложной абдоминальной хирургической патологией, осложненной перитонитом, находившихся на лечении в МБУЗ КГК БСМП за период с 2013 по 2018 гг., которым были проведены расширенные хирургические вмешательства на органах брюшной полости. В зависимости от выбора способа профилактики ВТЭО в периоперационном периоде все пациенты были разделены на 2 группы (основную и контрольную). Диссертационная работа включает ретроспективное исследование для стратификации рисков и создания адаптированной шкалы прогноза тромбоемболических осложнений у больных, а также большое число клинических наблюдений пациентов после расширенных операций на органах брюшной полости с комплексной оценкой изменений системы гемостаза с использованием теста «Тромбодинамика». Полученный объем клинического материала позволил соискателю

аргументировано сформулировать основные положения и выводы, представленные в диссертации. При этом обоснованность и достоверность результатов исследования не вызывает сомнения.

Автором в значительной мере использованы методы исследования, адекватные поставленным задачам. Результаты и выводы, сформулированные в работе, базируются на тщательном анализе клинических наблюдений с использованием высокоинформативных лабораторных, биохимических, инструментальных, математических и статистических методов исследования. Особо следует подчеркнуть высокое качество проведенного автором математически-статистического анализа полученных результатов исследования.

Научная новизна диссертационной работы состоит в следующем. Проведена объективная оценка эффективности теста «Тромбодинамика» и надежности прогнозирования возможных ВТЭО у пациентов с неотложной абдоминальной хирургической патологией, осложненной перитонитом. На этой основе впервые научно обоснована и доказана необходимость внедрения теста «Тромбодинамика» для диагностики и мониторинга нарушений в системе гемокоагуляции у ургентных больных после расширенных абдоминальных хирургических вмешательств. Впервые разработана и внедрена в клиническую практику модифицированная шкала прогноза вероятности возникновения ВТЭО у больных после расширенных абдоминальных хирургических вмешательств. Выявлена преимущественная роль некоторых показателей плазменного гемостаза при оценке эффективности различных видов антикоагулянтов.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций

Полученные результаты исследований позволили автору убедительно обосновать основные научные положения и выводы, изложенные в диссертации. Основные данные представлены в виде достаточно информативных таблиц и наглядных иллюстраций. Сформулированные выводы обоснованы и логично вытекают из результатов работы, полностью соответствуют анализу фактического материала, подтверждены статистическими методами. Практические рекомендации конкретны, изложены кратко и содержательно. Работа написана доступным, понятным языком, легко читается.

Научная и практическая значимость результатов исследования

Научная значимость результатов исследования обусловлена детальным изучением состояния системы гемостаза у больных с острой абдоминальной хирургической патологией, осложненной перитонитом, в доперационном периоде и после проведения расширенных оперативных вмешательств. Полученные данные свидетельствуют о возможности эффективной оценки рисков возникновения ВТЭО, а также своевременного проведения коррекции

системы гемостаза у данной категории больных. Разработанная автором шкала, адаптированная к ургентной хирургической патологии, позволяет быстро и надежно определить степень риска развития ВТЭО, а применение теста «Тромбодинамика» в мониторинге системы гемостаза обеспечивает адекватную реакцию на изменения гемокоагуляционного потенциала. Это в значительной мере позволяет осуществлять персонифицированную коррекцию гемокоагуляционных нарушений и профилактику ВТЭО у больных с неотложной хирургической патологией брюшной полости.

Практическая значимость исследования определяется результатами проведенного клинического анализа, демонстрирующего, что применение разработанного автором комплексного подхода к диагностике ВТЭО с использованием оригинальной шкалы оценки риска тромбоэмболических осложнений и унифицированного теста «Тромбодинамики» у пациентов с неотложной абдоминальной хирургической патологией позволило снизить частоту послеоперационных ВТЭО и летальность в 2 раза по сравнению с аналогичными показателями в контрольной группе наблюдения.

Результаты диссертационной работы внедрены в практическую деятельность в отделениях хирургии ГБУЗ КГК БСМП г. Краснодара. Научные положения диссертации используются в лекциях и на практических занятиях, проводимых на кафедре факультетской и госпитальной хирургии лечебного факультета ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России.

Степень завершенности исследования в целом и качество оформления диссертации

Диссертационная работа И. В. Вагина представляет собой завершенное научное исследование, где достигнута поставленная цель и решены задачи исследования. Диссертация построена по классическому типу, изложена на 158 страницах компьютерного текста и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, двух глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы и приложений. Библиография включает 150 отечественных и 106 зарубежных источников. Диссертация иллюстрирована 35 таблицами и 20 рисунками. Изложение полученных данных, иллюстративные материалы выполнены качественно и в целом соответствуют требованиям, предъявляемым к оформлению диссертационных работ.

Полнота опубликования основных результатов исследования и соответствие автореферата основным положениям диссертации

Основные положения диссертации опубликованы в 3 научных работах в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК РФ. Автореферат полностью соответствует основному содержанию диссертационной работы и

оформлен в соответствии с предъявляемыми требованиями. В нем отражено содержание исследования и полученные автором результаты.

Отрицательные стороны работы

Принципиальных замечаний и возражений, которые могли бы повлиять на оценку проведенного диссертационного исследования, нет. Вместе с тем по диссертационной работе Вагина И.В. имеется и ряд некоторых замечаний.

Основу диссертационного исследования составили пациенты с неотложной абдоминальной хирургической патологией, осложненной перитонитом, которым производились расширенные операции на органах брюшной полости в экстренном порядке. Это является наиболее клинически значимым и крайне ценным аспектом данного исследования. Поэтому было бы целесообразно в названии диссертационной работы отразить urgentный характер исследуемой хирургической патологии и экстренность выполняемых оперативных вмешательств. Кроме того, цель настоящего исследования более правильным было бы сформулировать как улучшение результатов лечения пациентов с неотложной абдоминальной хирургической патологией за счет уменьшения количества ВТЭО после расширенных операций на органах брюшной полости путем применения эффективной системы прогноза и профилактики, основанной на использовании теста «Тромбодинамики».

В обзоре литературы следовало бы увеличить долю современных отечественных авторов и шире осветить их взгляд на механизмы развития, прогнозирования и методы профилактики ВТЭО в экстренной абдоминальной хирургии. Помимо этого, в работе имеются отдельные орфографические ошибки, немногочисленные повторения и некоторые стилистические погрешности. Вместе с тем следует подчеркнуть, что указанные замечания не снижают ценности диссертационной работы и существенно не влияют на ее качество. В целом диссертационная работа производит хорошее впечатление и может быть характеризована положительно.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Вагина Ивана Владимировича «Прогноз и профилактика тромбоэмболических осложнений при расширенных операциях на органах брюшной полости на основе теста тромбодинамики», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. - хирургия, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная задача по улучшению результатов расширенных абдоминальных хирургических вмешательств в виде снижения частоты развития тромбоэмболических осложнений в послеоперационном периоде, путём применения адаптированной шкалы оценки степени риска осложнений и теста

«Тромбодинамика» в комплексной оценке системы гемостаза. Это позволило осуществить индивидуализированный подход к выбору метода профилактики венозных тромбоемболических осложнений в послеоперационном периоде.

По своей актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Вагина Ивана Владимировича «Прогноз и профилактика тромбоемболических осложнений при расширенных операциях на органах брюшной полости на основе теста тромбодинамики» соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. постановления Правительства РФ от 11.09.2021 № 1539), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. – хирургия.

Официальный оппонент:

заведующий кафедрой общей хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук, доцент

Белик Борис Михайлович

« 17 » 01 2021 г.

Подпись Б.М.Белика заверяю:

Ученый секретарь ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук, доцент



Н.Г. Сапронова

344022, Российская Федерация, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону,
переулок Нахичеванский, 29. Тел. +7 (863) 50-42-00, оф.сайт:
www.rostgmu.ru; e-mail: okt@rostgmu.ru.

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте по диссертации Вагина Ивана Владимировича на тему: «Прогноз и профилактика тромбозомболических осложнений при расширенных операциях на органах брюшной полости на основе теста тромбодинамики» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – хирургия, представленной для защиты в диссертационный совет Д 21.2.014.01, действующий на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (350063 г. Краснодар, улица Митрофан Седина, дом 4, (861)2625018)

№	Фамилия, имя отчество оппонента	Год рождения, гражданство	Место основной работы (название организации, ведомство, город, занимаемая должность)	Учёная степень (шифр специальности, по которой присуждена учёная степень в соответствии с действующей Номенклатурой специальностей научных работников, № свидетельства)	Учёное звание	Шифр специальности (отрасли науки) в диссертационном совете (с указанием отраслей; соответствующего периода; отраслей и сфер деятельности)
1	2	3	4	5	6	7
1	Белик Борис Михайлович	1956 РФ	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующий кафедрой общей хирургии Адрес: 344022, Российская	Доктор медицинских наук, 3.1.9 – хирургия	доцент	3.1.9 – хирургия

		<p>Федерация, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, переулок Нахичеванский, 29 Телефон: +7 (863) 250-42-00 Факс: + 7 (863) 201-43-90 Электронная почта: okt@rostgmu.ru</p>		
<p>а) Перечень научных публикаций в изданиях, индексируемых в международных цитатно-аналитических базах данных Web of Science и Scopus, а также в специализированных профессиональных базах данных Astrophysics, PubMed, Mathematics, Chemical Abstracts, Springer, Agris, GeoRef, MathSciNet, BioOne, Compendex, CiteSeerX.</p>	<p>1. Белик, Б. М. Оценка клинической эффективности препарата серотонина адипинат в лечении и профилактике синдрома энтеральной недостаточности при распространенном перитоните / Б. М. Белик // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. – 2016. – № 9. – С. 76-82. – DOI 10.17116/hirurgia2016976-82. 2. Коррекция нарушений висцерального кровотока и кислородтранспортной функции порталной крови при распространенном гнойном перитоните / Б. М. Белик, В. А. Суярко, Д. В. Мареев [и др.] // Вестник хирургии им. И.И. Грекова. – 2017. – Т. 176. – № 6. – С. 38-43. 3. Выбор тактики лечения у больных тяжелым острым панкреатитом с учетом фактора внутрибрюшной гипертензии / Б. М. Белик, Г. М. Чиркинян, Р. Ш. Тенчурин [и др.] // Неотложная медицинская помощь. Журнал им. Н.В. Склифосовского. – 2020. – Т. 9. – № 3. – С. 400-409. – DOI 10.23934/2223-9022-2020-9-3-400-409.</p>	<p>1. Белик, Б. М. Оценка клинической эффективности препарата серотонина адипинат в лечении и профилактике синдрома энтеральной недостаточности при распространенном перитоните / Б. М. Белик // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. – 2016. – № 9. – С. 76-82. – DOI 10.17116/hirurgia2016976-82. 2. Коррекция нарушений висцерального кровотока и кислородтранспортной функции порталной крови при распространенном гнойном перитоните / Б. М. Белик, В. А. Суярко, Д. В. Мареев [и др.] // Вестник хирургии им. И.И. Грекова. – 2017. – Т. 176. – № 6. – С. 38-43. 3. Выбор тактики лечения у больных тяжелым острым панкреатитом с учетом фактора внутрибрюшной гипертензии / Б. М. Белик, Г. М. Чиркинян, Р. Ш. Тенчурин [и др.] // Неотложная медицинская помощь. Журнал им. Н.В. Склифосовского. – 2020. – Т. 9. – № 3. – С. 400-409. – DOI 10.23934/2223-9022-2020-9-3-400-409.</p>		
<p>б) Перечень научных публикаций в журналах, входящих в Перечень РФ рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание учёной степени кандидата наук, на соискание учёной степени доктора наук, с указанием импакт-фактора журнала</p>	<p>1. Лечение послеоперационного параза кишечника у больных с распространенным перитонитом / Б. М. Белик, А. И. Маслов, С. Ю. Ефанов [и др.] // Вестник хирургической гастроэнтерологии. – 2016. – № 3. – С. 149. 2. Роль коррекции синдрома энтеральной недостаточности в реализации принципа source control при распространенном гнойном перитоните и абдоминальном сепсисе // Белик Б.М., Мареев Д.В., Ефанов С.Ю., Осканян М.А., Суярко В.А., Маслов А.И., Сапралиев А.Р. // Инфекции в хирургии. 2018. Т. 16. № 1-2. С. 17-18. 3. Особенности лечения синдрома кишечной недостаточности у больных с распространенным перитонитом и абдоминальным сепсисом / Б. М. Белик, Д. В. Мареев, М. А. Осканян [и др.] // Вестник хирургической гастроэнтерологии. – 2018. – № 1. – С. 67.</p>	<p>1. Лечение послеоперационного параза кишечника у больных с распространенным перитонитом / Б. М. Белик, А. И. Маслов, С. Ю. Ефанов [и др.] // Вестник хирургической гастроэнтерологии. – 2016. – № 3. – С. 149. 2. Роль коррекции синдрома энтеральной недостаточности в реализации принципа source control при распространенном гнойном перитоните и абдоминальном сепсисе // Белик Б.М., Мареев Д.В., Ефанов С.Ю., Осканян М.А., Суярко В.А., Маслов А.И., Сапралиев А.Р. // Инфекции в хирургии. 2018. Т. 16. № 1-2. С. 17-18. 3. Особенности лечения синдрома кишечной недостаточности у больных с распространенным перитонитом и абдоминальным сепсисом / Б. М. Белик, Д. В. Мареев, М. А. Осканян [и др.] // Вестник хирургической гастроэнтерологии. – 2018. – № 1. – С. 67.</p>		

на основании данных библиографической базы данных научных публикаций российских учёных - Российскому индексу научного цитирования (РИНЦ). (Указать выходные данные)	
в) Общее число ссылок на публикации	323
г) Участие с приглашёнными докладами на международных конференциях	2
д) Рецензируемые монографии	1
е) Препринты, размещённые в международных исследовательских сетях	-

Заведующий кафедрой общей хирургии ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

доктор медицинских наук, доцент

Борис Михайлович Белик

« 02 » 12 2021 г.

Подпись Белика Б.М. заверяю:

Ученый секретарь ученого совета

ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России,

доктор медицинских наук, доцент



Н.Г. Сапронова