

Отзыв

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Лищука Александра Николаевича на диссертационную работу Поварова Владислава Олеговича на тему «Комплексная оценка системы гемостаза, тромбоэмболических и геморрагических осложнений у пациентов с электрокардиостимуляторами», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия

Актуальность диссертационной работы

Работа Поварова Владислава Олеговича посвящена изучению влияния имплантации электрокардиостимулятора на систему гемостаза, а также частоты и факторов риска потенциальных послеоперационных тромбоэмболических и геморрагических осложнений. Как и любое оперативное вмешательство, имплантация электрокардиостимулятора может сопровождаться осложнениями. Наименее изученными считаются тромбоэмболические и геморрагические осложнения, хотя они являются частой причиной повторных госпитализаций пациентов с имплантируемыми устройствами. Тромбоэмболические и геморрагические осложнения тесно связаны с состоянием системы гемостаза пациентов. Влиянию имплантации электрокардиостимулятора на систему гемостаза посвящено крайне мало научных работ. Лабораторные методы исследования, в частности, определение уровней маркеров системы гемостаза, потенциально имеют высокую прогностическую значимость в отношении послеоперационных осложнений.

Таким образом, выбранная тема диссертационного исследования является актуальной проблемой в сосудистой хирургии. В этой связи логично определена цель исследования, заключающаяся в улучшении результатов лечения пациентов с электрокардиостимуляторами на основании оценки системы гемостаза и прогнозирования риска развития тромбоэмболических и геморрагических осложнений. Все поставленные диссертантом для достижения цели задачи были успешно решены в ходе выполнения работы.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Научная новизна работы заключается в определении у пациентов с электрокардиостимуляторами в разные сроки таких показателей системы гемостаза пациентов с брадиаритмиями, как количество тромбоцитов, тромбокрит, относительная ширина распределения тромбоцитов по объему, средний объем тромбоцита, уровни фибриногена, растворимого Р-селектина, растворимых фибрин-мономерных комплексов, Д-димера, ингибитора активатора плазминогена 1 типа, активности факторов свертывания крови II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, фактора фон Виллебранда, плазминогена, антитромбина III, протеина С. Выявлены факторы, влияющие на состояние системы гемостаза пациентов после первичной имплантации электрокардиостимулятора. Оценена частота, определены факторы риска тромбоэмболических и геморрагических осложнений и их взаимосвязь с исследуемыми параметрами системы гемостаза у пациентов с электрокардиостимуляторами. Доказана эффективность применения неполной серебряной соли полиакриловой кислоты в качестве гемостатического средства у пациентов после первичной имплантации электрокардиостимулятора на фоне антикоагулянтной терапии.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Значимость представленной работы заключается в возможности улучшения результатов лечения пациентов с электрокардиостимуляторами на основании оценки системы гемостаза и прогнозирования риска развития тромбоэмболических и геморрагических осложнений. Предложенные методы прогнозирования и диагностики могут быть внедрены в практику сердечно-сосудистого хирурга.

По материалам диссертации опубликовано 28 научных трудов, в том числе 11 статей в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России для публикации научных результатов диссертационных исследований, из них 10 статей в журналах, входящих в международные

цитатно-аналитические базы данных Scopus и Web of Science; получен 1 патент РФ на изобретение (№ 2817995); издано 1 учебное пособие.

Результаты исследования внедрены в лечебную работу отделения хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции Государственного бюджетного учреждения Рязанской области «Областной клинический кардиологический диспансер», в образовательный процесс кафедры сердечно-сосудистой, рентгенэндоваскулярной хирургии и лучевой диагностики федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Достоверность и обоснованность результатов исследования

Достоверность полученных выводов обеспечена проработкой литературы по теме диссертации. В работе освещен каждый этап исследования, приведены все полученные данные. Выборочная совокупность пациентов была приближена к генеральной совокупности пациентов с электрокардиостимуляторами. Были использованы современные методы лабораторного и инструментального обследования пациентов, а также методы статистического анализа данных.

Основные результаты доложены и обсуждены на 14 конференциях различного уровня.

Оценка содержания и оформления диссертации

Диссертационная работа Поварова Владислава Олеговича построена по классическому типу, состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, результатов и их обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и приложения.

Диссертация изложена на 319 страницах печатного текста, иллюстрирована 24 рисунками и диаграммами, 73 таблицами, 7

клиническими примерами. Список литературы содержит 23 отечественных и 259 зарубежных источников.

Во введении изложена актуальность проблемы, автором четко сформулированы цель и задачи диссертационного исследования, научная новизна и практическое значение работы.

Во первой главе дана полная, четко изложенная информация о современном состоянии проблемы послеоперационных осложнений у пациентов с электрокардиостимуляторами, а также актуальная информация о системе гемостаза человека. Проанализировано большое количество источников литературы, в том числе иностранных.

Вторая глава диссертационной работы посвящена описанию материалов и методов проведенного исследования. Описан дизайн исследования, методы лабораторного и инструментального обследования пациентов, конечные точки исследования, методы статистического анализа данных.

Третья глава диссертационного исследования посвящена изложению результатов исследования. У пациентов после первичной имплантации электрокардиостимулятора в раннем послеоперационном периоде происходит активация системы гемостаза и сдвиг ее баланса в сторону гиперкоагуляции. В дальнейшем параметры системы гемостаза возвращаются к исходным значениям. Основным фактором, влияющим на систему гемостаза пациентов с электрокардиостимуляторами, является вид применяемой антитромботической терапии.

Частота венозных тромбоэмболических осложнений у пациентов после первичной имплантации электрокардиостимулятора составила 6,5%, тромбоза глубоких вен верхних конечностей – 5,2%. Факторами риска венозных тромбоэмболических осложнений являются: высокая активность факторов свертывания крови V, VII, высокий уровень Д-димера, пункция подключичной вены во время выполнения сосудистого доступа вместо

секции головной вены, применение антиагрегантной терапии (ацетилсалициловой кислоты) вместо антикоагулянтной.

Частота нарушения проходимости вен верхних конечностей у пациентов, которым производилась замена электрокардиостимулятора, составила 17%. Факторами, ассоциированными с нарушением проходимости вен верхних конечностей, являются: высокая активность факторов свертывания крови V, VII, IX, антитромбина III, высокий уровень Д-димера, применение антиагрегантной терапии (ацетилсалициловой кислоты) вместо антикоагулянтной и давность имплантации электрокардиостимулятора.

Частота геморрагических осложнений у пациентов после первичной имплантации электрокардиостимулятора на фоне антикоагулянтной терапии составляет 37,4%, из них 6,6% – гематомы ложа ЭКС. Факторами риска геморрагических осложнений являются: низкая активность факторов свертывания крови II, V, X, XI, повышенная активность плазминогена и протеина С. Применение неполной серебряной соли полиакриловой кислоты в качестве гемостатического средства и апиксабана снижает риск развития геморрагических осложнений.

Заключение работы представляет собой реферативное изложение основополагающих моментов диссертации. Выводы отражают основные результаты выполненного исследования.

Автореферат полностью отражает содержание диссертации.

Замечания по диссертационной работе

В работе имеются некоторые мелкие недочеты, касающиеся единичных опечаток и орфографических ошибок. Принципиальных замечаний нет.

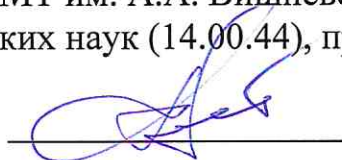
Заключение

Диссертационная работа Поварова Владислава Олеговича на тему «Комплексная оценка системы гемостаза, тромбоэмболических и геморрагических осложнений у пациентов с электрокардиостимуляторами», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия, выполнена на высоком

профессиональном уровне, содержит решение актуальной научной проблемы улучшения результатов лечения пациентов с электрокардиостимуляторами.

По актуальности избранной темы, новизне полученных результатов, методическому обеспечению, обоснованности выводов, их практическому и теоретическому значению диссертация соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор, Поваров Владислав Олегович, достоин присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Начальник центра кардиохирургии
ФГБУ «НМИЦ ВМТ им. А.А. Вишневого» Минобороны России,
доктор медицинских наук (14.00.44), профессор



Лишук Александр Николаевич

« 02 » 09 2025 г.

Подпись д.м.н., профессора А.Н. Лишука «заверяю»:

Начальник отдела кадров
ФГБУ «НМИЦ ВМТ им. А.А. Вишневого» Минобороны России



В.Б. Бондарь

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр высоких медицинских технологий — Центральный военный клинический госпиталь имени А.А. Вишневого» Министерства обороны Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ ВМТ им. А.А. Вишневого» Минобороны России).

Адрес: 143420, Россия, Московская область, г. Красногорск, п. Новый, тер. 3
ЦВКГ им. А.А. Вишневого, д. 1

Телефон: 7-499-645-52-34

E-mail: 3hospital@mil.ru