

## ОТЗЫВ

Бредихина Романа Александровича, доктора медицинских наук, заведующего отделением сосудистой хирургии ГАУЗ «Межрегиональный клинико-диагностический центр» г. Казань, на автореферат диссертации Лобастова Кирилла Викторовича на тему «Индивидуальный подход к оценке риска и профилактике послеоперационных венозных тромбозмболических осложнений», представленной к защите в диссертационный совет 21.1.044.01 при ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

Представленная работа посвящена актуальной и, к сожалению, до сих пор не решенной проблеме профилактики послеоперационных венозных тромбозмболических осложнений (ВТЭО), которые на протяжении всей истории развития хирургии занимают лидирующие места в структуре хирургических осложнений. Основой успешной профилактики ВТЭО должна быть точная оценка вероятности их развития, для чего широкое применение получила шкала Каприни. Между тем, по мере развития хирургической науки и практики появляются новые области и разделы, в которых индивидуальная оценка риска недостаточно изучена, а рациональные превентивные подходы окончательно не разработаны. В частности, это касается пациентов с чрезвычайно высоким баллом Каприни, у которых стандартные методы профилактики не демонстрируют ожидаемую эффективность, а также больных с варикозной болезнью, у которых потребность в фармакологической профилактике до сих пор остается предметом дискуссий и возможно в ряде случаев является избыточной. Решению этих вопросов посвящена диссертационная работа Лобастова К.В.

В ней автор объединил многолетний труд по изучению индивидуальных особенностей прогнозирования послеоперационных ВТЭО у хирургических пациентов различного профиля. Он доказал, что группа высокого риска не является однородной и внутри нее возможно идентифицировать пациентов, у которых частота возникновения тромбоза оказывается неприемлемо высокой даже на фоне использования стандартных превентивных подходов. Это позволило выделить группы очень высокого и чрезвычайно высокого риска и разработать для их индивидуальные режимы профилактики. В частности, была показана высокая эффективность и безопасность применения интермиттирующей пневматической компрессии на фоне введения стандартных доз антикоагулянтов и использования госпитального противэмболического трикотажа при наличии 11 и более баллов Каприни.

Другим важным аспектом работы является проспективная валидация шкалы Каприни при современных вмешательствах на поверхностных венах. На основании анализа крупной когорты пациентов автору удалось продемонстрировать достоверную корреляцию между баллом Каприни и частотой развития преимущественно бессимптомных ВТЭО, а также предложить первый научно-обоснованный алгоритм деления флебологических пациентов на группы риска в зависимости от балла Каприни. Дополнительно была изучена эффективность и безопасность применения различных режимов фармакопрофилактики при хирургии варикозной болезни, включая прямые оральные антикоагулянты в режиме офф-лейбл.

Другие аспекты работы также имеют большой научно-практический интерес. В частности, автором была произведена адаптация и валидация пациент-ориентированного опросника по шкале Каприни, продемонстрировавшего высокую согласованность с оригинальным инструментом. Также были изучены периоперационные изменения в

системе гемостаза и улучшена предсказательная способность шкалы Каприни с помощью теста Тромбодинамика. Интересным разделом диссертации представляются результаты электронного анкетирования Российских врачей, показавших высокую приверженность использованию шкалы Каприни в реальной клинической практике.

По результатам проведенной работы автором были сформулированы оригинальные обновленные алгоритмы по стратификации пациентов общехирургического и флебологического профиля на группы риска развития ВТЭО, а также предложены превентивные программы для вновь описанных категорий, включая группы очень высокого и чрезвычайно высокого риска и пациентов после вмешательств на поверхностных венах.

Автореферат написан в классическом стиле, легко читается, цели и задачи сформулированы ясно, основные научные положения, выводы и практические рекомендации точно отражают результаты исследований. Достоверность полученных данных не вызывает сомнений.

Принципиальных замечаний к автореферату нет.

### **Заключение**

Диссертационная работа «Индивидуальный подход к оценке риска и профилактике послеоперационных венозных тромбозов и тромбоэмболических осложнений» представляет законченную научно-квалификационную работу, в которой решена актуальная научная проблема – индивидуальная оценка риска и профилактика послеоперационных венозных тромбозов и тромбоэмболических осложнений у хирургических пациентов.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа 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 постановления Правительства Российской Федерации от 26 мая 2020 г. № 751»), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор, Лобастов Кирилл Викторович, заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

Доктор медицинских наук (шифр специальности 3.1.9. Хирургия), заведующий отделением сосудистой хирургии ГАУЗ «Межрегиональный клинико-диагностический центр», Бредихин Р.А. \_\_\_\_\_

Подпись доктора медицинских наук Бредихина Р.А. «ЗАВЕРЯЮ»

« 10 » сентября 2023



Государственное автономное учреждение здравоохранения «Межрегиональный клинико-диагностический центр», г. Казань, улица Карбышева 12А., 420101

Телефон: +7 (843) 291 11 97 Электронная почта: icdc@icdc.ru Электронный адрес: (сайт): icdc.ru