

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой хирургии института дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России Фокина Алексея Анатольевича на автореферат диссертации Лобастова Кирилла Викторовича на тему «Индивидуальный подход к оценке риска и профилактике послеоперационных венозных тромбоэмболических 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).

Послеоперационные венозные тромбоэмболические осложнения остаются актуальной проблемой практического здравоохранения на протяжении многих лет. Частота их развития как в общей популяции, так и среди госпитализированных пациентов в последние годы не демонстрирует тенденции к снижению, несмотря на разработку и внедрение новых профилактических методов и подходов, что подчеркивает важность и универсальность поднятого в диссертационном исследовании вопроса.

Судя по материалам автореферата, шкала Каприни является универсальным и модифицируемым инструментом, который можно легко адаптировать к постоянно эволюционирующей хирургической науке и практике. Появление новых операций и групп пациентов, которым ранее отказывали во вмешательстве, требует пересмотра пограничных значений баллов Каприни и разработки новых индивидуальных превентивных программ. Автором наглядно показано, что 5 баллов, определяющих группу высокого риска, не является пределом, и частота возникновения ВТЭО продолжает увеличиваться, что требует выделения групп очень высокого и чрезвычайно высокого риска. С другой стороны, амбулаторные малоинвазивные операции,

исходно ассоциированные с низкой частотой развития тромбоза (современная флебэктомия, эндовенозная термическая облитерация), требуют разработки индивидуальных правил интерпретации баллов Каприни. Особое значение имеет оценка риска, эффективности способов профилактики у онкологических пациентов, как максимально угрожаемой когорты. Более того, шкала Каприни может быть успешно модифицирована с добавлением новых баллов, например за коронавирусную инфекцию или по результатам оценки системы гемостаза (приобретенная тромбофилия). Нельзя обойти стороной и вовлечение пациента в процесс индивидуальной оценки риска ВТЭО путем использования специальных опросников, что должно положительным образом сказаться на приверженности к использованию профилактических подходов. Все это адаптировано к условиям распространения новой коронавирусной инфекции.

На основании анализа большого клинического материала (2722 пациента) и обширной теоретической базы (4562 ссылки в рамках систематического анализа литературы и 605 ссылок в рамках повествовательного обзора литературы) автором были предложены пересмотренные алгоритмы для индивидуальной оценки риска и профилактики послеоперационных ВТЭО у общехирургических, включая онкохирургию, и флебологических пациентов, имеющие несомненную научно-практическую ценность.

В качестве замечания можно отметить стилистические ошибки в автореферате и немногочисленные опечатки, не влияющие на общее высокое качество работы.

Достоверность полученных результатов не вызывает сомнений. Объем клинического материала достаточный, использованные методы лабораторной и инструментальной диагностики актуальны, методы статистического анализа современны и использованы рационально.

Автореферат написан хорошим языком. Выводы проистекают из результатов работы и соответствуют задачам. Практические рекомендации сформулированы четко и доступно.

Заключение. Диссертационная работа «Индивидуальный подход к оценке риска и профилактике послеоперационных венозных тромбоэмболических осложнений» представляет завершённую научно-квалификационную работу, в которой решена актуальная научная задача – индивидуальная оценка риска и профилактика послеоперационных венозных 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 по специальности 3.1.15 Сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки)

Заведующий кафедрой хирургии ИДПО ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет Минздрава России

Фокин Алексей Анатольевич

Подпись доктора медицинских наук Фокина Алексея Анатольевича
«ЗАВЕРЯЮ»

Начальник управления

«24» июля 2023 г.



Д.С. Догил