

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.044.01,
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ХИРУРГИИ ИМ.
А.В.ВИШНЕВСКОГО» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ
УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ ДОКТОРА МЕДИЦИНСКИХ НАУК**

аттестационное дело № 09-2023
решение диссертационного совета
от 12 октября 2023 г., № 45-2023-з

**О присуждении Лобастову Кириллу Викторовичу, гражданину
Российской Федерации, учёной степени доктора медицинских наук.**

Диссертация «Индивидуальный подход к оценке риска и профилактике послеоперационных венозных тромбоэмболических осложнений» по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки) принята к защите 15 июня 2023 года (протокол ДС-31-2023-п) диссертационным советом 21.1.044.01, созданным на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д. 27; приказ о создании диссертационного совета № 105/нк от 11.04.2016 г. (№ 2249-1543 от 09 ноября 2007 г.).

Соискатель Лобастов Кирилл Викторович, 1984 г.р., в 2007 г. с отличием окончил Российский государственный медицинский университет по специальности «Лечебное дело». С 2007 по 2009 г. обучался в клинической ординатуре по специальности «Хирургия» на базе ГОУ ВПО «Российский государственный медицинский университет» Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию. Диссертацию на соискание ученой

степени кандидата медицинских наук «Электромиостимуляция венозного оттока в профилактике венозных тромбозомболических осложнений у хирургических пациентов» защитил в 2013 г. в диссертационном совете, созданном на базе ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России. С 2008 г. по настоящее время работает на кафедре общей хирургии лечебного факультета ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, с 2015 г. и по сей день занимает должность доцента.

Диссертация выполнена в ФГАОУ ВО «Российский Национальный Исследовательский Медицинский Университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный консультант:

Лаберко Леонид Александрович - доктор медицинских наук, профессор кафедры общей хирургии лечебного факультета ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России.

Официальные оппоненты:

Варданян Аршак Варданович - доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры хирургии ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России;

Петриков Алексей Сергеевич - доктор медицинских наук, доцент, врач сердечно-сосудистый хирург ООО «Сибирский институт репродукции и генетики человека»;

Сокуренок Герман Юрьевич - доктор медицинских наук, главный врач клиники №2 ФГБУ «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины имени А.М. Никифорова» МЧС России

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения

Российской Федерации в своём положительном отзыве, подписанном заведующим кафедрой хирургических болезней №1, д.м.н., профессором Сапроновой Н.Г. и утвержденным ректором ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет» Минздрава России д.м.н., профессором Шлык С.В. указало, что диссертация Лобастова Кирилла Викторовича представляет собой завершённый научно-квалификационный труд, является актуальной по своей научной новизне и практической значимости, имеет важное теоретическое и практическое значение для решения актуальной проблемы хирургии – индивидуальной оценки риска и профилактики послеоперационных венозных тромбоэмболических осложнений. Разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как новое крупное научное достижение в развитии перспективного направления в хирургии. По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа Лобастова К.В. полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции от 18.03.2023 г. №415), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор Лобастов К.В. заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

Соискатель имеет 226 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 22 работы, все они опубликованы в рецензируемых научных изданиях. Работы автора в полной мере освещают результаты проведенного диссертационного исследования.

Наиболее значительные работы по теме диссертации:

1. The thresholds of Caprini score that are associated with increased risk of venous thromboembolism across different specialties: a systematic review / K. Lobastov, T. Urbanek, E.

Stepanov, B.K. Lal, J. Marangoni, E.S. Krauss, M. Cronin, N. Dengler, A. Segal, H. Welch, S. Giancesini, X. Chen, J.A. Caprini // *Annals of Surgery*. 2023 Jun;277(6):929-937

2. Thrombosis prophylaxis in surgical patients using the Caprini Risk Score / S. Wilson, X. Chen, M. Cronin, N. Dengler, P. Enker, E.S. Krauss, L. Laberko, K. Lobastov, A.T. Obi, C.A. Powell, I. Schastlivtsev, A. Segal, B. Simonson, J. Siracuse, T.W. Wakefield, D. McAneny, J.A. Caprini // *Current problems in surgery*. 2022 Nov;59(11):101221

3. Приверженность к использованию шкалы Каприни среди отечественных специалистов: результаты электронного анкетирования / К.В. Лобастов, А.В. Ковальчук, А.Б. Барганжия, И.В. Счастливцев, Л.А. Лаберко // *Хирург*. – 2022. – № 11–12. – с. 54-62.

4. Современное состояние проблемы оценки риска и профилактики венозных тромбозных осложнений после термической облитерации поверхностных вен / К.В. Лобастов, М.В. Шалдина, Д.А. Борсук, И.В. Счастливцев, Л.А. Лаберко, А.А. Фокин // *Стационарозамещающие технологии: Амбулаторная хирургия*. – 2022. – № 2. – с. 62-71.

5. Конкурентная валидация русскоязычной версии пациент-ориентированного опросника на основе шкалы Каприни у хирургических пациентов / К.В. Лобастов, Е.В. Саутина, А.В. Ковальчук, И.В. Грицкова, И.В. Счастливцев, Л.А. Лаберко // *Флебология*. – 2022. – № 1. – с. 6-15.

6. Intermittent pneumatic compression in addition to standard prophylaxis of postoperative venous thromboembolism in extremely high-risk patients (IPC SUPER): a randomized controlled trial / K. Lobastov, E. Sautina, A. Bargandzhiya, I. Schastlivtsev, L. Laberko, G. Rodoman, E. Alencheva, V. Barinov, V. Boyarintsev // *Annals of Surgery*. 2021 Jul;274(1):63-69.

7. Rivaroxaban for the prevention of venous thromboembolism after radiofrequency ablation of saphenous veins concomitant with miniphlebectomy, sclerotherapy, or no treatment of varicose tributaries / E. Murzina, K. Lobastov, L. Laberko, A. Dvornikov, I. Popov // *Phlebology*. 2021 Oct;36(9):741-75

8. Utilization of the Caprini score in conjunction with thrombodynamic testing reduces the number of unpredicted postoperative venous thromboembolism events in patients with colorectal cancer / K. Lobastov, G. Dementieva, N. Soshitova, A. Bargandzhiya, V. Barinov, L. Laberko, G. Rodoman // *Journal of Vascular Surgery: Venous and Lymphatic Disorders*. 2020 Jan;8(1):31-41.

9. Интермиттирующая пневматическая компрессия в комплексной профилактике послеоперационных венозных тромбозных осложнений у пациентов с колоректальным раком / Е.В. Саутина, К.В. Лобастов, Л.А. Лаберко, Г.В. Родоман // *Хирург*. – 2019. № 10. – с. 3-22.

10. Результаты изучения периоперационного состояния системы гемостаза у пациентов с высоким риском развития венозных тромбоэмболических осложнений / Г.И. Дементьева, Н.П. Сошитова, Е.В. Саутина, А.Б. Барганджия, А.Л. Коротаев, К.В. Лобастов, Л.А. Лаберко, Г.В. Родоман // Хирург. – 2019. – № 1–2. – с. 10-27.
11. Современные представления об этиологии и патогенезе венозного тромбоза: переосмысление триады Вирхова / К.В. Лобастов, Г.И. Дементьева, Л.А. Лаберко // Флебология. – 2019. – № 3. – с. 227-235.
12. Современный взгляд на систему гемостаза: клеточная теория / И.В. Счастливец, К.В. Лобастов, С.Н. Цаплин, Д.С. Мкртычев // Медицинский совет. – 2019. – № 16. – с. 72-77.
13. Возможности выявления и клиническое значение базальной гиперкоагуляции у больных с колоректальным раком / Е.В. Саутина, Г.И. Дементьева, Н.П. Сошитова, А.Л. Коротаев, А.Б. Барганджия, И.В. Грицкова, К.В. Лобастов, Л.А. Лаберко // Хирург. – 2018. – № 9–10. – с. 35-47.
14. Комплексная фармакомеханическая профилактика послеоперационных венозных тромбоэмболических осложнений / Э.В. Аленчева, К.В. Лобастов, В.Е. Баринов, Е.И. Брехов, В.В. Бояринцев, С.В. Журавлев // Врач. – 2018. – № 5. – с. 55-58.
15. Интермиттирующая пневматическая компрессия в составе комплексной профилактики послеоперационных венозных тромбоэмболических осложнений у хирургических пациентов с чрезвычайно высоким риском их возникновения / Э.В. Аленчева, К.В. Лобастов, В.Е. Баринов, Е.И. Брехов, С.В. Журавлев // Кремлевская медицина. Клинический вестник. – 2018. – № 2. – с. 121-130.
16. Thrombodynamics–A new global hemostasis assay for heparin monitoring in patients under the anticoagulant treatment / A.N. Balandina, I.I. Serebriyskiy, A.V. Poletaev, D.M. Polokhov, M.A. Gracheva, E.M. Koltsova, D.M. Vardanyan, I.A. Taranenko, A.Y. Krylov, E.S. Urnova, K.V. Lobastov, A.V. Chernyakov, E.M. Shulutko, A.P. Momot, A.M. Shulutko, F.I. Ataullakhanov // PLoS One. 2018 Jun;13(6):e0199900
17. Возможности глобальных тестов оценки системы гемостаза в прогнозировании венозных тромбоэмболических осложнений в хирургической практике / Г.И. Дементьева, К.В. Лобастов, В.Б. Скопинцев, Л.А. Лаберко // Хирург. – 2017. – № 4. – с. 27-39.
18. Интермиттирующая пневматическая компрессия в рамках профилактики послеоперационных венозных тромбоэмболических осложнений / Э.В. Аленчева, К.В. Лобастов, В.Е. Баринов, Е.И. Брехов, В.В. Бояринцев // Врач. – 2017. – № 5 – с. 2-4.

19. Интермиттирующая пневматическая компрессия как метод профилактики послеоперационных венозных тромбоэмболических осложнений / Е.В. Саутина, К.В. Лобастов, И.В. Грицкова, Е.К. Наумов, Л.А. Лаберко, Г.В. Родоман // Хирург. – 2016. – № 8. – с. 26-36.

20. Индивидуальный подход к оценке риска развития послеоперационных венозных тромбоэмболических осложнений / К.В. Лобастов, В.Е. Баринов, И.В. Счастливец, Л.А. Лаберко, Г.В. Родоман // Хирург. – 2016. – № 9. – с. 9-21.

21. Возможности и перспективы применения интермиттирующей пневматической компрессии в составе комплексной профилактики послеоперационных венозных тромбоэмболических осложнений / В.В. Бояринцев, Э.В. Аленчева, К.В. Лобастов, В.Е. Баринов // Кремлевская медицина. Клинический вестник. – 2016. – № 2. – с. 12-19

22. Недостаточная эффективность и безопасность стандартного алгоритма профилактики послеоперационных венозных тромбоэмболических осложнений, обусловленная индивидуальной реакцией системы гемостаза / Н.П. Сошитова, К.В. Лобастов, Г.И. Дементьева, Л.А. Лаберко, Г.В. Родоман // Флебология. – 2015. – № 4. – с. 50-57.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы:

Богачев В.Ю. - д.м.н., профессор кафедры факультетской хирургии №2 лечебного факультета ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России - дал положительный отзыв на автореферат, отметив важность дальнейшего совершенствования инструментов для индивидуального прогнозирования послеоперационных ВТЭО, в особенности в группах пациентов, где они до сих пор не были валидированы, в частности, при хирургическом лечении варикозной болезни, критических замечаний отзыв не содержит;

Бредихин Р.А. - д.м.н., заведующий отделением сосудистой хирургии ГАУЗ МКДЦ - дал положительный отзыв на автореферат, подчеркнув важное значение индивидуальной оценки риска развития послеоперационных ВТЭО, в частности выделения подгруппы чрезвычайно высокого риска, и разработки обновленных алгоритмов для профилактики осложнений, критических замечаний отзыв не содержит;

Кравчук В.Н. - д.м.н. заведующий кафедрой сердечно-сосудистой хирургии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России - дал положительный отзыв на автореферат, особо отметив объем выполненной работы (количество включенных пациентов на разных этапах исследований и число проанализированных литературных источников), что подтверждает достоверность полученных результатов, критических замечаний отзыв не содержит;

Фокин А.А. - д.м.н., профессор, заведующий кафедрой хирургии ИДПО ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России - дал положительный отзыв на автореферат, подчеркнув универсальность подходов для оценки риска и профилактики послеоперационных ВТЭО, которые, между тем, подлежат дальнейшему совершенствованию по мере появления новых популяций хирургических пациентов и превентивных подходов, критических замечаний отзыв не содержит.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что:

д.м.н., доцент Варданын А.В. является экспертом по вопросам диагностики, лечения и профилактики венозных тромбоэмболических осложнений с точки зрения хирургии и гематологии, обладает обширным научно-практическим опытом по первичной профилактике ВТЭО после хирургических вмешательств и по лечению венозных тромбозов у онкологических пациентов;

д.м.н., доцент Петриков А.В. является авторитетным специалистом по вопросам нарушения регионарного венозного кровообращения, включая острый тромбоз глубоких вен и посттромботическую болезнь, является автором и координатором актуальных клинических рекомендаций по диагностике, лечению и профилактике ВТЭО;

д.м.н. Сокуренок Г.Ю. является признанным лидером в вопросах сосудистой хирургии и антитромботической терапии при заболеваниях периферических артерий и вен, является национальным координатором и

участником многочисленных международных клинических исследований по изучению антитромботических препаратов, соавтором актуальных клинических рекомендаций;

ведущая организация ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет» Минздрава России хорошо известна своей активной научной деятельностью по вопросам прогнозирования, диагностики и лечения венозных тромбоемболических осложнений, в том числе у больных со злокачественными новообразованиями и при использовании современных тестов для интегральной оценки системы гемостаза, ее сотрудники на регулярной основе принимают участие в многоцентровых исследованиях и подготовке клинических рекомендаций.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана новая научная концепция для индивидуальной оценки риска и профилактики развития послеоперационных венозных тромбоемболических осложнений на основании использования шкалы Каприни, в том числе ее модифицированных форм с включением современных тестов для интегральной оценки системы гемостаза, а также пациент-ориентированных опросников у пациентов общехирургического профиля, включая хирургические вмешательства при злокачественных новообразованиях и варикозной болезни нижних конечностей;

предложены оригинальные подходы к разделению больных по баллам Каприни на группы риска и к профилактике послеоперационных ВТЭО с использованием целесообразной и эффективной комбинации механических (эластичная компрессия, интермиттирующая пневматическая компрессия) и фармакологических (парентеральные и оральные антикоагулянты) средств;

доказано дальнейшее увеличение риска развития послеоперационных ВТЭО у пациентов с наличием более 5 баллов по шкале Каприни, эффективность и безопасность комплексного применения механических и фармакологических способов профилактики у больных с наличием 11 и

более баллов Каприни, наличие корреляции между баллами Каприни и частотой регистрации венозного тромбоза после выполнения современных малоинвазивных вмешательств на поверхностных венах, безопасность применения прямых оральных антикоагулянтов при хирургическом лечении варикозной болезни, повышение предсказательной способности шкалы Каприни при интеграции в ее состав результатов современных тестов для интегральной оценки системы гемостаза, высокая согласованность в оценке риска послеоперационных ВТЭО с помощью оригинальной шкалы Каприни и пациент-ориентированного опросника, созданного на ее основе, значительная востребованность шкалы Каприни в реальной клинической практике;

введены новые понятия группы высокого, очень высокого и чрезвычайно высокого риска развития послеоперационных ВТЭО у пациентов общехирургического профиля, а также понятия группы низкого, умеренного и высокого риска на основании оценки по шкале Каприни у больных с варикозной болезнью нижних конечностей при выполнении современных малоинвазивных вмешательств.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана неоднородность группы высокого риска развития ВТЭО и необходимость выделения в ее составе подгрупп очень высокого и чрезвычайно высокого риска, требующих применения индивидуальных превентивных подходов, зависимость пограничных баллов Каприни, ассоциированных со значительным увеличением риска развития послеоперационных ВТЭО, от медицинской специальности, характера проводимой профилактики и способа учета осложнений, необходимость дальнейшей индивидуализации программ по предотвращению ВТЭО среди различных медицинских специальностей на основании учета баллов Каприни;

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс базовых методов исследования: заблаговременное

планирование всех этапов работы, включая определение релевантного дизайна в соответствии с поставленными задачами с учетом международных рекомендаций для проведения биомедицинских исследований и расчет объема выборки, необходимого для подтверждения научной гипотезы, предварительную регистрацию протоколов исследований в общедоступных базах данных, четкое следование заранее разработанному протоколу исследования и плану статистического анализа, включение необходимого количества пациентов для достижения заданной статистической мощности, использование современных методов лабораторного, включая современные тесты для интегральной оценки системы гемостаза, и инструментального обследования с целью объективного подтверждения искомых клинических исходов, применение соответствующих методов статистической обработки, анализ данных и формулировка выводов в соответствии с принципами доказательной медицины;

изложены доказательства дальнейшего повышения риска развития послеоперационных ВТЭО у пациентов общехирургического профиля с наличием более 5 баллов Каприни, а также доказательства достоверной корреляции между баллами Каприни и частотой регистрации венозного тромбоза после современных малоинвазивных вмешательств на поверхностных венах;

раскрыты причины недостаточной эффективности стандартной превентивной программы у пациентов с чрезвычайно высоким риском послеоперационных ВТЭО, а также отсутствие потребности в рутинной фармакологической профилактике при современных малоинвазивных вмешательствах на поверхностных венах;

изучены закономерности изменения риска развития послеоперационных ВТЭО в зависимости от балла Каприни с учетом медицинского профиля, характера периоперационной профилактики и типа учитываемых осложнений;

проведена модернизация существующих протоколов профилактики ВТЭО у пациентов общехирургического профиля, включая больных онкологическими заболеваниями и варикозной болезнью.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработаны и внедрены обновленные алгоритмы для индивидуальной оценки риска развития послеоперационных ВТЭО у пациентов общехирургического профиля, включая больных с онкологическими заболеваниями и варикозной болезнью, на основании применения пересмотренных пограничных значений шкалы Каприни, в том числе с учетом результатов современных интегральных тестов для оценки системы гемостаза, а также созданного на ее основе пациент-ориентированного опросника, протоколы для профилактики ВТЭО с использованием современных механических и фармакологических методов, включая интермиттирующую пневматическую компрессию в группе чрезвычайно высокого риска и прямые оральные антикоагулянты при хирургическом лечении варикозной болезни; разработанные подходы внедрены в практику отделений хирургического профиля стационарного и амбулаторного звена ГБУЗ «Городская клиническая больница №24 ДЗМ», ГБУЗ «Городская клиническая больница им. В.М. Буянова ДЗМ», ГБУЗ «Городская клиническая больница им. А.К. Ерамишанцева ДЗМ», сети частных клиник «MedSwiss» (г. Москва), «Первый флебологический центр» (г. Москва) и «Клиника флебологии и лазерной хирургии» (г. Челябинск), в педагогическую работу кафедры общей хирургии лечебного факультета РНИМУ им. Н.И. Пирогова;

определены перспективы практического применения обновленного индивидуального подхода к профилактике послеоперационных ВТЭО у пациентов различного хирургического профиля, а также широкие возможности использования современных тестов для интегральной оценки системы гемостаза, фармако-механического превентивного протокола и прямых оральных антикоагулянтов с целью профилактики осложнений;

создана система практических рекомендаций по стратификации общехирургических пациентов, включая онкологические заболевания и варикозную болезнь, на группы риска развития ВТЭО с помощью шкалы Каприни, а также по использованию современных методов профилактики, включая интермиттирующую пневматическую компрессию и прямые оральные антикоагулянты;

представлены предложения по дальнейшему совершенствованию системы индивидуальной оценки риска и профилактики внутрибольничных ВТЭО, включая активное внедрение шкалы Каприни в электронную медицинскую документацию и создание систем оповещения о необходимости назначения превентивных мероприятий, а также использование пациент-ориентированного опросника по шкале Каприни.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты получены на достаточном количестве больных с использованием современного оборудования, исследования выполнялись подготовленными специалистами, имеющими соответствующие сертификаты и достаточный опыт, полученные результаты отличаются высокой репрезентативностью;

теория построена на известных проверяемых фактах и согласуется с опубликованными ранее данными по частоте развития послеоперационных ВТЭО в различных популяциях хирургических пациентов;

идея базируется на обобщении мирового опыта по использованию шкалы Каприни для индивидуальной оценки риска развития послеоперационных ВТЭО и на анализе практической деятельности автора, построена на известных и проверяемых фактах;

использовано сравнение авторских результатов и опубликованных ранее данных мировой литературы по вопросам использования шкалы Каприни для индивидуальной оценки риска развития послеоперационных ВТЭО, а также механических и фармакологических методов для профилактики осложнений;

установлено качественное и количественное совпадение авторских результатов с независимыми данными мировой литературы по частоте развития, срокам появления и локализации послеоперационных ВТЭО, а также наличие новаторских результатов применения авторских методов для индивидуальной оценки риска и профилактики осложнений;

использованы современные методы сбора и обработки информации, достаточные для получения достоверных различий репрезентативные выборки, адекватные методы статистического анализа.

Личный вклад соискателя состоит в:

активном и непосредственном участии во всех этапах оригинальных исследований от момента формулировки гипотезы до статистической обработки результатов и написания статей. Автором были созданы протоколы всех исследований, разработаны регистрационные карты больных и связанные с ними базы для сбора и хранения данных, проведены все статистические расчеты и написан текст публикаций. Автор принимал участие в сборе клинического материала, выполняя оперативные вмешательства и ультразвуковые исследования у включенных больных. Основные положения диссертации доложены автором на 20 отечественных и международных конференциях.

Выводы диссертации обоснованы, вытекают из содержания работы и не вызывают сомнения. Первичный материал, представленный диссертантом, соответствует объёму выполненных исследований. Акт проверки первичного материала изучен, является достоверным.

Оригинальность диссертационной работы, определенная по системе «Антиплагиат», составляет 81,81%.

В ходе защиты диссертации не было высказано критических замечаний по работе. Соискатель Лобастов К.В. ответил на задаваемые ему в ходе заседания вопросы и привел собственную аргументацию.

На заседании 12 октября 2023 года диссертационный совет принял решение: за разработку теоретических положений, совокупность которых

можно квалифицировать как научное достижение, и решение научной проблемы хирургии - индивидуальной оценки риска и профилактики послеоперационных венозных тромбозных осложнений, имеющей важное медицинское и социальное значение, присудить Лобастову Кириллу Викторовичу учёную степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 20 человек, из них 10 докторов наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки), участвовавших в заседании, из 28 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» - 20, «против» - 0, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель
диссертационного совета,
академик РАН



Амиран Шотаевич Ревিশвили

Учёный секретарь диссертационного
совета, доктор медицинских наук

Сергей Викторович Сапелкин

«12» октября 2023 г.