

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Рязанский государственный медицинский
университет имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

Ректор Калигин Р.Е.



2020 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертационной работы Уддин Луизы Насировны «Сравнительная оценка различных схем периоперационной антикоагулянтной терапии у пациентов с фибрилляцией предсердий, нуждающихся в плановом хирургическом лечении», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – Кардиология

Актуальность темы выполненной работы. Фибрилляция предсердий представляет собой наиболее часто встречающуюся форму тахикардии, которая диагностируется более чем у 10% пациентов в возрасте старше 70 лет и выступает в качестве важнейшего патогенетического фактора развития ишемического инсульта, который в настоящее время является основной причиной смертности и инвалидности взрослого населения в большинстве развитых стран.

Для профилактики тромбоэмболических осложнений (ТЭО) пациентам с фибрилляцией предсердий показано проведение антикоагулянтной терапии. Нередко встречается ситуация, когда этим

больным требуется проведение хирургического лечения либо инвазивных диагностических исследований. Периоперационное ведение таких больных является достаточно сложным, поскольку: с одной стороны, хирургические вмешательства на фоне антикоагулянтной терапии ассоциируются с высоким риском развития интраоперационных геморрагических осложнений, с другой - прерывание антикоагулянтной терапии может приводить к возрастанию риска ТЭО. У отдельных пациентов повышенный риск кровотечения не превышает ожидаемую пользу от профилактики ТЭО на фоне приема препаратов, поэтому терапия антикоагулянтами в периоперационном периоде должна быть продолжена или модифицирована.

Изучаются возможные методы повышения приверженности врачей использованию клинических рекомендаций по проведению периоперационной антикоагулянтной терапии этой категории пациентов. При этом частота развития и спектр ТЭО и кровотечений на фоне конкретных схем перипроцедурной терапии охарактеризованы недостаточно. В связи с этим актуальным представляется анализ особенностей периоперационного периода при использовании различных схем антикоагулянтной терапии, в частности, при непрерывном приеме антикоагулянтов, их отмене на время выполнения операции либо в ходе проведения так называемой мост-терапии. Результаты подобного рода исследований могут быть использованы для выявления оптимальных и наиболее безопасных в отношении ранних и поздних осложнений схем перипроцедурной антикоагулянтной терапии у пациентов с фибрилляцией предсердий.

Вышеизложенное определяет высокую актуальность представленной диссертации, результаты которой, по нашему мнению, будут способствовать совершенствованию подходов к ведению данной категории больных при необходимости выполнения им хирургических вмешательств.

Связь работы с планами соответствующих отраслей науки.
Диссертационная работа Уддин Л.Н. выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ Сеченовского Университета.

Научная новизна исследования и полученных результатов.
Научные положения, выводы и практические рекомендации диссертации обоснованы, базируются на результатах обследования и лечения 214 пациентов с фибрилляцией предсердий, получавших антикоагулянтную терапию, которым выполнялись различные хирургические вмешательства и инвазивные процедуры в плановом порядке. В работе применены современные методы исследования, выполнена адекватная статистическая обработка полученных данных, в том числе использованы методы корреляционного и логистического регрессионного анализа.

Автором впервые систематизированы особенности реальной клинической практики по проведению антикоагулянтной терапии у пациентов с фибрилляцией предсердий при выполнении им плановых хирургических вмешательств в периоперационном периоде. Также в рамках данного исследования произведена оценка прогностической значимости шкал: риска тромбэмболических осложнений CHA₂DS₂-VASc и риска кровотечений HAS-BLED.

В работе впервые охарактеризована частота и спектр периоперационных осложнений у пациентов с фибрилляцией предсердий, проанализированы особенности развития этих осложнений в зависимости от выполняемых операций, применяемых лекарственных средств, соблюдения схем периоперационной антикоагулянтной терапии.

Впервые на основании полученных данных установлено, что наиболее опасным с точки зрения риска развития периоперационных осложнений видом операции у данного контингента больных являются хирургические вмешательства у больных с онкопатологией.

Также автором впервые охарактеризованы предикторы риска развития периоперационных осложнений у пациентов с фибрилляцией предсердий с ожидаемым плановым хирургическим вмешательством.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов. Результаты выполненной работы позволили автору обосновать, что возможность проведения мост-терапии целесообразно рассматривать у больных с высоким риском развития ТЭО без избыточного риска кровотечений, в то же время у пациентов с низким риском тромбоэмболии мост-терапия назначаться не должна.

Результаты проведенного исследования показали, что у онкологических больных осложнения отмечались чаще, чем у пациентов с другими нозологическими формами, очевидно, что их развитие связано преимущественно с несоблюдением рекомендаций и недостаточным использованием методов профилактики ТЭО.

Данные, полученные в ходе исследования, свидетельствуют о том, что коррекцию схем АКТ перед выполнением хирургического вмешательства целесообразно осуществлять в соответствии международными рекомендациями.

Все вышеизложенное подтверждает научную значимость представленной работы для теоретической и практической медицины. Исследование выполнено на высоком методическом уровне и представляет собой завершённый научно-квалификационный труд.

Результаты работы используются в практике специалистов клиники факультетской хирургии им. Н.Н. Бурденко УКБ №1 Сеченовского Университета в процессе обследования и ведения больных с фибрилляцией предсердий, которым выполняются плановые хирургические вмешательства. Также полученные данные интегрированы в программы учебного процесса на кафедре факультетской терапии №1, на кафедре факультетской хирургии

№1 Сеченовского Университета при чтении лекций и проведении семинарских занятий.

Личный вклад автора. Диссертанту принадлежит ведущая роль в выборе направления диссертационного исследования. Вклад автора является определяющим, Уддин Л.Н. принимала непосредственное участие в разработке плана и реализации всех этапов работы, автором лично проведено обследование пациентов с фибрилляцией предсердий, включенных в работу, которым планировалось и выполнялось хирургическое вмешательство, а также выполнена обработка и анализ данных, полученных в ходе наблюдения за пациентами, обобщение результатов исследования, формулировка выводов и оформление рукописи диссертации.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации. Актуальной в отношении выбора схемы антикоагулянтной терапии при планировании хирургической операции больным с фибрилляцией предсердий представляется индивидуальная оценка как планируемого вмешательства, так и общего состояния пациента, в частности наличия соматической патологии.

В ходе ведения таких больных целесообразно учитывать предикторы развития тромбоэмболических и геморрагических осложнений у этих пациентов: возраст пациентов, вариант вмешательства, приверженность соблюдению международных рекомендаций по коррекции антикоагулянтной терапии в периоперационном периоде, длительность периода без применения антикоагулянтных средств.

Количество печатных работ. По теме диссертации опубликовано 9 печатных работ, из них 5 статей в рецензируемых научных журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Минобрнауки РФ для публикаций основных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Оценка содержания диссертации. Диссертация Уддин Л.Н. изложена на 140 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, трех глав результатов собственных исследований, описаний клинических примеров, обсуждения полученных данных, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы. Указатель использованной литературы содержит 227 библиографических источников, в том числе 37 отечественных и 190 иностранных публикаций.

В целом благоприятное впечатление производят профессиональный стиль изложения материала, глубина и последовательность выполненного анализа литературных и собственных данных.

Объем проведенного исследования и качественная обработка материала дают основание считать полученные результаты достоверными. Научные положения и выводы диссертации вытекают из результатов проведенных исследований.

Содержание автореферата полностью соответствует положениям диссертации.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации. Диссертация написана научным языком, разделы взаимосвязаны между собой, диссертация и автореферат структурированы и оформлены в соответствии с ГОСТ Р 7.0.11-2011.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению работы нет.

Заключение. Диссертация Уддин Л.Н. «Сравнительная оценка различных схем периоперационной антикоагулянтной терапии у пациентов с фибрилляцией предсердий, нуждающихся в плановом хирургическом лечении», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – Кардиология, является законченным научно-квалификационным трудом, содержащим новое

решение актуальной научной задачи повышения безопасности планового хирургического лечения больных с фибрилляцией предсердий на основе совершенствования схем антикоагулянтной терапии.

По актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований и практической значимости полученных результатов представленная работа соответствует требованиям «Положения о присуждениях ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор достоин присуждения искомой ученой степени.

Отзыв обсуждён и одобрен на заседании кафедры госпитальной терапии с курсом медико-социальной экспертизы ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России, протокол заседания № 9 от 14.03.2020.

Профессор кафедры госпитальной терапии
с курсом медико-социальной экспертизы
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,
д.м.н. (14.01.05 – Кардиология, 14.02.03 – Общественное здоровье
и здравоохранение),
доцент

Наталья Николаевна Никулина

«14» марта 2020 г.

Адрес: 390026, г. Рязань, ул. Высоковольтная, д. 9
Телефон: (4912) 97-18-01 E-mail: rzgmu@rzgmu.ru

Подпись д.м.н. Никулиной Н.Н. заверяю:
проректор по научной работе и инновационному развитию
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,
д.м.н., профессор



И.А. Сучков