

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Голубкова Николая Александровича на тему: «ТРОМБОПРОФИЛАКТИКА ПРИ РЕКОНСТРУКТИВНЫХ ОПЕРАЦИЯХ НА ПЕРЕДНЕЙ БРЮШНОЙ СТЕНКЕ», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия

Актуальность исследования

Абдоминопластика является видом оперативного вмешательства, показанием к которому являются изменения со стороны передней брюшной стенки эстетического характера и функциональных нарушений в виде снижения внутрибрюшного давления.

Реконструкция передней брюшной стенки включает в себя широкую диссекцию кожно-жирового слоя в над апоневротическом пространстве с укреплением фасциально-мышечного каркаса и восстановлением тонуса брюшной стенки.

Абдоминопластика, несмотря на обширную отслойку тканей и сложную реконструкцию мышечно-апоневротического корсета с острым повышением внутрибрюшного давления, не отнесена к категории больших и длительных операций; кроме того, абдоминопластика очень часто сочетается с грыжесечением, липосакцией.

Среди большого перечня эстетических операций именно реконструктивная абдоминопластика связана с наиболее высокой частотой осложнений. Системные осложнения являются наиболее тяжёлыми последствиями этой операции и в первую очередь среди них лидируют венозные тромбоэмболические (ВТЭ) осложнения, частота которых достигает 1,1%. (E. Swanson, 2018).

Принимая во внимание высокий риск тромбоэмболических осложнений, при абдоминопластике ряд экспертов ASAPS рекомендуют проведение фармакологической тромбопрофилактики, но проведение фармакопрофилактики поддерживается далеко не всеми специалистами как по самой тромбопрофилактике, так и по низкомолекулярными гепаринами, так и по рекомендуемым дозам.

Основной причиной этого является риск повышенной кровоточивости, кровотечения с образованием гематом, необходимости хирургической ревизии.

Кроме этого, в зарубежных и отечественных исследованиях не проводилось определение принадлежности пациентов к группам тромбоэмболических рисков с использованием шкал риска ВТЭ.

Научная новизна

Научная новизна работы не вызывает сомнения в силу того, что предложена авторская методика хирургической декомпрессии передней брюшной стенки при устранении вентральных грыж и деформаций живота, при этом впервые представлена группа пациентов с позиций коморбидного статуса и особенностей реконструкции брюшной стенки как основных факторов риска ВТЭ на основании балльно-рейтинговой шкалы Каприни.

В работе подтверждено увеличение количества баллов и степени риска венозных тромботических осложнений при использовании шкалы Каприни 2010 г. по сравнению со шкалой Каприни 2005 г. и обосновано приоритетное использование шкалы риска ВТО Каприни 2010 г.

В работе впервые показано угнетение противосвёртывающей системы с первых суток после операции и торможение фибринолиза на третьи сутки, с максимальной активностью свертывающей системы.

Безопасность фармакологической тромбопрофилактики подтверждается увеличением геморрагического отделяемого по дренажам в раннем послеоперационном периоде без увеличения клинически значимой общей кровопотери, увеличения случаев кровотечения и образования гематом, требующих ревизии.

Практическая значимость работы

Оптимизирована оценка риска ВТО на основе применения балльно-рейтинговой шкалы Каприни 2010 г., согласно которой пациенты с реконструкцией передней брюшной стенки определены в группу преимущественно высокого риска венозных тромботических осложнений.

В работе обосновано коагулологическое исследование у всех пациентов, поступающих на абдоминопластику с необходимостью контроля гемостаза на третьи-пятые сутки.

Исследованиями определена необходимость профилактической антикоагулянтной терапии низкомолекулярными гепаринами не менее 5 суток после операции, а так же подтверждена безопасность фармакотромбопрофилактики с позиции риска кровотечения при восстановительных операциях на передней брюшной стенке.

В клиническую практику пластических хирургов включена авторская методика хирургической декомпрессии брюшной стенки при реконструкции мышечно-апоневротического каркаса, для снижения риска развития интраабдоминальной гипертензии и ВТО.

Достоверность полученных результатов

Достоверность результатов диссертационного исследования не вызывает сомнения. Автором проведён значительный объём исследований с применением разных специфических методик, сертифицированного оборудования и статистического анализа данных, что подтверждает достоверность полученных данных.

Основные результаты диссертационной работы получены автором лично.

Внедрение результатов исследования и публикации

Результаты диссертационной работы нашли практическое применение в Центре косметологии и пластической хирургии им. С.В. Нудельмана (г. Екатеринбург) и ГАУЗ СО МКЦ «Бонум» (г. Екатеринбург), а так же в многопрофильном медицинском учреждении «Преображенская клиника» (г. Екатеринбург) при проведении реконструктивной абдоминопластики.

Полученные в работе результаты исследований применяются в образовательной деятельности на конференциях и курсах переподготовки и усовершенствования врачей и ординаторов по профилю «Пластическая хирургия».

По теме диссертации опубликовано 7 научных работ, из которых 3 - в журналах, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Автореферат написан с соблюдением требований к оформлению, полностью отражает результаты исследования, иллюстрирован таблицами и цветными рисунками. Выводы, положения, выносимые на защиту и практические рекомендации полностью аргументированы, научно обоснованы и соответствуют поставленным целям и задачам.

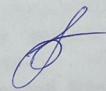
Замечания по автореферату отсутствуют.

Заключение

Диссертационная работа Голубкова Николая Александровича на тему «Тромбопрофилактика при реконструктивных операциях на передней брюшной стенке», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия, является законченной научно-квалификационной работой, содержит новое решение актуальной научной - обязательное проведение тромбопрофилактики при реконструктивных операциях на передней брюшной стенке, с необходимостью её продолжения не менее пяти дней, с подтверждённой безопасностью по увеличению риска кровотечения, что имеет важное социально-экономическое значение и научно-практическую значимость для хирургии.

По актуальности, новизне, теоретической и практической значимости, объёму проведённых исследований диссертационная работа Голубкова Николая Александровича соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 года (с изменениями в соответствии с Постановлениями Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016 г., № 748 от 02.08.2016 г., № 650 от 29.05.2017 г., № 1024 от 28.08.2017 г., № 1168 от 01.10.2018 г., № 751 от 26.05.2020, № 426 от 20.03.2021, № 1539 от 11.09.2021 «О внесении изменений в Положение о присуждении учёных степеней»), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а её автор, Голубков Николай Александрович, заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Даю согласие на обработку персональных данных.

доктор медицинских наук, доцент  Елена Ивановна Карпова

Профессор кафедры кожных болезней и косметологии факультета дополнительного профессионального образования Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

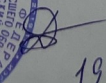
117997, г. Москва, ул. Островитянова, д.1,
тел.: 8(495)4340329, факс: 8(495) 4340329,
www.rsmu.ru, rsmu@rsmu.ru

Подпись Карповой Елены Ивановны заверяю

Ученый секретарь Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
117997, г. Москва, ул. Островитянова, д.1,
тел.: 8(495)4340329, факс: 8(495) 4340329,
www.rsmu.ru, rsmu@rsmu.ru

Кандидат медицинских наук,
доцент



 Демина Ольга Михайловна

19 октября 2022