

УТВЕРЖДАЮ

И.о. ректора федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения высшего
образования «Ростовский государственный
медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации,
кандидат медицинских наук

О.Б. Старжинская

« 15 »

04

2025 г.

ОТЗЫВ

ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации
Базаева Сослана Батразовича на тему
«Эффективность гемостатического средства неполной серебряной соли
полнакриловой кислоты при реконструктивных вмешательствах на
магистральных артериях (экспериментальное исследование)»,
представленной на соискание
ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия

Актуальность диссертационной работы

В условиях увеличения количества сосудистых операций, которые сопряжены с высоким риском интра- и послеоперационных геморрагических осложнений, проблема адекватного гемостаза приобретает особую актуальность. Несмотря на ключевую роль традиционных хирургических методов достижения гемостаза, их эффективность не всегда достаточна, что стимулирует непрерывную разработку гемостатических средств локального и системного действия, направленных на улучшение хирургического гемостаза. К тому же, проведение большинства сосудистых вмешательств в условиях системной гепаринизации значительно усложняет достижение гемостаза и предъявляет особые требования к выбору и применению местных гемостатических препаратов.

Отдельного внимания заслуживает проблема достижения надежного

гемостаза при использовании сосудистых синтетических протезов. Материалы, из которых изготавливаются протезы имеют различную пористость, что может приводить к кровотечению через стенку протеза в раннем послеоперационном периоде. Достижение гемостаза в зоне анастомозов между протезом и собственной артерией также представляет значительную сложность, особенно в условиях интраоперационной гепаринизации. Таким образом, разработка новых подходов к улучшению гемостаза при использовании сосудистых протезов является важной задачей, направленной на повышение эффективности сосудистых реконструкций.

В представленной работе предложен способ улучшения результатов при реконструктивных вмешательствах на магистральных артериях путем использования неполной серебряной соли полиакриловой кислоты в качестве дополнительного локального гемостатика, вследствие чего снижается объем кровопотери и уменьшается время кровотечения. Так же стоит отметить, что использование данного препарата снижает воспалительную реакцию и образование соединительной ткани в стенке сосудов, что потенциально улучшает отдаленные результаты оперативного вмешательства.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Обоснованность научных положений, результатов и выводов достигается посредством детального анализа современной литературы и предшествующих исследований, релевантных теме диссертации. Также обеспечивается наличие достаточного числа экспериментальных животных, вовлечённых в исследование, что позволяет осуществить глубокий анализ полученных данных.

Использованы современные инструментальные методы исследования и корректные методы статистической обработки данных.

Научная и практическая значимость полученных результатов

Результаты выполненной диссертационной работы, выводы и практические рекомендации имеют прямое влияние на практическую деятельность. На основании проведенного исследования установлено, что

использование неполной серебряной соли полиакриловой кислоты (Гемоблок[®]) при реконструктивных операциях с использованием синтетических заплат из политетрафторэтилена и дакрона позволяет снизить объем кровопотери и уменьшить время кровотечения, что позволит улучшить послеоперационные исходы. Кроме того, выявлено, что применение неполной серебряной соли полиакриловой кислоты (Гемоблок[®]) при реконструктивных операциях на артериях снижает воспалительную реакцию и образование соединительной ткани в стенке сосудов.

Основные результаты диссертационного исследования изложены в 6 печатных работах (в том числе 3 публикации в изданиях, рекомендуемых ВАК при Минобрнауки России, из них 2 – в изданиях, входящих в базу данных Scopus).

Результаты диссертационного исследования внедрены в клиническую практику отделений сосудистой хирургии Государственного бюджетного учреждения Рязанской области «Областная клиническая больница», Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Коломенская больница», а также используются в учебном процессе студентов, ординаторов и аспирантов на кафедре сердечно-сосудистой, рентгенэндоваскулярной хирургии и лучевой диагностики ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России.

Содержание работы, ее завершенность и оформление

Диссертационная работа написана в традиционном стиле на 118 страницах машинописного текста, состоит из оглавления, введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, результатов собственных исследований, обсуждения полученных результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и используемой литературы. Диссертация содержит 28 рисунков и 7 таблиц.

Во введении раскрыта актуальность выбранной темы, указаны цель, задачи, научная новизна, теоретическая и практическая значимость, основные положения, выносимые на защиту, приведены сведения об апробации.

В первой главе представлен обзор современной отечественной и зарубежной литературы, включающий актуальные данные по различным локальным гемостатическим препаратам, используемым в медицинской практике, и их классификацию. Вторая глава отражает материалы и методы, дизайн исследования, описана методика проведения оперативного вмешательства и исследования объема кровопотери и времени кровотечения, отражены методы статистической обработки материала. Используемые в диссертации методы исследования адекватны поставленной цели и задачам работы.

В третьей главе представлены результаты исследования, включающие анализ эффективности различных способов достижения гемостаза с использованием локального гемостатического препарата Гемоблок[®].

При оценке объема кровопотери было получено, что в группе, где в качестве аллопластики использовалась заплата из дакрона, а для достижения гемостаза использовалась мануальная компрессия средний объем кровопотери составил $15,69 \pm 5,58$ мл, а в группе, в которой для гемостаза использовалась мануальная компрессия и аппликация препаратом Гемоблок[®] объем кровопотери составил $14,60 \pm 4,62$ мл ($p=0,24$). В группе, где в качестве аллопластики использовалась заплата из ПТФЭ, а для гемостаза – мануальная компрессия объем кровопотери составил $20,12 \pm 8,20$ мл; а в группе с использованием ПТФЭ, мануальной компрессией и препаратом Гемоблок[®] объем кровопотери составил $14,20 \pm 2,31$ мл ($p=0,03$). Выявлено, что использование препарата Гемоблок[®] в качестве гемостатического средства снижает объем кровопотери в опытных группах при этом статистически значимые различия были получены в группах с ПТФЭ ($p=0,03$).

Также было проанализировано время достижения гемостаза при выполнении аллопластики аорты. В группе с использованием в качестве аллопластики дакрона и мануальной компрессией средняя скорость наступления гемостаза составила $265,8 \pm 15,83$ с, в группе с дополнительным использованием гемостатического препарата Гемоблок[®] – $240,6 \pm 18,96$ с, в группе с использованием в качестве аллопластики заплаты из ПТФЭ и мануальной

компрессией гемостаз наступал в среднем через $285,0 \pm 17,24$ с, в группе с ПТФЭ и использованием Гемоблока® – через $259,2 \pm 16,24$ с. Статистическая обработка полученных данных позволяет сделать вывод, что применение препарата Гемоблок® в качестве локального гемостатического агента в обеих группах позволило достичь более эффективных результатов по времени достижения гемостаза.

При оценке макроскопических исходов проведенного опыта через 2 месяца, было отмечено, что ни в одном из случаев наблюдения в опытных группах использование препарата Гемоблок® не вызывало явлений гиперпролиферации или воспаления в тканях, не способствовало формированию рубцовых деформаций и спаек в области операционного вмешательства. Также не было выявлено геморрагических осложнений.

Кроме того, изучение гистопатологических изменений в тканях в зоне реконструкции при проведении операций без использования и с использованием гемостатического раствора Гемоблок® подтвердило эффективность и безопасность использования данного гемостатического препарата.

На основании полученных данных были сформулированы выводы и разработаны практические рекомендации, соответствующие поставленным целям и задачам исследования.

Замечания по диссертационной работе

Принципиальных замечаний нет.

Заключение

Диссертационная работа Базаева Сослана Батразовича на тему «Эффективность гемостатического средства неполной серебряной соли полиакриловой кислоты при реконструктивных вмешательствах на магистральных артериях (экспериментальное исследование)», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение одной из актуальных научно-практических задач сердечно-сосудистой хирургии – оценка

эффективности использования гемостатического средства неполной серебряной соли полиакриловой кислоты (Гемоблок®) при реконструктивных операциях с применением различных синтетических материалов.

Сформулированные задачи полностью решены. По актуальности поднятой проблемы, по примененному комплексу методов, объему материала, научной и практической значимости, новизне и достоверности результатов диссертационная работа соответствует всем требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Базаев Сослан Батразович, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры хирургических болезней № 1 ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, протокол № 9 от « 14 » апреля 2025 г.

Профессор кафедры хирургических болезней № 1
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук (14.01.17 – Хирургия), профессор



Игорь Иванович Кательницкий

Подпись д.м.н., профессора Кательницкого Игоря Ивановича заверяю:
Ученый секретарь Ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
д.м.н., профессор



Н.И. Салпиорова

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: 344022, Российская Федерация, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону,
переулок Нахичеванский, дом 29
E-mail: okt@rostgmu.ru
Телефон: +7(863) 250-42-00