

ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ

диссертационной работы Базаева Сослана Батразовича на тему «Оптимизация результатов эндоваскулярной коррекции бифуркационных поражений коронарных артерий у пациентов с острым коронарным синдромом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия

В диссертации Базаева С.Б. исследуется вопрос эффективности применения гемостатического средства неполной серебряной соли полиакриловой кислоты (Гемоблок®) для улучшения результатов реконструктивных операций на магистральных артериях. Актуальность темы обусловлена тем, что кровотечения вследствие хирургического вмешательства является серьезным осложнением, способным привести к летальному исходу. По данным мировой литературы, кровотечения, возникшие в послеоперационном периоде, значительно увеличивают летальность и ухудшают течение послеоперационного периода у хирургических больных.

В хирургической практике для достижения гемостаза применяются механические методы, такие как наложение швов, лигатур, сосудистых зажимов, и термические, например, электрокоагуляция. Наряду с основными методами остановки кровотечения, не менее широко используются локальные гемостатические средства, которые обладают адгезивными свойствами, вазоконстрикцией и могут быть использованы при диффузном кровотечении. Среди большого разнообразия гемостатических материалов местного действия интерес вызывает препарат отечественного производства на основе неполной серебряной соли полиакриловой кислоты, который помимо выраженной гемостатической активности и вышеописанных свойств, обладает бактерицидным и бактериостатическим действием.

В эксперимент включено 80 животных, которые путем рандомизации были разделены на 4 равные группы: 2 группы контроля (1А (n=20) – аллопластика с использованием заплаты из политетрафторэтилена, для достижения гемостаза использовалась мануальная компрессия сухим марлевым тампоном, 1Б (n=20) – аллопластика с использованием заплаты из дакрона, для достижения гемостаза использовалась мануальная компрессия сухим марлевым тампоном) и 2 опытные группы (2А (n=20) – аллопластика с использованием заплаты из политетрафторэтилена, для достижения гемостаза использовались мануальная компрессия марлевым тампоном пропитанным препаратом Гемоблок®, 2Б (n=20) – аллопластика с использованием заплаты из дакрона, для достижения гемостаза использовались мануальная компрессия марлевым тампоном пропитанным препаратом Гемоблок®).

Под внутривенным наркозом выполнялась продольная полная срединная лапаротомия. Далее выполнялась аллопластика брюшного отдела аорты синтетической заплатой с ПТФЭ (группы 1А, 2А) и дакроном нитью Prolene 7/0 (группы 1Б, 2Б). Вывод животных из эксперимента производился через 2 месяца путем внутрисердечного введения 5 мл магния сульфата. Было проведено исследование объема кровопотери и времени кровотечения.

В результате исследования было доказано, что использование препарата Гемоблок® в качестве гемостатического средства снижает объем кровопотери в опытных группах. Однако при сравнении объема кровопотери в группах с заплатой из Дакрона (1Б и 2Б) статистически значимого различия между данными группами не наблюдалось ($p=0,24$). При статистическом анализе значений объема кровопотери в группах с ПТФЭ (1А и 2А) были получены статистически значимые различия ($p=0,03$). В ходе оценки времени достижения гемостаза статистическая обработка полученных данных позволила сделать вывод, что применение препарата Гемоблок® в качестве локального гемостатического агента в обеих группах позволило достичь более эффективных результатов по времени достижения гемостаза. Сравнение времени наступления гемостаза между группами Дакрон и Дакрон+Гемоблок® и группами ПТФЭ и ПТФЭ+Гемоблок® имело статистически значимые различия ($p<0,001$). Представленные данные в работе свидетельствуют о том, что при выполнении оперативного вмешательства в группах с использованием Гемоблока® выявлены наиболее эффективные результаты, как по времени наступления гемостаза, так и по объему кровопотери.

Данные морфометрического исследования позволяют сделать вывод, что применение Гемоблока® уменьшает воспалительную реакцию и толщину всех оболочек артерии. Полученные в проведенном нами исследовании данные о характере изменений в сосудистой стенке на морфологическом уровне подтверждают эффективность использования гемостатического препарата Гемоблок®, преимущество его применения имеет не только клиническое подтверждение, но и гистологическое.

Основываясь на полученных результатах исследования, сформулированы практические рекомендации по применению неполной серебряной соли полиакриловой кислоты в клинической практике.

В работе Базаева С.Б. представлены результаты исследования, которые были получены в ходе выполнения поставленных задач. Эти результаты позволили автору достичь цели исследования и сделать обоснованные выводы, которые отражают результаты исследования.

Заключение

Материалы, представленные в автореферате, позволяют заключить, что

диссертация Базаева С.Б. представляет собой завершенную научную работу, которая имеет важное значение для развития сердечно-сосудистой хирургии. В ней решена научная задача улучшения результатов реконструктивных операций на магистральных артериях на основании изучения эффективности гемостатического средства неполной серебряной соли полиакриловой кислоты (Гемоблок®) в эксперименте.

Диссертационная работа соответствует требованиям, установленным п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842, 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.

Главный врач клиники № 2 ФГБУ
«Всероссийский центр экстренной и радиационной
медицины имени А.М. Никифорова» МЧС России,
профессор кафедры сердечно-сосудистой хирургии
ФГБОУ ВО «Северо-западный государственный
медицинский университет им. И.И. Мечникова»
Минздрава России, доктор медицинских наук
(3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия)

Сокурено Герман Юрьевич

Подпись Г.Ю. Сокурено ЗАВЕРЯЮ

*Начальник центра кадров ФГБУ ВЦЭРМ им.
А.М. Никифорова Ме России Сокурено
Сокуренова Е.К.*

12.05.2015

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины имени А.М. Никифорова» МЧС России.
Адрес: 194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д.4/2,
e-mail: medicine@nrcerm.ru
Телефон: +7 (812) 7026345