ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ГЕМАТОЛОГИИ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России)

125167, Москва, Новый Зыковский проезд, дом 4
тел +7 (495) 612-21-23
факс +7 (495) 612-42-52
E-mail: director@blood.ru

19.07.2021 № 8/4

на _____ от _____

УТВЕРЖДАЮ
Первый заместитель генерального директора
ФГБУ «НМИЦ гематологии»
Минздрава России
_____ к.м.н. Гапонова Т.В.
«19» июля 2021 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации – федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр гематологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертационную работу Ластовки Василия Анатольевича на тему: «Предикторы тромботических осложнений», представленной к защите в диссертационный совет Д 001.023.01 на базе Федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 — Педиатрия

Актуальность исследования

Около 1% или 40000 детей с врожденными пороками сердца (ВПС) рождаются в США ежегодно. Такое количество детей с ВПС требует

оперативной коррекции данных дефектов. В 2014 году в Великобритании было выполнено 5,299 оперативных вмешательств по поводу ВПС, причем в период с 1997 по 2014 год количество проводимых оперативных вмешательств у детей с ВПС увеличилось в 3 раза. Подобная тенденция увеличения количества операций по коррекции ВПС в условиях искусственного кровообращения (ИК) за период 1997-2011 гг. отмечена в Российской Федерации: количество вмешательств увеличилось с 4997 до 14716 в год.

Однако операции на сердце с использованием ИК чреваты рядом осложнений и одними из наиболее грозных, приводящих к инвалидизации и смертельным исходам, являются тромбозы. При хирургических вмешательствах частота тромботических осложнений достигает 10-14%, что существенно осложняет течение послеоперационного периода у таких пациентов. Актуальность проблемы возрастает и в связи с увеличением частоты операции на открытом сердце.

В настоящее время не разработано надежных предикторов тромботических осложнений у детей с ВПС после ИК, а также методов стратификации риска развития данных осложнений, что существенно осложняет проведение персонализированных подходов профилактики тромботических осложнений у детей с высоким риском тромбообразования после операций на открытом сердце по поводу ВПС.

Таким образом, диссертационное исследование Ластовки В.А., целью которого стала разработка математической модели прогнозирования тромботических осложнений у детей с врожденными пороками сердца, оперируемых в условиях ИК, несомненно, является актуальным.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций

Новизна выводов и рекомендаций, полученных в результате проведенного диссертационного исследования, не вызывает сомнения. Впервые проведена комплексная оценка системы гемостаза в

периоперационном периоде у детей с врожденными пороками сердца, оперируемых в условиях ИК, сделаны выводы о закономерностях изменений показателей свертывающей, противосвертывающй, фибринолитической систем, а также показателей биохимического анализа крови (маркеров воспаления, цитолиза, органных дисфункция), количества клеток крови. Проведен анализ взаимосвязи наличия полиморфизмов генов коагуляции и развития тромботических осложнений у детей с ВПС. Проведен анализ клинических и лабораторных показателей, рассматриваемых в качестве потенциальных предикторов развития тромботических осложнений. По результатам проведенного анализа выявлены предикторы тромботических осложнений и разработана математическая модель прогнозирования данных осложнений.

Значимость полученных результатов для развития отрасли

Полученные в ходе диссертационного исследования результаты позволили соискателю сформулировать соответствующие выводы и рекомендации. Согласно результатам работы Ластовки В.А., для оценки риска тромботичсеких осложнений необходимо устанавливать ряд клинических и лабораторных данных, главными из которых являются активность лактатдегидрогеназы, активируемого тромбином ингибитора фибринолиза, фактора фон Виллебранда, протеина С. Необходимо внедрять в клиническую практику динамическое наблюдение неврологом и рутинное проведение нейросонографии в послеоперационном периоде, при возникновении неврологической симптоматики – проводить магнитно-резонансное исследование головного мозга. Рекомендуется применение низкомолекулярных гепаринов в профилактических дозировках для предупреждения развития тромботических осложнений у детей с ВПС, оперируемых на открытом сердце в послеоперационном периоде.

Основные положения, выводы и рекомендации научной работы внедрены в научную и клиническую работу отделения реанимации и интенсивной терапии, отделения кардиохирургии и отделения кардиологии ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России, кардиохирургического отделения №2 ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

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

Диссертационная работа Ластовки В.А., выполнена с использованием системного и комплексного подхода. Достоверность полученных результатов обоснована понятным и четким дизайном научного исследования, лаконично сформулированными целью и задачами, а также применением соответствующих методов статистического анализа.

Научные положения, выводы и рекомендации логически следуют из результатов, полученных с помощью современных методов обследования, и полностью отражают суть проведенной работы. Цель исследования достигнута, задачи выполнены.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты и выводы проведенного диссертационного исследования рекомендуются к применению в работе детских кардиологов, кардиохирургов, анестезиологов-реаниматологов, принимающих участие в лечение врожденных пороков сердца у детей. Также разработанные прогностические модели с применением дооперационных значений следующих показателей: активности лактатдегидрогеназы, активируемого тромбином ингибитора фибринолиза, фактора фон Виллебранда, протеина

С будут полезны для организации помощи специалистами детских кардиохирургических отделений для стратификации риска тромботических осложнений у детей с ВПС, оперируемых в условиях ИК и выбора оптимальной тактики периоперационного ведения данной группы пациентов.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе Ластовки Василия Анатольевича нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Ластовки Василия Анатольевича «Предикторы тромботических осложнений у детей после искусственного кровообращения», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 — Педиатрия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной для педиатрии научной задачи – создание модели прогнозирования риска тромботических у детей с ВПС.

По структуре, актуальности темы, теоретической и практической значимости, научной новизне и полноте изложенных материалов, а также по достоверности полученных результатов, диссертационное исследование полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г. № 842, предъявляемым Министерством науки и высшего образования Российской Федерации к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, а автор, Ластовка Василий Анатольевич, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 — Педиатрия.

Отзыв на диссертацию Ластовки Василия Анатольевича «Предикторы тромботических осложнений у детей после искусственного кровообращения» обсужден и одобрен на заседании Проблемной комиссии «Клинические исследования в гематологии (гемобластозы, депрессии кроветворения; ТКМ; миело- и лимфопролиферативные заболевания; опухоли лимфатической системы; патология красной крови; ИТП; порфирии), трансфузиологии, патологии системы гемостаза, хирургической гематологии, анестезиологии и интенсивной терапии» в федеральном государственном бюджетном учреждении «Научный исследовательский центр гематологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол № 7 от 5 июля 2021 г.).

Заместитель председателя
проблемной комиссии,
заведующий отделением
реанимации и интенсивной
терапии ФГБУ «НМИЦ
гематологии» Минздрава
России,
доктор медицинских наук Галстян Геннадий Мартинович

Подпись д.м.н. Галстяна Г.М. заверяю:
Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ гематологии»
Минздрава России,
кандидат медицинских наук Джулакян Унан Левонович

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр гематологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России)
Адрес: 125167, г. Москва, Новый Зыковский пр., д. 4
Тел: +7 (495) 612-45-51
E-mail: director@blood.ru