«УТВЕРЖДАЮ»

Заместитель директора по научной работе ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ», д.м.н. профессор

М.Л. Рогаль

«23» сентября 2026 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы» о научно-практической значимости диссертации Мещанова Баира Валерьевича на тему: «Состояние противосвертывающей системы крови у пациентов с ишемической болезнью сердца в сочетании с патологией клапанного аппарата сердца в периоперационном периоде», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. «Анестезиология и реаниматология».

Актуальность темы выполненной работы

Болезни системы кровообращения занимают первое место в структуре смертности в нашей стране. С учетом увеличения продолжительности жизни, улучшения качества оказания медицинской помощи и диагностики хирургическое лечение необходимо более возрастным пациентам. Поэтому все чаще на операционном столе оказываются пациенты с сочетанием различных заболеваний. В кардиохирургии к такой группе можно отнести пациентов, которым требуются симультанные вмешательства: коррекция

патологии клапанного аппарата сердца и реваскуляризация миокарда. Подобные операции сопряжены с высокими рисками осложнений.

Безусловно одними из главных осложнений после операций в условиях искусственного кровообращения (ИК) являются: сердечная недостаточность, дыхательная недостаточность, острое почечное повреждение, церебральная дисфункция, интра- и послеоперационные кровотечения.

Однако у пациентов с патологией митрального клапана и ишемической болезнью сердца, требующей реваскуляризации система гемостаза находится в протромботическом состоянии по причине снижения синтеза и/или высокого потребления естественных антикоагулянтов. Основными компонентами системы естественных антикоагулянтов являются антитромбин III, протеин С и протеин S. АТ III – синтезируется в печени и эндотелии кровеносных сосудов. У пациентов с тяжелой митральной недостаточностью и ИБС с одной стороны наблюдается снижение синтеза АТIII в печени, с другой стороны – в эндотелии вследствие поражения сосудов атеросклеротическим процессом. По этой причине пациенты, которым предстоит сочетанное оперативное вмешательство могут оказаться в группе риска, угрожаемых по тромботическим осложнениям.

Ранее выявление нарушений системы гемостаза и их коррекция являются приоритетными задачами врача анестезиолога-реаниматолога. Обычные клоттинговые тесты являются неинформативными, поэтому выполняют измерение плазменной активности АТ III (снижение менее 70% увеличивает риск тромбообразования). Необходимо помнить, активированное время свертывания крови (АВСК) не имеет корреляции с плазменной активностью АТ III.

Согласно данным литературы во время операций с ИК активность АТ III снижается на 25-50%. При несвоевременной коррекции дефицита АТIII увеличивается потребность в продленной искусственной вентиляции легких, а также других осложнений.

В связи с этим существует потребность в стратификации групп риска, угрожаемым по тромботическим осложнениям, и разработка алгоритмов для коррекции имеющегося дефицита АТ III.

Вышесказанное определяет актуальность диссертационной работы Мещанова Б.В.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В работе Мещанова Б.В. впервые на обширном клиническом материале проведено комплексное исследование динамики активности противосвертывающей системы (антитромбин III, протеин С, протеин S) в периоперационном периоде у пациентов, перенесших хирургическую коррекцию приобретенных пороков сердца и аортокоронарное шунтирование, как в изолированных, так и в сочетанных вариантах. На основе данного клинического материала, полученного в условиях федерального центра, разработаны и научно обоснованы критерии выделения групп пациентов с высоким риском развития тромбоза после кардиохирургического вмешательства (коррекция митрального клапана и аортокоронарное шунтирование).

Впервые проведен анализ эффективности и безопасности препаратной коррекции выраженного дефицита антитромбина III (АТ III) у пациентов с сочетанной патологией (порок митрального клапана и атеросклероз коронарных артерий).

Впервые в России изучена динамика протеина С и S у различных категорий кардиохирургических пациентов и показана отсутствие снижение активности до потенциально тромбогенных значений.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и заключений диссертации

В основу диссертационной работы Мещанова Баира Валерьевича включен анализ данных 168 пациентов, оперированных по поводу приобретенных пороков сердца, аортокоронарного шунтирования и сочетания этих двух патологий.

Диссертационная работа выполнена на высоком методическом уровне. Обоснованность научных результатов, выводов и рекомендаций базируется на большом количестве пациентов, с применением современных методов исследования. Статистический анализ выполнен в соответствии с современными требованиями.

Выводы и практические рекомендации, представленные в диссертации, отражают основные результаты проведённого исследования и полностью соответствуют поставленным задачам.

Значимость для медицинской науки и практики полученных автором диссертации результатов

Данная работа посвящена оценке уровня естественных антикоагулянтов, в периоперационном периоде, у пациентов с приобретенными пороками сердца, атеросклерозом коронарных артерий и сочетанием этих двух патологий. Показана возможность выявить группы риска пациентов, у которых высока вероятность возникновения тромбозов и разработать способы снижения количества данных постоперационных осложнений. Ключевым практическим результатом работы является подтверждение эффективности применения «Антитромбина III» у больных с его критическим дефицитом в условиях сочетанных кардиохирургических операций. Это проявлялось в достоверном повышении уровня антитромбина III в плазме, что обеспечивало сохранение более высокого антикоагулянтного потенциала как в ближайшем постперфузионном периоде, так и в течение первых послеоперационных суток.

Внедрение полученных результатов в клиническую практику позволит усовершенствовать анестезиологическое обеспечение при хирургической коррекции приобретенных пороков сердца в сочетании аортокоронарным шунтированием.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации с указанием учреждений, где их целесообразно внедрять

Результаты исследования внедрены в клиническую практику отделения анестезиологии и реанимации ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России.

Рекомендации, сформулированные автором, могут быть внедрены в клиническую практику кардиохирургических клиник Российской Федерации, занимающихся лечением больных с приобретенными пороками сердца.

Характеристика публикаций автора по теме диссертации

Автором было опубликовано по теме диссертации 10 тезисов и 8 печатных работ, из них 8 научных статей в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки Российской Федерации.

Соответствие автореферата диссертации основным положениям, изложенным в диссертации

Автореферат полностью соответствует требованиям ВАК и его содержание отражает основные положения диссертационной работы.

Структура и содержание работы

Диссертационная работа Мещанова Б.В. является законченным научным трудом, в котором достигнута цель исследования и решены поставленные задачи. Диссертация изложена в традиционном стиле на 112 страницах в соответствии с требованиями ВАК и состоит из введения, обзора литературы, материла и методов, результатов исследования и их обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы из 178 источников, из которых 30 отечественных. Диссертация включает 25 рисунков и 15 таблиц.

В разделе «Введение» диссертант раскрывает актуальность проведенной работы, четко формулирует цель и задачи исследования, обосновывает научную новизну, характеризует практическую значимость и положения, выносимые на защиту.

В главе «Обзор литературы» автором представлены аспекты изучаемой темы исследования, подробно описаны современные представления о состоянии системы гемостаза. Автор раскрывает причины снижения активности антитромбина III, акцентирует внимание на диагностике и способах коррекции дефицита антитромбина III. Особое место уделено описанию характерных изменений в системе гемостаза у кардиохирургических пациентов.

В главе «Материал и методы» представлены дизайн исследования, приводится клиническая характеристика пациентов, критерии включения и исключения, характеристика выполненных оперативных вмешательств. Описаны особенности анестезиологического обеспечения интраоперационного мониторинга, указаны критерии для начала интраоперационной терапии препаратом «Антитромбин III», а также формула расчёта необходимой дозы. Перечислены основные методы статистической обработки.

В главе «Результаты исследования» подробно изложены полученные результаты, которые наглядно иллюстрированы рисунками и таблицами. Проведено как межгрупповое сравнение различных категорий

кардиохирургических пациентов, так и внутригрупповой анализ в зависимости от этапа исследования. Продемонстрирована эффективность и безопасность препарата «Антитромбин III».

В главе «Обсуждение» приводится анализ и обоснование полученных данных, проведено сравнение результатов настоящей диссертационной работы с данными мировой и отечественной литературы.

Выводы диссертационной работы сформулированы четко, полностью соответствуют задачам исследования и обоснованы результатами выполненного исследования. Автором грамотно и лаконично сформулированы практические рекомендации, которые имеют важное значение для применения их в реальной клинической практике.

Диссертационная работа соответствует специальности 3.1.12. «Анестезиология и реаниматология».

Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию представленной диссертационной работы не имеется.

Заключение

Диссертационная работа Мещанова Баира Валерьевича на тему «Состояние противосвертывающей системы крови у пациентов с ишемической болезнью сердца в сочетании с патологией клапанного аппарата сердца в периоперационном периоде» является самостоятельной завершенной научно-квалификационной работой, которая содержит новое решение актуальной задачи: выявление групп риска и профилактика тромботических осложнений при операциях коррекции пороков клапанов сердца в сочетании с аортокоронарным шунтированием.

По своей актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне, практической значимости, глубине анализа полученных данных и достоверности полученных результатов диссертация отвечает всем требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24

сентября 2013г., № 842 (в действующей редакции), предъявляемых к кандидатским диссертациям, а ее автор Мещанов Баир Валерьевич заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. «Анестезиология и реаниматология».

Настоящий отзыв заслушан, обсужден и одобрен на заседании проблемно-плановой комиссии №6 «Реаниматология, анестезиология и интенсивная терапия» с приглашением сотрудников центра анестезиологии и центра биотехнологий и трансфузиологии ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ» (протокол заседания № 6 от «16 » сентября 2026г.)

Доктор медицинских наук,
врач-трансфузиолог
ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ».
Буланов Андрей Юльевич

Подпись д.м.н. Буланова А.Ю. заверяю:
Ученый секретарь ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»
кандидат медицинских наук
Шахова Ольга Борисовна

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи имени Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы»
Адрес: 129090, г. Москва, Б. Сухаревская пл., д. 3, стр. 1
Телефон: 8 (495) 680-41-54
Email: sklif@zdrav.mos.ru