

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Климентовой Эммы Анатольевны на тему: «Влияние активности факторов внутреннего пути свертывания и гемостатических маркеров эндотелиальной дисфункции на тромботические осложнения у пациентов с атеросклерозом периферических артерий», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность темы диссертации Климентовой Эммы Анатольевны вызвана широкой распространенностью периферического атеросклероза во всем мире. Так в России ежегодно от сердечно-сосудистых заболеваний умирает более 1 млн 200 тысяч человек, из них – около 100 тысяч человек трудоспособного возраста. Несмотря на хорошие результаты хирургического лечения, проблема послеоперационных тромботических осложнений не теряет своей актуальности. По данным разных авторов послеоперационный тромбоз развивается в 60-90% случаев, особенно при проведении дистальных реконструкций. В послеоперационном периоде причинами тромбоза являются технические погрешности, недооценка состояния путей притока и оттока, рестеноз зоны реконструкции вследствие гиперплазии неоинтимы, прогрессирование заболевания, общие гемодинамические нарушения и нарушения свертывающей системы крови. Важную роль в возникновении тромботических осложнений играет свертывающая система крови. Известно, что факторы внешнего пути каскада коагуляции обеспечивают начальное формирование тромба, а факторы внутреннего пути способствуют его стабилизации. Связь внутреннего пути каскада коагуляции и гемостатических маркеров дисфункции эндотелия с позиций тромботических осложнений у пациентов с указанной патологией изучена недостаточно, результаты проведенных исследований противоречивы. Хотя известно, что при контакте биоматериала протеза с кровью, возрастает концентрация факторов внутреннего пути свертывания крови.

Актуальность проблемы определила цель диссертации, которая заключается в улучшение тактики ведения пациентов с облитерирующим атеросклерозом артерий нижних конечностей путем определения активности факторов внутреннего каскада коагуляции и гемостатических маркеров эндотелиальной дисфункции.

В исследовании было включено 120 пациентов с периферическим атеросклерозом артерий нижних конечностей IIБ-III стадиями заболевания по классификации А.В. Покровского-Фонтейна. Все пациенты были разделены на 3 группы: группа А: 40 пациентов, которым выполнены открытые вмешательства на артериях аорто-бедренного и бедренно-подколенного сегментов, группа В: 40 пациентов, которым выполнены эндоваскулярные вмешательства артерий аорто-бедренного и бедренно-подколенного сегментов, группа С: 40 пациентов (группа контроля), которые проходили консервативное лечение.

Из показателей гемостаза были проанализированы следующие факторы: VIII, IX, XI внутреннего каскада свертывания, фактор Виллебранда, метаболиты оксида азота (II), протеин С. Исследуемые образцы периферической венозной крови были взяты от пациентов в группах А и В исходно и через 3 месяца после оперативного вмешательства; а у пациентов в группе С только при включении в исследование.

Пациенты всех 3 групп через 3, 6 и 12 месяцев после оперативного вмешательства подвергались общему осмотру, измерению лодыжечно-плечевого индекса и УЗДС артерий нижних конечностей для оценки тромботических осложнений, проходимости шунтов и прогрессирования заболевания.

В результатах исследования показано, что у пациентов с облитерирующим атеросклерозом артерий нижних конечностей повышена активность фактора Виллебранда, VIII, IX, XI факторов при сниженном уровне метаболитов оксид азота (II) и нормальном уровне протеина С. Проведенный корреляционный анализ показал прямые корреляционные связи между факторами VIII, IX, XI, а через 3 месяца после операции отмечалась обратная связь метаболитов ок-

сида азота (II) с фактором Виллебранда. Развитие рестеноза зоны реконструкции после эндоваскулярного и прогрессирование атеросклеротического процесса после открытого вмешательства связано с увеличенной активностью фактора Виллебранда и пониженным уровнем метаболитов оксида азота (II). У пациентов с тромбозами зоны реконструкции была статистически значимо повышена активность VIII фактора

Таким образом, диссертация Климентовой Э.А. выполнена на достаточном количестве первичного материала, методические подходы адекватны поставленной цели и задачам, выводы полностью вытекают из полученных результатов.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Проанализировав автореферат, можно сделать вывод, что диссертационная работа Климентовой Эммы Анатольевны соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор достойна присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Заместитель главного врача больницы по хирургической помощи

ГБУЗ «Городская клиническая больница им. Д.Д. Плетнёва ДЗМ»

доктор медицинских наук, профессор

«29» ноября 2018 г.

 Золкин Владимир Николаевич

105077, Москва, ул. 11-я Парковая, д. 32

тел. +7 780-08-58

e-mail

Подпись д.м.н., профессора Золкина В.Н. заверяю:

ВЕРНО



