

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Маслакова Александра Сергеевича «Оценка риска развития геморрагических осложнений терапии пероральными антикоагулянтами при тромбозе глубоких вен», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.06 фармакология, клиническая фармакология.

Профилактика и лечение венозных тромбозомболических осложнений, таких как тромбоз глубоких вен, тромбозомболия легочной артерии, является актуальной задачей медицины, так как они наиболее часто приводят к смерти и инвалидизации.

Поиск препаратов, способных решить данную проблему, актуален и важен в связи с тем, что известные средства антикоагулянтной терапии приводят к риску развития геморрагий, например варфарин.

Целью исследования является оптимизация лечения венозных тромбозов антикоагулянтами группы ингибиторов фактора Ха.

Диссертантом на региональном уровне оценены стереотипы лечения венозных тромбозомболических осложнений в условиях стационара, для чего были строго доказательно отобраны пациенты и за их состоянием велось тщательное наблюдение. При этом проводилась оценка структуры назначения, эффективности и безопасности антикоагулянтной терапии глубоких вен нижних конечностей, определялась частота и структура нежелательных лекарственных реакций на антитромботические препараты.

Маслаковым Александром Сергеевичем впервые в регионе на основании ретроспективного фармакоэпидемиологического исследования получены данные об эффективности и безопасности антикоагулянтной терапии, о частоте регистрации и структуре неблагоприятных побочных реакций, наблюдаемых при применении средств, снижающих свертывание крови.

Впервые определена взаимосвязь между развитием геморрагических осложнений и степенью риска возникновения кровотечений с применением

валидизированной шкалы HAS – BLED у российских пациентов с тромбозом глубоких вен нижних конечностей и разработан алгоритм назначения антикоагулянтных препаратов в условиях клинической практики сосудистыми хирургами, кардиологами.

Наибольшее обоснование с помощью прогностической шкалы HAS – BLED получило внедрение нового антикоагулянта ривароксабана.

При получении результатов исследования автор использовал различные научные методы: выкопировки, синтеза, абстрагирования, систематизации, структурно-функционального моделирования, ретроспективного анализа и другие.

В ходе исследования установлено, что назначение антикоагулянтных препаратов в регионе для достижения целевой гипокоагуляции у пациентов с тромбозом глубоких вен нижних конечностей не соответствует мировым и общероссийским требованиям. Выявлено, что широкое применение варфарина приводит к наиболее частым осложнениям – кровотечениям различной интенсивности и тромбоцитопении. Автором дана оценка роли прогностической шкалы HAS – BLED в получении оценки риска развития геморрагических осложнений и возможности их предупреждения при применении антикоагулянтов с различными механизмами действия.

Оценка качества применения таких средств проводилась доказательно, с использованием лабораторных показателей гемостаза: количества тромбоцитов, времени свертывания крови, протомбинового времени и индекса, международного нормализованного отношения, на основании которых вносились изменения в схемы лечения и режимы дозирования с целью профилактики развития кровотечений.

В эксперимент тщательно отбирались пациенты, с учетом противопоказаний (невключение), возраста (старше 18 лет), которые были разделены на группы и подгруппы с учетом особенностей лечения (новые и стандартные препараты, схемы) и нежелательных осложнений.

Собственные исследования показали, что эффективная антикоагулянтная терапия больных с тромбозом глубоких вен была достигнута только у 28% пациентов, в остальных случаях отмечалась чрезмерная гипо- и (или) гиперкоагуляция с увеличением риска геморрагических и тромботических осложнений. 60% нежелательных побочных реакций пришлось на варфарин в виде кровотечений различной степени.

Сообщения о побочных реакциях на новые антикоагулянты - ривароксабан и дабигатрана этексилат – не отвечали критериям большого кровотечения, их число достоверно было ниже, чем на фоне варфарина.

В результате исследования диссертантом предложен алгоритм выбора режима антикоагулянтной терапии у пациентов с тромбозом глубоких вен нижних конечностей в пользу ривароксабана (ксарелто).

В 6-й главе автор обобщает и обсуждает результаты проведенной работы. Заключение содержит 8 выводов, даны практические рекомендации по ведению пациентов с тромбозом глубоких вен нижних конечностей и использованию ривароксабана.

Диссертационная работа иллюстрирована таблицами, рисунками. Результаты исследования были доложены на многих российских и международных научных форумах, внедряются в практику, что свидетельствует о достижении автором поставленных целей и задач.

Результаты получены впервые в регионе, носят приоритетный характер, не вызывают сомнений.

Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет.

По актуальности темы, адекватности методов исследования, примененных при решении поставленных задач, практической и теоретической значимости полученных результатов диссертационная работа Маслакова Александра Сергеевича «Оценка риска развития геморрагических осложнений терапии пероральными антикоагулянтами при тромбозе глубоких вен», отвечает требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых сте-

пеней»», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г., предъявленным к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присвоения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.06 фармакология, клиническая фармакология.

Доктор медицинских наук, доцент,
заведующий кафедрой фармакологии
с курсом клинической фармакологии
Пятигорского медико-фармацевтического
института – филиала ФГБОУ ВО ВолГМУ
Минздрава России

А.В. Воронков

Доцент кафедры фармакологии
с курсом клинической фармакологии,
к.ф.н.

С.А. Кулешова

05.10.2016 г.

Подпись А.В. Воронкова, С.А. Кулешовой «ЗАВЕРЯЮ»
Начальник отдела кадров



И.Б. Злобина

Адрес: г.Пятигорск, пр.Калинина,11, тел. 32-44-74.

v.l.adzhienko@pmedpharm.ru