

Отзыв научного руководителя

на диссертационное исследование соискателя

Бервицкого Анатолия Владимировича

на тему: «Венозные тромбозмболические осложнения раннего послеоперационного периода у пациентов нейрохирургического профиля», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10 – нейрохирургия

Диссертационное исследование «Венозные тромбозмболические осложнения раннего послеоперационного периода у пациентов нейрохирургического профиля» посвящено изучению эпидемиологии, факторов риска, способов скрининга и профилактики венозных тромбозмболических осложнений (ВТЭО) после нейрохирургических вмешательств.

Данная тема актуальна, так как ВТЭО занимают существенную долю в структуре причин послеоперационной летальности после вмешательств на головном мозге и позвоночнике. Несмотря на относительную доступность методов выявления ВТЭО, на практике по-прежнему эмбологенные тромбозы остаются не диагностированными или диагностированными несвоевременно. Данный факт обусловлен особенностями клинической картины: ВТЭО зачастую или имеют сглаженные и неспецифические клинические проявления, или развиваются фульминантно, приводя к летальному исходу вследствие тромбозмболии легочной артерии.

Возникновению ВТЭО способствуют и особенности течения нейрохирургических заболеваний, такие как наличие неврологического дефицита, онкологического процесса, большая продолжительность нейрохирургических вмешательств, длительная иммобилизация, являются факторами риска развития венозных тромбозов и тромбозмболии.

Таким образом, учитывая, что по разным оценкам венозные тромбозы могут осложнять до 30% нейрохирургических операций, есть потребность в проведении исследований, которые бы научно доказывали важность выделения групп риска в предоперационном периоде и проведения скрининга в послеоперационном периоде. В исследовании изучены вопросы стратификации риска ВТЭО и установлены факторы риска, связанные с нейрохирургической патологией. В настоящее время остаётся сложным вопросом назначение низкомолекулярного гепарина для профилактики и лечения ВТЭО после нейрохирургических вмешательств. До сих пор не было однозначных рекомендаций по безопасности и срокам назначения препаратов для фармакопрофилактики ВТЭО после операций на головном мозге. Алгоритм ранней стратификации риска и персонализированные профилактические алгоритмы внедрены в повседневную

практику Федерального центра нейрохирургии г. Новосибирска, что позволило снизить частоту ВТЭО и геморрагических осложнений, снизить летальность и повысить качество оказания медицинской помощи. Проводимое исследование было направлено на систематизацию данных в этой области, результаты которого могут быть использованы в клинической практике любого нейрохирургического стационара.

Научный руководитель, доктор медицинских наук,
доцент кафедры нейронаук ФГБОУ ВО
Института медицины и психологии В.Зельмана
ФГБОУ ВО «Новосибирский национальный исследовательский государственный университет»,

Заведующий кафедрой нейрохирургии ФГБОУ ВО
«Новосибирского государственного медицинского университета»

Минздрава РФ

Главный врач ФГБУ «ФЦН»

Минздрава России (г. Новосибирск)

Д.А. Рзаев

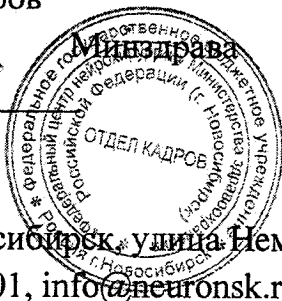
Дата 08.04.2024

Подпись Д.А. Рзаева удостоверяю.

Начальник отдела кадров

ФГБУ «ФЦН»

Е. В. Сагель



Минздрава России (г. Новосибирск)

630087, РФ, г. Новосибирск, улица Немировича-Данченко, 132/1
Тел.: +7(383)349-8301, info@neuronsk.ru