

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Антроповой Ирины Петровны «Роль исходного функционального состояния системы гемостаза в реакции на стандартное хирургическое повреждение (эндопротезирование крупных суставов)», представленной на соискание ученой степени доктора биологических наук по специальности 03.03.01 – физиология.

Крупные хирургические вмешательства приводят к нарушению баланса коагуляционной и антикоагулянтной и фибринолитической системой, что повышает риск развития тяжелых послеоперационных осложнений. Тем не менее до сих пор не изучены закономерности влияния исходного состояния системы гемостаза на возможность развития осложнений. Также не имеется достаточно данных по зависимости изменений функциональной активности гемостаза от возраста и пола. Важным вопросом, требующим глубокого изучения, является также влияние исходного состояния системы гемостаза на эффективность фармакологических воздействий на коагуляционную, антикоагулянтную и фибринолитическую системы организма. Таким образом, актуальность данного исследования не подлежит сомнению.

Диссертационная работа Антроповой И.П. посвящена изучению закономерностей влияния исходного состояния различных звеньев на реакцию системы гемостаза на хирургическое повреждение и уровень кровопотери.

Автором было проведено изучение достаточно большой когорты пациентов, перенесших эндопротезирование крупных суставов. Изучались показатели гемостаза, функциональное состояние эндотелия сосудов, функциональная активность тромбоцитов, оценивалась активность антикоагулянтной и фибринолитической систем. Также проводилась оценка выраженности воспалительных реакций и определялся объем интраоперационной кровопотери. На основе анализа и статистической обработки полученных данных была впервые установлена связь между исходным состоянием системы гемостаза и выраженность гемокоагуляционных реакций на хирургическое повреждение. Также были изучены гендерные и возрастные особенности изменений коагуляционной и антикоагулянтной систем.

Материалы диссертации изложены в большом числе публикаций, в том числе в зарубежных изданиях. На основе теоретических результатов исследования был разработан метод определения оптимальной индивидуальной длительности антитромботической профилактики после хирургических операций.

