

Отзыв

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

В последние десятилетия имеет место существенный прогресс в развитии методических подходов оказания хирургической помощи населению, что сопровождается увеличением объема хирургических вмешательств и расширением показаний к их применению. Увеличение возможностей отечественного здравоохранения в удовлетворении потребностей населения привело к росту количества оперативных вмешательств, осуществляющих хирургическую коррекцию «однотипной» патологии, что позволяет выделить некоторые «стандартные хирургические операции» (В.К. Гостищев, 2010). Вместе с тем любое хирургическое вмешательство сопровождается неизбежной операционной травмой, которая индуцирует стресс-реакцию организма, проявляющуюся комплексом разнообразных изменений гомеостаза. Возникающие при этом нарушения баланса в работе различных гомеостатических механизмов часто являются причиной различных осложнений в послеоперационном периоде, что ухудшает прогноз и увеличивает длительность пребывания больных в стационаре. Одной из физиологических систем, испытывающих значительные изменения после крупных хирургических вмешательств, является система гемостаза. «Стандартные хирургические операции» могут приводить к развитию геморрагических и тромбэмболических осложнений в результате возникающего дисбаланса между коагуляционным, антикоагулянтным и фибринолитическим компонентами, на выраженность которого существенно влияет характер операционной травмы, гендерный фактор, а также возрастные особенности пациентов. Большую роль в обеспечении эффективности системы гемостаза играет сбалансированность работы всех звеньев гемокоагуляции – плазменного, эндотелиального, тромбоцитарного. Исходная активность этих звеньев в предоперационный период имеет высокую степень вариабельности, что свидетельствует о том, что способ достижения общего коагуляционного потенциала определяется различными комбинациями соотношений их активности. Отсюда вытекает необходимость изучения исходного состояния различных звеньев гемостаза, его роли в формировании ответной реакции на повреждающее воздействие, что создает возможность определения прогностических критериев осложнений еще на дооперационном этапе. Исследование И.П. Антроповой делает актуальным и то обстоятельство, что выявление закономерностей реагирования системы гемостаза на операционную травму при различной исходной активности ее звеньев создает возможность теоретического

