

ОТЗЫВ
на автореферат диссертации
Кузнецова Никиты Александровича
на тему: «Обоснование и оценка методов профилактики осложнений у
больных с имплантированными кардиальными электронными
устройствами», представленной на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия

Из школы известного хирурга и ученого профессора Антонюка Олега Сергеевича вышла очередная диссертационная работа, посвященная актуальным вопросам медицины. Известно, что постоянная электрокардиостимуляция – это достижение хирургической аритмологии, которое позволило сохранить и улучшить качество жизни миллионам пациентов. При имплантации кардиальных электронных устройств, оценивая вероятные риски хирургических осложнений, необходимо принимать во внимание ряд особенностей организма больного человека. Пациента с брадиаритмиями, требующими хирургической коррекции ритма, как правило, пожилого или старческого возраста, имеют коморбидный фон в виде сахарного диабета, декомпенсированной сердечной недостаточности, нарушений функций почек, хронических обструктивных заболеваний легких. Многие пациенты с целью профилактики тромботических осложнений принимают дезагреганты и антикауглянты, что в послеоперационном периоде повышает риск развития гематом в зоне хирургического вмешательства. Все вышеперечисленные факторы делают миниинвазивную операцию потенциально опасной в плане развития в послеоперационном периоде инфекционно-воспалительных, геморрагических и тромбофилических осложнений.

В работе автором проведен сравнительный анализ длительности операции имплантации электрокардиостимулятора и частоты развития хирургических осложнений в 4-х группах больных, не имеющих статистических различий по полу и возрасту, но отличающихся по способу проведения эндокардиального электрода. Акцент сделан на случаи с проблемным сосудистым доступом. Предложенная авторская модификация проведения электрода подтверждена патентом на изобретение. Установлено, что для оценки появления первых признаков инфицирования раны патогномоничным будут локальные изменения в области хирургического вмешательства, а не системный ответ на воспаление ввиду сниженной иммунореактивности у пациентов пожилого возраста с коморбидной патологией.

Автореферат построен по стандартно принятой схеме и состоит из введения, материала и методов исследования, результатов собственных исследований, заключения, выводов и практических рекомендаций, иллюстрирован рисунками и таблицами. Дизайн исследования соответствует современным требованиям, рабочая гипотеза и положения научной новизны сформулированы четко. Используемые методы статистической обработки

полученных результатов - современные и адекватные поставленным цели и задачам. Выводы и практические рекомендации раскрывают содержание работы.

Автореферат написан хорошим литературным языком, практически без грамматических и стилистических ошибок.

По теме диссертационного исследования опубликовано 5 работ, 3 - в рецензируемых научных журналах рекомендованных ВАК ДНР и РФ, 1 патент на изобретение.

Представленный автореферат позволяет сделать вывод о том, что выполненная работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор - Кузнецов Никита Александрович заслуживает присуждения искомой степени - кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

Доктор медицинских наук,
профессор, кафедра
"Анатомия человека"
Медицинского института
ФГБОУ ВО «Пензенский
государственный университет»
«*ОК*» *12* 202*0*.

OK

Зенин Олег Константинович

440026, РФ, г. Пенза, ул. Лермонтова, 3, Медицинский институт ФГБОУ ВО «Пензенский государственный университет», кафедра "Анатомия человека". Телефон +7 (8412) 998040 e-mail: zenin_ok@pnzgu.ru

Согласен на сбор, обработку, хранение и размещение в сети интернет моих персональных данных необходимых для работы диссертационного совета Д 01.012.04

OK

Зенин Олег Константинович

Подпись удостоверяю

ГЕРБОВАЯ ПЕЧАТЬ
Ученый секретарь



Зенина О.К. заверяю
Ученый секретарь Ученого Совета
О.С. Дорофеева

25.11.2022