

ОТЗЫВ

Заведующего кафедрой анестезиологии и реаниматологии ГБОУ ДПО «Иркутская государственная медицинская академия последипломного образования» Минздрава РФ, доктора медицинских наук профессора **Горбачева Владимира Ильича** на автореферат кандидатской диссертации Гайгольника Дениса Валерьевича «Изменения кислородного статуса у пациентов с некротическим панкреатитом в зависимости от тяжести панкреатогенного сепсиса», представленной к публичной защите по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология в диссертационный совет при Новосибирском государственном медицинском университете

Актуальность темы. Известно, что ОРДС как ведущая причина летального исхода у пациентов с некротическим панкреатитом осложненным сепсисом остается серьезной медико-социальной проблемой. Проведение искусственной вентиляции легких у данной категории больных является одним из важнейших лечебных мероприятий. Следует констатировать, что, несмотря на большое количество литературных данных по респираторной поддержке при ОРДС остается мало, изучена сравнительная оценка параметров ИВЛ, биомеханики дыхания и газообмена у пациентов с некротическим панкреатитом, осложненным ОРДС, как в зависимости от тяжести сепсиса, так и исхода заболевания.

Таким образом, улучшение результатов респираторной поддержки при некротическом панкреатите осложненном септическим ОРДС, и определяет актуальность работы Гайгольника Д.В.

Цель и задачи работы сформулированы достаточно обоснованно.

Научная новизна работы заключается в том, что на основании проведенных исследований, выявлены особенности динамики показателей

транспорта кислорода и механических свойств легких, больных с некротическим панкреатитом, осложненным ОРДС в зависимости от тяжести сепсиса и исхода заболевания. Определены, основные факторы риска неблагоприятного исхода, связанные с изменениями биомеханики и газообмена при сепсисе и септическом шоке, установлена прямая зависимость между положительными изменениями кислородного статуса (PaO_2/FiO_2) и уровнями V_t , PIP, PEEP при сепсисе. Определена практическая значимость интегральных шкал оценки риска SOFA и LIS, APACHEII.

Практическая значимость работы обусловлена внедрением в практику анестезиологии-реаниматологии методики респираторной поддержки при ОРДС у пациентов с некротическим панкреатитом, осложненным сепсисом и септическим шоком, позволяющую эффективно предотвратить прогрессирование расстройств биомеханики дыхания и газообмена. В качестве критериев эффективности проводимой ИВЛ, а также для определения прогноза неблагоприятного исхода использовать показатели транспорта кислорода.

Результаты исследования основаны на анализе лечения 94 пациентов. Раздел материалов и методов четко и вполне достаточно характеризует исследованные группы больных и использованные методики. Статистический анализ основан на современных методах. Удалось выполнить адекватную группировку пациентов.

На основании проведенного исследования автором определены особенности биомеханически дыхания, особенностей газообмена и транспорта кислорода у больных с некротическим панкреатитом в зависимости от тяжести септического процесса и исхода заболевания. Определено, что при сепсисе с благоприятным исходом, имеется прямая зависимость между положительными изменениями индекса Горовица и уровнями V_t , PIP, PEEP, тогда как при септическом шоке такая взаимосвязь отсутствует. Показатели DO_2 (более 600 мл/мин/м²) и O_2ER (> 36,0 %) определены как факторами риска летального исхода, относящихся к

кислородному статусу при сепсисе и септическом шоке у больных с некротическим панкреатитом. артериовенозной разницы по кислороду выше 5 мл/100 г крови, напротив, является критерием благоприятного исхода. Вопреки существующим рекомендациям, концепция протективной ИВЛ при терапии ОРДС, вследствие панкреатогенного сепсиса, не может быть выполнена в полном объеме и требует коррекции параметров, позволяющих устранить расстройства биомеханики дыхания, газообмена, кислородного статуса.

Поставленные в работе задачи решены, что отражено в **выводах и практических рекомендациях**, а результаты работы достаточно полно отражены в 11 печатных работах, в том числе 3 в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК к публикации результатов исследования кандидатских и докторских диссертаций.

Результаты работы целесообразно использовать в практике работы отделений анестезиологии-реанимации, осуществляющих лечение данной категории пациентов; а также в учебном процессе тематических и общих усовершенствований по анестезиологии-реаниматологии.

Объем автореферата составляет 22 страницы. Замечаний по содержанию и оформлению автореферата нет.

Заключение. Основываясь на материалах автореферата диссертация Гайгольника Дениса Валерьевича на тему «Изменения кислородного статуса у пациентов с некротическим панкреатитом в зависимости от тяжести панкреатогенного сепсиса» является завершенным, самостоятельным, концептуально единым и актуальным научным трудом и полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Автор диссертационной работы – Гайгольник

Денис Валерьевич достоин присуждения искомой степени по специальности
14.01.20 — анестезиология и реаниматология.

Заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии
ГБОУ ДПО «Иркутская государственная медицинская академия
последипломного образования» Минздрава РФ
доктор медицинских наук профессор _____
«30 сентября 2016г.

(Горбачев В.И.)

Адрес: г. Иркутск, м/р Юбилейный 100, ГБОУ ДПО ИММА
Тел.: 89025666389
E-mail. Gorbachev_vi@iokb.ru

