

ОТЗЫВ официального оппонента на диссертацию Михеева Евгения Юрьевича «Влияние состава догоспитальной инфузионной терапии на течение токсигенной стадии острых отравлений уксусной кислотой», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология

Актуальность исследования.

Митохондриальный дистресс является одним из кандидатных компонентов полиорганной недостаточности (ПОН) при критических состояниях. Острые отравления находятся среди ведущих причин критических состояний и ПОН в развивающихся странах. Автором взята клиническая модель отравления уксусной кислотой как причина формирования ПОН с шоком и смешанной гипоксией, эндотелиопатией, расстройствами микроциркуляции и макроциркуляции, шоком и ПОН. Суть происходящих событий на уровне тканей заключается в том, что в период гипоперфузии/гипоксии в тканях прогрессивно уменьшается количество кислорода и, закономерно, но сначала компенсаторно, увеличивается, а затем уменьшается интенсивность работы дыхательной цепи (сначала увеличивается на 65-85%, а затем уменьшается нагрузка на II участок, где функционирует сукцинатдегидрогеназа, окисляющая сукцинат, количество которого в тканях резко сокращается в период реперфузии). Обоснование использования субстратных антиоксидантов у этой категории пациентов с позиции коррекции вышеупомянутых факторов является крайне актуальным.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Их достоверность и новизна.

Достоверность диссертационного исследования базируется на достаточном числе пациентов, включённых в исследование и длительности наблюдений, сравнительном анализе выбранных параметров исследования с помощью параметрических методов статистического анализа и строгих критериев включения/исключения. Количество обследуемых пациентов в каждой группе статистически обосновано и достаточно для получения достоверных результатов. Сформулирован дизайн исследования, который вполне успешно реализован.

Достаточный клинический материал, высокий методический уровень выполненных исследований, а также обобщенный опыт одного из ведущих токсикологических центров страны являются свидетельством высокой достоверности выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе. У каждого пациента при выполнении статистического анализа обработано более двадцати параметров клинических и инструментальных исследований.

Новизна и достоверность полученных результатов и сформулированных выводов не вызывает сомнений. Работу отличает четко спланированный алгоритм исследований, использование адекватных цели и задач информативных методов исследования.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Автором впервые доказано, что качественный состав инфузии на догоспитальном этапе при тяжелых отравлениях уксусной кислотой прямо влияет на тяжесть состояния пациентов, частоту развития экзотоксического шока и полиорганной недостаточности. Обосновано, что ранняя инфузия меглюмина натрия сукцината приводит к устранению гипоксии тканей путем воздействия на интенсивность гемолиза, параметры сосудистого тонуса, восстановления микроциркуляции, кислотно-основного состояния, что обеспечивает менее прогрессивное течение экзотоксического шока и уменьшает тяжесть органных расстройств в раннем посттравматическом периоде за счет свойств реактиватора тканевого дыхания.

Оценка содержания диссертации в целом.

Диссертация построена в традиционном стиле и написана хорошим литературным языком. Выводы обоснованы и подтверждаются материалами исследования. Общая оценка работы положительная.

Вместе с тем хотелось бы задать диссертанту ряд вопросов, которые не имеют принципиального значения, но задаются с целью поддержать научный характер дискуссии:

1. Возможность объективизации тяжести пациентов на момент включения пациентов в исследование?
2. Метод рандомизации?
3. Имели ли в момент госпитализации признаки эффективного воздействия сукцинатов на тканевое окисление, в частности на артериовенозную разницу по кислороду?

Замечания по диссертации:

1. Логичным было рассмотреть группу со сбалансированными растворами кристаллоидов, в том числе и с растворами с резервной щелочностью.
2. Сложно обосновать группу «без проведения инфузионной терапии» с позиции этичности организации помощи.

Заключение.

Диссертация Михеева Евгения Юрьевича на тему «Влияние состава догоспитальной инфузионной терапии на течение токсигенной стадии острых отравлений уксусной кислотой», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология является научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных исследований содержится решение крупной научной задачи выбора патогенетически обоснованной инфузионной среды для улучшения лечения острых экзогенных отравлений уксусной кислотой, что имеет важное значение для отрасли науки – анестезиологии и реаниматологии.

Диссертационная работа полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлени-

ем Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология.

Ведущий научный сотрудник лаборатории критических состояний отдела мультифокального атеросклероза, заместитель директора по научной и лечебной работе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний», доктор мед. наук, профессор

 Григорьев
Евгений Валерьевич

Подпись Е.В. Григорьева заверяю:
Ученый секретарь Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний»,
кандидат мед. наук

 Казачек
Яна Владимировна

3 мая 2018

Данные об авторе отзыва:

Григорьев Евгений Валерьевич, доктор медицинских наук (14.03.03 – патологическая физиология, 14.01.20 – анестезиология и реаниматология), профессор, ведущий научный сотрудник лаборатории критических состояний отдела мультифокального атеросклероза, заместитель директора по научной и лечебной работе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний»

Адрес: 650002, г. Кемерово, б-р Сосновый, 6. Телефон рабочий: 8 (3842) 643604. Сайт: www.kemcardio.ru. e-mail: grigev@kemcardio.ru

