

Отзыв

на автореферат диссертации Михеева Евгения Юрьевича на тему «Влияние состава догоспитальной инфузионной терапии на течение токсигенной стадии острых отравлений уксусной кислотой», представленный на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 - «Анестезиология и реаниматология».

Актуальность проблемы. Отравления химическими веществами прижигающего действия занимают значимое место в структуре экзотоксикозов. Анализ структуры отравлений в РФ за последние годы показывает, что количество отравлений уксусной кислотой не имеет тенденции к снижению. Ведущими патогенетическими факторами при отравлении уксусной кислотой называют отягощающее сочетание химического ожога желудочно-кишечного тракта, гиповолемии и внутрисосудистого гемолиза. В результате массивной плазмопотери и гиповолемии, выраженного болевого синдрома, метаболического ацидоза и гипоксии формируется острая недостаточность кровообращения, которая классифицируется как экзотоксический шок. Летальность при развитии шока у больных с отравлением уксусной кислотой составляет более 65 %.

Все, вышеуказанное, диктуют необходимость совершенствования подходов к оказанию помощи при отравлениях уксусной кислотой именно с догоспитального этапа, с позиции важности «золотого часа». В данном случае, важное значение для успешного лечения приобретает выбор эффективной инфузионной среды в тактике ранней интенсивной терапии. Данную задачу, которая, безусловно, является актуальной для специальности анестезиологии и реаниматологии, поставил перед собой и Евгений Юрьевич Михеев, проведя скрупулезное обследование 146 пациентов.

Научная новизна и практическая значимость работы заключается в констатации четырех важных, для практического здравоохранения, фактов.

Во-первых, установлено, что применение 0,9% раствора натрия хлорида в программе инфузионной терапии у больных с тяжелым отравлением уксусной кислотой на догоспитальном этапе не улучшает

показатели, отражающие работу сердечно-сосудистой системы, не способствует эффективной коррекции гиповолемии и коагулопатии, а напротив, увеличивает продолжительность ацидоза, длительность внутрисосудистого гемолиза, что способствует развитию полиорганной недостаточности в раннем (до 5 суток) посттравматическом периоде. Это важный практический вывод, который позволит изменить взгляд на рутинное использование «физиологического раствора» на догоспитальном этапе.

Во-вторых, достоверно установлено, что раннее использование Реамберина на догоспитальном этапе при тяжелом отравлении уксусной кислотой, позволяет в 70% случаев избежать развития экзотоксического шока, в 75 % развития пневмонии, в 56 % случаев острой почечной недостаточности, что, безусловно, привело и к снижению летальности и сокращению сроков пребывания пациентов в ОРИТ.

В-третьих, впервые клинически подтверждены свойства Реамберина, которые позволяют более качественно купировать явления экзотоксического шока путем увеличения сердечного индекса, ударного объема и уменьшения сосудистого сопротивления, что позволяет ставить Реамберин в ряд растворов, обладающих волемическим компонентом.

И в-четвертых, установлено, что использование Реамберина на догоспитальном этапе при отравлении уксусной кислотой позволяет эффективно влиять на показатели кислотно-щелочного гомеостаза за счет большего количества синтезируемого бикарбоната, увеличивая буферную емкость крови.

Материалы исследований Евгения Юрьевича Михеева доложены и обсуждены на зарубежных, общероссийских и региональных конференциях. По теме диссертации опубликовано 9 научных работ, в том числе 1 монография, 6 статей в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук,

из которых 2 статьи в журналах, входящих в международную реферативную базу данных и систем цитирования (Scopus).

Заключение. Диссертационная работа Михеева Евгения Юрьевича на тему «Влияние состава догоспитальной инфузионной терапии на течение токсигенной стадии острых отравлений уксусной кислотой», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 - «Анестезиология и реаниматология», является самостоятельной завершённой научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи - патогенетически обоснованной инфузионной среды для улучшения качества лечения тяжелых отравлений уксусной кислотой, что имеет важное значение для клинической практики.

По своей актуальности, объёму выполненных исследований, научной новизне и практической значимости полученных данных, представленная работа соответствует требованиям п. 9-14 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г. (с изменениями от 21 апреля 2016 г. № 335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а автор достоин присуждения степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 - «Анестезиология и реаниматология».

Д.м.н., профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии ИПОФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого,

Заслуженный врач России

Колесниченко А.П.

г. Красноярск, 660022 ул. Партизана Железняка, 3 А

+7 (391) 220-11-75; e-mail gritsan67@mail.ru

