

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертацию

Назаретьян Виктории Владимировны

«Усовершенствование прогнозирования исхода и интенсивной терапии пациентов с абдоминальным сепсисом», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности

14.01.20 – анестезиология и реаниматология

Актуальность исследования.

Вопросы патофизиологии, диагностики, прогнозирования и интенсивной терапии сепсиса не теряют своей актуальности вот уже более чем 30 лет, с того момента как Роджер Боун произвел маленькую революцию в отношении терминологии сепсиса как ответа макроорганизма на инвазию в норме стерильные локусы и компартменты с превалированием в клинической, лабораторной и иммунохимической картине сепсиса ответа «хозяина» более чем агрессии микроба. Не смотря на тот факт, что в 2016 году вышел очередной пересмотр термина сепсис, в 2012 году опубликовано очередное руководство по ведению пациентов с сепсисом, серьезного прогресса в лечении и снижении показателей реанимационной и госпитальной летальности не наступило. В состав патофизиологических механизмов процесса сепсиса и полиорганной недостаточности как обязательного компонента сепсиса исследователи включают: реализацию «теории опасности» с выбросом ассоциированных с инфекцией молекулярными аларминами, активацию клеточных факторов транскрипции, выброс цитокинов, формирование одновременно текущего про- и противовоспалительного системного воспалительного ответов, системный эндотелиоз и «барьерную» недостаточность, митохондриальный дистресс, индуцированную иммуносупрессию. Важнейшим направлением, занимающим умы многих исследователей, является метаболическое репрограммирование как способ адаптации метаболических процессов к прооксидантному статусу метаболических процессов (системные субстратные антиоксиданты), а также восстановление «истощенных» клеток иммунной системы и энтероцитов за счет аминокислотных препаратов (глутамин). Работа автора с выше приведенных позиции несомненно актуальна.

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 являются свидетельством высокой достоверности выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе.

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 была проведена комплексная оценка эффективности применения этилметилгидроксипиридина сукцината и глутамин в схеме интенсивной терапии абдоминального сепсиса. Обоснованием использования данной схемы является факт того, что этилметилгидроксипиридина сукцинат повышает активность ключевых ферментов антиоксидантной защиты, а глутамин восполняет дефицит энергии делящихся клеток, потенцирование эффектов препаратов позволяет активно влиять на патофизиологические цепочки полиорганной недостаточности. Проведение интенсивной терапии сепсиса с использованием этилметилгидроксипиридина сукцината и глутамин по данным клинических и лабораторных исследований свидетельствует о достоверном положительном воздействии предложенной схемы на клинику сепсиса. Включение дополнительных препаратов в схему интенсивной терапии увеличивало кумулятивную долю выживших пациентов.

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. Метод рандомизации пациентов?
2. Чем объясняется целесообразность оценки реактантов острой фазы в виде артерио-венозной разницы?
3. Как выглядел стандарт терапии сепсиса, а именно: выбор хирургической тактики (лапаростомия, программированная лапаротомия), как проводилась «реанимация» кишки, объем и характер нутритивной поддержки, % и модальность методов заместительной почечной терапии?

Замечание.

С учетом изменения и введения обновленной классификации «Сепсис-3» с 2016 года следовало использовать данный подход в описании материалов и методов.

Заключение.

Диссертация Назаретьян Виктории Владимировны на тему «Усовершенствование прогнозирования исхода и интенсивной терапии пациентов с абдоминальным сепсисом», 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 зада-

чи улучшения результатов лечения пациентов с абдоминальным сепсисом путем обоснованного алгоритма использования субстратных антиоксидантов и фармаконутриентов, что имеет важное значение для отрасли науки – анестезиологии и реаниматологии.

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

03 октября 2018 года

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