

ОТЗЫВ

**официального оппонента о научно-практической ценности диссертации
Саматова Игоря Юрьевича на тему «Оптимизация интенсивной терапии
тяжелой ожоговой травмы в остром периоде» на соискание ученой
степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 –
анестезиология и реаниматология**

Актуальность темы исследования

Проблема ожогового травматизма остается актуальной, не смотря на развитие как реанимации и интенсивной терапии, так и комбустиологии. Основными проблемами интенсивной терапии острого периода тяжелой ожоговой травмы на сегодняшний день являются адекватное восполнение дефицита объема циркулирующей крови, позволяющее обеспечить перфузию жизненно-важных органов и максимально предотвратить развитие гипергидратации, оптимальный выбор кардиотонической поддержки, а также электролитные и метаболические нарушения. Поиск оптимальных способов коррекции указанных проблем является актуальной задачей реанимации и интенсивной терапии тяжелой термической травмы.

Повышение эффективности проводимой интенсивной терапии у больных в остром периоде тяжелой термической травмы с помощью оценки гемодинамического профиля ожогового шока, диагностики волевических, электролитных, метаболических изменений, использования протокола ранней коррекции гипернатриемии и нарушений обмена нуклеиновых кислот рассматривается в диссертационной работе соискателя И.Ю. Саматова, что определяет ее актуальность.

Научная новизна исследования.

Автором исследования впервые обоснована и практически доказана эффективность схемы медикаментозной профилактики и коррекции гипернатриемии в остром периоде тяжелой ожоговой травмы. Определены показания, оптимальные сроки для начала заместительной почечной терапии и предпочтительная модальность при экстракорпоральной коррекции гипернатриемии. Впервые в остром периоде тяжелой ожоговой травмы в качестве биомаркеров нарушений метаболизма нуклеиновых кислот использовали одновременное определение концентрации мочевой кислоты и олигонуклеотидов сыворотки крови, на что получен патент РФ на изобретение а при выявленной депрессии обмена нуклеиновых кислот применен дипептид аланин/глутамин, для определения показаний к назначению которого впервые у пациентов с ожоговой травмой использована концентрация мочевой кислоты сыворотки крови.

Практическая значимость полученных автором диссертации результатов заключается в верификации адекватности объема для регидратации в периоде ожогового шока и профилактике развития грубых

электролитных нарушений, в частности, гипернатриемии, являющейся независимым предиктором летального исхода и фактором, утяжеляющим прогноз ожоговой болезни. Автором установлены конкретные границы принятия решений по инфузионной терапии и подключению заместительной почечной терапии по уровню натрия сыворотки крови. Определена оптимальная модальность заместительной почечной терапии – постоянная вено-венозная гемодиализация, то есть сочетание диффузионного и конвекционного переноса через высокопроницаемую мембрану воды и растворенных в ней молекул за счет градиента концентрации и давления.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

С методологической точки зрения работа организована адекватно, существенных нарушений не выявлено. Автором обследован большой контингент пациентов, в распределении которых на группы не усматривается предвзятости. В работе использованы современные и информативные методы исследования, применение которых осуществлялось последовательно, в соответствии с запланированными сроками, что является существенным основанием для заключения о достоверности полученных данных.

Современные методы исследования, использование сертифицированного оборудования, корректный статистический анализ результатов исследования позволяют квалифицировать результаты диссертационной работы как достоверные, а научные положения, выводы и практические рекомендации, как вполне обоснованные. Основные положения работы, полученные результаты, выводы, рекомендации отражены в 21 научной работе, в том числе получен 1 патент на изобретение и 7 статей опубликованы в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень рецензируемых научных изданий ВАК РФ. Полученные результаты не противоречат данным, представленным в независимых источниках литературы по теме диссертации.

Таким образом, высокая степень обоснованности и достоверности представленных выводов не вызывает сомнений.

Содержание и оформление диссертации:

Диссертация состоит из введения, 5 глав, обсуждения результатов, выводов и списка литературы (содержащего 30 отечественных и 130 зарубежных источников). Текст диссертации изложен на 104 страницах, включает 18 рисунков и 12 таблиц.

Анализ глав, содержащих информацию по результатам работы:

Глава 3 посвящена гемодинамическому и волнометрическому мониторингу тяжелого ожогового шока. Данные, полученные автором, подтвердили излишнюю агрессивность традиционно применяемой формулы Паркланда и заставляют переосмыслить рассчитанные по ней объемы, максимально индивидуализировать инфузионную терапию,

оценивая ответ каждого конкретного пациента. Значимое снижение показателей контрактильности с первых часов тяжелого ожогового шока, выявленного автором, свидетельствует о необходимости применения инотропной поддержки, а препаратом выбора признается добутамин, как агент, обладающий не только хорошим кардиотоническим эффектом, но и увеличивающий преднагрузку за счет снижения системного сосудистого сопротивления и обладающий вентотоническим действием.

Глава 4 посвящена изучению гипернатриемии при термической травме и способам ее коррекции. Применение предложенных автором терапевтических мероприятий по профилактике и коррекции гипернатриемии позволило в большинстве случаев купировать значимую гипернатриемию, что отразилось на достоверном уменьшении 14-суточной летальности у пациентов с крайне тяжелой ожоговой травмой. Автором доказано, что наилучшие результаты по купированию гипернатриемии были получены при раннем начале ее коррекции. Установлено, что критическая гипернатриемия с экспозицией более суток, является самостоятельным фактором, ухудшающим прогноз при тяжелой ожоговой травме, что согласуется с литературными данными.

В 5 главе исследуется обмен нуклеиновых кислот и возможности его коррекции у больных с тяжелой ожоговой травмой. Автором показано, что у больных с тяжелой ожоговой травмой имеет место изменение их метаболизма, о чем свидетельствуют существенные сдвиги концентраций олигонуклеотидов и мочевой кислоты сыворотки крови. Показано, что в остром периоде тяжелой ожоговой травмы снижение мочевой кислоты с постепенной стабилизацией показателей при благоприятном течении ожоговой болезни является характерной особенностью. Отмечено, что у выживших пациентов имеет место постепенное увеличение концентрации олигонуклеотидов сыворотки крови, что отличает их от группы больных с неблагоприятным исходом. Автором предложено определение уровня мочевой кислоты сыворотки крови в качестве дополнительного метаболического критерия, в том числе и для определения показаний к назначению глутамина при выявленной депрессии обмена нуклеиновых кислот.

Особый интерес представляет раздел, посвященный обсуждению полученных результатов, где ярко и емко представлены все полученные результаты работы. Даны раздел удачно предваряет выводы, логически вытекающие из поставленных задач.

Замечания по работе. К содержанию работы могут быть сделаны следующие замечания:

1. С одной стороны, сформулированная автором цель и поставленные задачи диссертационного исследования шире, чем заявленная тема диссертации. С другой, в названии диссертации говорится об оптимизации

интенсивной терапии тяжелой ожоговой травмы в остром периоде, но нигде в тексте работы не отражены результаты, демонстрирующие предложенные автором подходы в совокупности.

2. Автор применен термин «токсемия». Данный термин, безусловно, устоявшийся в комбустиологических кругах России, на наш взгляд, является устаревшим, и если посмотреть на его определения в виде «отравления токсинами», или «токсическими веществами из паранекротической зоны, бактериальными токсинами и продуктами генерализованного распада белка», то можно понять, насколько данный термин является неопределенным и главное – не доказанным. Возможно, было бы более правильным разделять раневой процесс, инфекционные осложнения и метаболический статус пациента, далеко не всегда столь плачевный, как сообщается в некоторых источниках, благодаря своевременной и адекватной нутритивной поддержке. Также не совсем понятен термин дисэлектролитные расстройства. Скорее всего, автор подразумевал электролитные расстройства.

Вопросы:

1. Изучая гемодинамические особенности ожогового шока, удалось ли оценить как часто или у какого контингента больных можно ориентироваться на центральное венозное давление как на критерий адекватности коррекции волемического статуса.

2. Какие из примененных данных гемодинамического профиля можно было бы внести в число наиболее точно определяющих момент выхода пациента из шока?

3. Почему автором использована нестандартная конечная точка – 14-суточная летальность вместо 28-дневной выживаемости?

В целом, и вынесенные замечания, которые не носят принципиального характера, и поставленные вопросы сформулированы с тем, чтобы автором исследования были намечены дальнейшие пути развития и дальнейшего углубленного изучения выбранной темы исследования.

Заключение.

Диссертационная работа Игоря Юрьевича Саматова на тему «Оптимизация интенсивной терапии тяжелой ожоговой травмы в остром периоде» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология является законченной научно-квалифицированной работой, в которой содержится решение актуальных научных задач по улучшению результатов лечения тяжелой термической травмы и профилактики осложнений в виде гемодинамических, электролитных и метаболических расстройств – основных спутников раннего периода ожоговой травмы. Задачи, поставленные в работе, полностью решены, основные результаты работы опубликованы в печати.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой акушерства, гинекологии и реаниматологии с курсом
клинико-лабораторной диагностики ИНПР ФГБОУ ВО Тюменского ГМУ
Минздрава России, доктор медицинских наук
Н.П. Шень 

Шень Наталья Петровна, доктор медицинских наук, профессор (специальность по диссертации 14.01.20 – анестезиология-реаниматология). Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России), кафедра акушерства, гинекологии и реаниматологии с курсом клинко-лабораторной диагностики ИНПР, заведующая кафедрой.

625023 г. Тюмень, ул. Одесская д. 54. Тел. 8 (3452) 20-21-97

e-mail: tgmu@tyumsmu.ru сайт: <http://tyumsmu.ru/>

28 мая 2021 г.

