

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Саматова Игоря Юрьевича
**«Оптимизация интенсивной терапии тяжелой ожоговой травмы
в остром периоде»**, представленной на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 –
анестезиология и реаниматология

Диссертационная работа Саматова И.Ю. безусловно актуальна: от персонально подобранной тактики интенсивной терапии тяжелообожжённых в остром периоде ожоговой травмы во многом зависит исход ожоговой болезни в целом, а ряд важных вопросов интенсивной терапии в раннем периоде после ожога остаются предметом дискуссий. Не вызывает сомнений, что использование комплексного подхода в своевременной диагностике и адекватной коррекции гипергидратации, явных гемодинамических, водно-электролитных и метаболических нарушений при тяжёлом ожоговом шоке и в первые дни после выведения из шока помогает нивелированию развития и манифестации синдрома полиорганной недостаточности, улучшая результаты лечения и прогноз в целом.

Автор данного исследования обосновывает и предлагает эффективную схему медикаментозной профилактики и коррекции гипернатриемии в остром периоде тяжелой ожоговой травмы. Особое внимание уделяется показаниям, оптимальным срокам, режимам и продолжительности проведения заместительной почечной терапии дисэлектролитного состояния и сопряженных с ним полиорганных расстройств у тяжелообожжённых.

Впервые у тяжелообожжённых в качестве биомаркеров нарушений метаболизма предложено одновременное определение концентрации олигонуклеотидов и мочевой кислоты сыворотки крови (патент РФ № 2882322). Предложен доступный в широкой клинической практике критерий, определяющий показания для эффективной фармакологической коррекции при выявленной депрессии обмена нуклеиновых кислот.

В исследовании использованы современные подходы к диагностике и интенсивной терапии острого периода тяжелой ожоговой травмы. Достоверность результатов подтверждено убедительным количеством наблюдений, включенных в исследование (289). Полученные результаты обработаны статистически корректно и адекватно.

Автореферат изложен грамотным литературным языком, в полной мере раскрывающим основное содержание диссертационной работы. Выводы соответствуют поставленной цели и задачам. Научные положения и практические рекомендации обоснованы и не вызывают сомнений.

Результаты исследования несомненно обладают научной новизной и практической значимостью, что позволяет рекомендовать их внедрение в клиническую практику и повысить эффективность интенсивной терапии пострадавших в остром периоде ожоговой травмы.

Основные положения диссертационной работы доложены и обсуждены на Всероссийских съездах и конференциях с международным участием. По теме исследования опубликована 21 работа, в том числе 7 статей в журналах, включенных в перечень рецензируемых научных изданий, из них 3 статьи опубликованы в журналах, входящих в международную реферативную базу данных и систем цитирования Scopus. Представлен 1 патент на изобретение.

Предлагаемые соискателем практические рекомендации заслуживают более широкого обсуждения, и, возможно, включения в национальные клинические рекомендации по интенсивной терапии пациентов в остром периоде ожоговой болезни.

Анализ автореферата диссертационного исследования Саматова Игоря Юрьевича «Оптимизация интенсивной терапии тяжелой ожоговой травмы в остром периоде» позволяет заключить, что диссертация является самостоятельной законченной научной работой, предлагающей решение актуальной научной и клинической задачи – повышения эффективности интенсивной терапии и, соответственно, выживаемости пациентов в остром периоде тяжелой ожоговой травмы.

Автореферат оформлен в соответствии с актуальными требованиями.

По своей новизне, актуальности и практической значимости диссертационная работа соответствует п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 в редакции от 01.10.2018 г. №1024, с изменениями от 26.05.2020 г. № 751, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – «анестезиология и реаниматология».

Вопросы:

1. Как накопление жидкости во внесосудистом секторе лёгких и увеличение их проницаемости зависят от наличия и тяжести термоингаляционной травмы?
2. Когда и по каким критериям следует превентивно назначать введение глутамина тяжелообожжённым?
3. По каким критериям целесообразно превентивно назначать спиронолактон?

Согласен на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России №662 от 01.07.2015 г.), необходимых для работы диссертационного совета Д 208.062.03.

Заведующий отделением анестезиологии-реанимации
ожогового центра КГБУЗ «Красноярская
краевая клиническая больница»,
ассистент кафедры анестезиологии и реаниматологии ИПО
ФГБОУ «Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
руководитель Красноярского краевого ожогового центра,
главный внештатный комбустиолог
министерства здравоохранения Красноярского края,
Заслуженный врач Российской Федерации,
кандидат медицинских наук

В.А. Мацкевич

27.05.2021г.

Адрес: 660022, Россия, Красноярский край, г. Красноярск,
ул. Партизана Железняка, 3 А.

Тел.: раб. 8 (391) 220-16-13, Факс: (391) 220-16-23

E-mail: kkb@medgorod.ru

Сайт: <http://www.medgorod.ru/>

Подпись Мацкевича В.А. **«ЗАВЕРЯЮ»**

Заместитель главного врача КГБУЗ «ККБ»

Е.В. Михайлова