

ОТЗЫВ на автореферат диссертации Саматова Игоря Юрьевича на тему «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

Ожоговая травма, шок и полиорганная недостаточность – сложный комплекс социально-экономических и медицинских проблем. Сложности в назначении инфузионных сред, синдром капиллярной утечки, повреждение гликокаликса, гиперметаболизм, потребность в мониторинге наблюдения за ответом на инфузионную терапию – все перечисленное делает сложным ведение подобного рода больных в условиях отделения реанимации и обосновывает актуальность работы диссертанта.

Автор доказал, что проведение индивидуализированной программы противошоковой терапии с использованием контроля показателей центральной гемодинамики минимизирует, но не предотвращает развитие водно-секторальных нарушений в раннем постшоковом периоде у пациентов с тяжелой ожоговой травмой. Основным методом купирования гипернатриемии при ее развитии является дополнительная дотация жидкости за счет энтеральной водной нагрузки или внутривенная регидратация сбалансированным изотоническим кристаллоидным раствором. В схему коррекции гипернатриемии показано включение спиронолактона и фуросемида методом клинического титрования. При неэффективности данных мероприятий показана ранняя заместительной почечной терапии. Предпочтение отдается продленным методикам, а с учетом клиренса электролитных субстанций оптимальной модальностью является постоянная веновенозная гемодиализация. При тяжелой ожоговой травме отмечаются признаки ухудшения метаболизма нуклеиновых кислот, о чем свидетельствуют изменения концентрации олигонуклеотидов и мочевой кислоты сыворотки крови. При оценке нарушений метаболизма у пациентов с тяжелой ожоговой травмой определение концентрации мочевой кислоты сыворотки крови является дополнительным информативным критерием, который можно рекомендовать в клинической практике, в том числе, как критерий для определения показаний к назначению глутамина с целью интенсификации обмена нуклеиновых кислот.

Вопросы по тексту автореферата: (1) как восполнить дисбаланс нуклеиновых кислот на основании мониторинга уровня их в крови – соотношения точек отсечки и донации нутриентов, (2) целесообразным ли будет включение в комплекс заместительной почечной терапии сорбционных методик?

Заключение: работа полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в ред. Постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 N 335, от 02.08.2016 N 748, от 29.05.2017 N 650, от 28.08.2017 N 1024, от 01.10.2018 N 1168, с изм., внесенными

Постановлением Правительства РФ от 26.05.2020 N 751), а сам автор достоин присуждения искомой степени по специальности 14.01.20 - анестезиология и реаниматология.

Заведующий кафедрой анестезиологии, реаниматологии, травматологии и ортопедии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ, доктор медицинских наук, профессор

Григорьев
Евгений
Валерьевич

Подпись удостоверяю:
Начальник управления кадрами



Орлова Оксана
Владимировна

29.05.2021

Сведения о составителе отзыва:

Григорьев Евгений Валерьевич, заведующий кафедрой анестезиологии, реаниматологии, травматологии и ортопедии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ, доктор медицинских наук (14.01.20 – анестезиология и реаниматология, 14.03.03 – патологическая физиология), профессор

654002, г. Кемерово, Сосновый бульвар, 6
телефон/факс +73842643308
grigev@kemcardio.ru
www.kemcardio.ru