

Отзыв официального оппонента

на диссертацию Распопина Юрия Святославовича «Диагностика и интенсивное лечение родильниц с массивной кровопотерей на основе ротационной тромбоэластометрии», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12 – анестезиология и реаниматология

Актуальность темы выполненной работы

Послеродовые кровотечения занимают ведущее место как в структуре летальности у беременных, так и в плане патофизиологии формирования критических состояний у родильниц и рожениц. Нарушения в системе гемостаза у подобной категории пациентов требуют немедленной диагностики, верификации типа нарушений и коррекции, желательно по принципу целенаправленной терапии и на основании обоснованного соотношения «польза – вред» при использовании препаратов и компонентов крови. Тромбоэластография и ротационная тромбоэластометрия – наиболее эффективные РОС-тесты, которые используются в операционных и в палатах отделения реанимации, оба теста эффективны с целью верификации коагулопатии, снижения частоты необоснованных случаев гемотрансфузии и обоснования использования целенаправленной персонифицированной терапии по коррекции отдельных звеньев системы гемостаза в условиях лимита времени. Автором поставлена цель – повысить качество и результативность интенсивной терапии родильниц с акушерскими кровотечениями путем обоснования и разработки диагностической и лечебной программы с использованием ротационной тромбоэластометрии

Научная новизна исследования, полученных выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Автором установлены интервалы нормальных значений показателей ROTЭМ в когортных группах женщин региона и тождество этих данных с данными мета-анализа, позволяющие использовать их в качестве референсных значений при диагностике и интенсивной терапии акушерских кровотечений. Автором доказано наличие клинико-лабораторной корреляции между показателями параметров ротационной тромбоэластометрии и традиционными лабораторными тестами коагуляции. Диссертантом научно обоснован и клинически апробирован алгоритм диагностики и коррекции коагулопатии на основе ротационной тромбоэластометрии при массивном послеродовом кровотечении. Автором доказана эффективность ургентной диагностики коагулопатии в акушерстве при помощи ротационной тромбоэластометрии при проведении персонифицированной трансфузионной терапии. Автором показана эффективность и подтверждена безопасность введения терлипрессина в толщу миометрия в качестве адъюванта профилактики послеродовых кровотечений в процессе проведения различных методов анестезии при оперативном родоразрешении.

Выводы, сформулированные в диссертации, полностью отражают

полученные автором результаты.

Показателем актуальности и новизны работы являются статьи, опубликованные автором в рецензируемых журналах.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Диссертантом впервые были предложены для использования в повседневной анестезиолого-реанимационной практике интервалы нормальных значений показателей ротационной тромбоэластометрии в качестве референсных значений. Предложено использовать оригинальный алгоритм диагностики и коррекции системы гемостаза при акушерских кровотечениях, позволяющий значительно уменьшить частоту и объёмы трансфузий свежемороженой плазмы (СЗП) и конкретизировать показания для применения транексамовой кислоты. При проведении анестезиологического обеспечения операции кесарево сечение в качестве адъювантов терапии предложено использовать введение терлипрессина в толщу миометрия. Для практического здравоохранения разработана программа персонализированной профилактики и интенсивного лечения родильниц с акушерскими кровотечениями с использованием ротационной тромбоэластометрии. Полученные результаты позволяют нивелировать значительные финансовые издержки терапии подобной категории пациентов.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты исследования рекомендуется использовать в практической медицине, в частности при проведении, интенсивной терапии острой кровопотери в условиях экстренных стационаров и отделений реанимации и анестезиологии.

Материалы диссертационной работы могут использоваться в учебном процессе студентов медицинских ВУЗов и при проведении циклов последипломной подготовки специалистов при преподавании анестезиологии и реаниматологии.

Степень обоснованности положений, выводов и рекомендаций, представленных в диссертации

Соискателем представлен к защите оригинальный научно-исследовательский труд. Диссертация построена по традиционному плану, состоит из введения, обзора литературы, главы материала и методов исследования, результатов собственных исследований, обсуждения и выводов, рекомендаций для внедрения в практическое здравоохранение, списка сокращений, списка литературы, включающего 185 источников на русском и иностранных языках. Работа изложена на 169 страницах компьютерного набора, содержит 46 таблиц и 21 рисунок.

Во введении подробно обоснована актуальность выполняемой работы, продемонстрирована степень научной разработанности проблемы, сформулированы цель и задачи исследования, научная новизна, теоретическая и

практическая значимость работы, положения, выносимые на защиту. Обзор литературы обобщает данные отечественной и иностранной литературы по заявленной тематике. Во второй главе диссертантом описаны материал и методы исследования. ~~Высокая степень достоверности результатов обеспечивается~~ достаточным материалом, используемыми автором современными и информативными методами исследования. Статистическая обработка результатов включает корректные статистические методы, позволяющие решить поставленные задачи. Главы описания собственных результатов исследования представляют основные доказательства положений, выносимых на защиту. Результаты исследования четко и последовательно изложены. Выводы диссертационной работы в полной мере отражают результаты проведенного исследования.

Таким образом, диссертация выполнена и оформлена согласно требованиям, предъявляемым к диссертационным работам. Содержание автореферата соответствует основным положениям и выводам диссертации.

Принципиальных замечаний по работе нет.

В целом, высоко оценивая работу, хотелось бы задать диссертанту следующие вопросы, которые не являются принципиальными:

1. Каково было следствие предложенной методики на частоту развития осложнений послеоперационного периода как: острый респираторный дистресс-синдром, полиорганная недостаточность, инфекционные легочные осложнения?
2. Чем отличаются проживающие в регионе женщины, фенотип которых дает отдельные и отличные от других показатели норматива РОТЭМ?
3. Всем ли пациентам с нарушениями функции тромбоцитов трансфузия концентрата тромбоцитов была выполнена, учитывая экстренных характер введения данной среды и частое отсутствие ее в центрах крови? При отсутствии тромбоконцентрата чем его заменяли для достижения персонифицированного эффекта?
4. Были ли осложнения со стороны введения терлипрессина?
5. Использовался ли концентрат протромбинового комплекса как компонент персонифицированной терапии вместо СЗП?

Заключение

Диссертационная работа Распопина Юрия Святославовича «Диагностика и интенсивное лечение родильниц с массивной кровопотерей на основе ротационной тромбоэластометрии», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12 – анестезиология и реаниматология, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи по оптимизации интенсивной терапии острой массивной кровопотери с использованием методов инструментального мониторинга системы гемостаза, имеющей существенное значение для медицины, в частности для анестезиологии и реаниматологии.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, содержанию и полноте изложения диссертационная работа Распопина Юрия Святославовича соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» постановления Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 01.10.2018 с изменениями от 26.05.2020), а её автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12 – анестезиология и реаниматология (медицинские науки).

Официальный оппонент:

заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор



Григорьев
Евгений Валерьевич

Подпись заверяю:

Начальник управления кадров федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации



Орлова Оксана Владимировна

8 августа 2022 года

Сведения об авторе отзыва: Григорьев Евгений Валерьевич, доктор медицинских наук (14.03.03 – патологическая физиология, 14.01.20 – анестезиология и реаниматология), заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, профессор 650000, г. Кемерово, Сосновый бульвар, 6
Телефон/факс +73842643308
grigoriev@hotmail.com