

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

на диссертацию Радивилко Артема Сергеевича на тему
«Клинико-патогенетическая и прогностическая значимость белков-регуляторов
апоптоза в формировании полиорганной недостаточности при тяжелой
сочетанной травме», представленную к публичной защите на соискание ученой
степени кандидата медицинских наук по специальности
14.01.20 – анестезиология и реаниматология

Актуальность темы диссертационного исследования Радивилко Артема Сергеевича, посвященного изучению возможности прогнозирования длительности посттравматической полиорганной недостаточности, обоснована следующими основными доказательствами:

- исход при тяжелой травме зависит от развития осложнений, самым тяжелым из которых является полиорганная недостаточность;
- как показывает практика, применяемые сегодня методы диагностики и интенсивной терапии не всегда способны эффективно предотвратить развитие полиорганной недостаточности при тяжелой травме;
- назрела необходимость выделения ведущих факторов риска развития посттравматической полиорганной недостаточности, апробация и внедрение новых диагностических алгоритмов, основа которых – главные патогенетические факторы;
- в исследованиях последних лет убедительно доказана роль апоптоза в развитии различных патологических процессов;
- на основании приведенного автором обзора литературы можно сделать вывод, что и в патогенезе травматической болезни эти изменения играют важную роль;
- работ, посвященных связи системного воспаления, апоптоза и посттравматической полиорганной недостаточности немного;
- автор, при выявлении ранних предикторов полиорганной недостаточности, акцентировал внимание на маркерах апоптоза – показателях ведущего патогенетического фактора.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Диссертация изложена на 125 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, описания материала и методов, результатов исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций и библиографии. Содержит 19 таблиц и 8 рисунков. Библиография включает 212 источников литературы, из них 68 отечественных и 144 зарубежных. Автор лично собрал исходные данные, сформулировал структуру и разработал алгоритм информационной базы, провел математические расчеты и статистическую обработку, анализ результатов исследования.

Разделы диссертации взаимосвязаны, но вместе с тем, каждая из глав носит законченный характер.

Во **«Введении»** автор обосновывает актуальность, формулирует цель и задачи исследования, положения, выносимые на защиту, определяет научную новизну, теоретическую и практическую значимость проведенной работы.

В главе **«Обзор литературы»** представлен патогенез посттравматической полиорганной недостаточности, роль и взаимосвязь синдрома системного воспалительного ответа и апоптоза и органной дисфункции. Достаточно подробно освещены существующие методы ранней диагностики и прогнозирования полиорганной недостаточности. Именно отсутствие совершенной системы прогнозирования и стало поводом для новых изысканий по данной теме, что еще раз говорит об актуальности исследования.

В главе **«Материалы и методы исследования»** содержится подробное описание проведенных исследований, используемых методов анализа. Все исследования выполнены с соблюдением норм действующего законодательства и с одобрения локального этического комитета.

Дизайн исследования дает представление о распределении пациентов по группам, объеме и очередности проводимых исследований, методах статистического анализа. В исследование включено 103 пострадавших, разделенных по группам с учетом критериев включения и исключения. Исследование проводилось в отделениях реанимации и интенсивной терапии

лечебных учреждений города Кемерово, которые являются травматологическими центрами I уровня.

Собственные исследования автора (**глава III**) основаны на всестороннем анализе данных, полученных в результате оценки значительного числа показателей у пострадавших обеих групп. Оценка по интегральным шкалам, большой массив лабораторных и инструментальных данных, в том числе уровни сывороточных маркеров апоптоза, позволили, в итоге, изложить обоснованные и статистически подтвержденные выводы. Глава хорошо структурирована, статистически обработаны, материал представлен в таблицах с отражением уровней значимости. Для построения математической модели, отражающей вероятность прогрессирования полиорганной недостаточности, использовался метод логистической регрессии. Качество полученных моделей оценивалось при помощи построений ROC-кривой.

На основании проведенного анализа выявлены наиболее ранние и значимые предикторы полиорганной недостаточности у пострадавших с тяжелой сочетанной травмой, что позволило создать алгоритм прогнозирования длительности посттравматической полиорганной недостаточности.

Автору удалось сравнить полученные данные с другими исследованиями в области осложнений политравмы, а также провести анализ уникальных данных о содержании маркеров апоптоза, выдвинуть предположения об их взаимодействии и значении.

Выводы автора представляются правильными, логичными. Практические рекомендации полностью отражают результаты проведенного исследования.

Результаты представлены на российских и международных конференциях в виде устных докладов и публикаций. Материалы исследования отражены в 6 опубликованных работах, из них 2 в изданиях, рекомендованных ВАК.

Достоверность и новизна полученных автором результатов

Автором в клинических исследованиях изучены и выявлены ведущие факторы риска прогрессирования полиорганной недостаточности у пострадавших с тяжелой сочетанной травмой. Впервые определены исходно высокие уровни маркеров апоптоза, ответственных как за внешний, так и за внутренний путь

активации у всех пострадавших. Впервые выявлены корреляционные зависимости изменений концентраций сывороточных маркеров апоптоза и длительности полиорганной недостаточности. В работе отражено научное обоснование необходимости применения алгоритма прогнозирования длительности полиорганной недостаточности, предложены пути коррекции.

Достоверность полученных автором результатов подтверждается репрезентативностью выборки, современным и полным комплексом клинических, лабораторных и инструментальных методов исследований. Статистическая обработка результатов проведена дифференцированно в зависимости от типа распределения в группах, грамотно использовались непараметрические критерии. Для наглядного отображения клинических процессов автор использует метод построения математических моделей, которые в перспективе могут быть широко использованы для составления индивидуального прогноза течения посттравматического периода.

Полученные результаты обладают высоким потенциалом для клинического использования и могут служить теоретической базой для разработки патогенетически обоснованных методов профилактики и терапии осложнений политравмы.

Автореферат диссертации полностью отражает ее основные положения.

Принципиальных **замечаний** не имеется.

Заключение

Диссертация Радивилко А. С. «Клинико-патогенетическая и прогностическая значимость белков-регуляторов апоптоза в формировании полиорганной недостаточности при тяжелой сочетанной травме» является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научно-практической задачи – научного обоснования оптимизации лечения пострадавших с политравмой путем использования алгоритма прогнозирования длительности и тяжести полиорганной недостаточности, что имеет существенное значение для анестезиологии и реаниматологии и соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного

постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 года, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Радивилко Артем Сергеевич заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология.

Официальный оппонент:

главный научный сотрудник отдела анестезиологии и реаниматологии
Федерального государственного бюджетного учреждения «Новосибирский
научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им.
Я. Л. Цивьяна» Министерства здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук (14.01.20),
профессор

Владимир Петрович Шевченко

630091, г. Новосибирск, ул. Фрунзе, д. 17

тел. +79137940969

E-mail: VShevchenko@niito.ru

