

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Сироты Вадима Сергеевича
«АНЕСТЕЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ЗАЩИТА И НУТРИТИВНАЯ
КОРРЕКЦИЯ КИШЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ
ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИИ СУСТАВОВ В ГЕРОНТОЛОГИИ»,
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских
наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология**

Первая декада 21 века названа экспертами ВОЗ декадой лечения патологии костей и суставов. В настоящее время в качестве отдельного направления в ортопедии оправдано выделить геронтоортопедию, с целью изучения особенностей данной патологии у больных пожилого и старческого возраста с последующей разработкой оптимальных консервативных и хирургических методов лечения и периоперационного ведения с учетом факторов риска, поэтому тема исследования, заявленная автором актуальна.

У всех пациентов пожилого и старческого имеется коморбидная патология, которая обостряется на фоне агрессивного хирургического вмешательства. Особенно уязвимой является пищеварительная система в сочетании с нутритивной недостаточностью, что наглядно продемонстрировал Сирота В.С. в своем исследовании.

Научная и практическая ценность диссертации не вызывает сомнения - многосторонне изучены последствия токсического действия нестероидных противовоспалительных препаратов на слизистую желудочно-кишечного тракта у геронтологических пациентов. Впервые проведен скрининг дисфункции желудочно-кишечного тракта путем определения показателя фекального кальпротектина.

Проведена оценка и коррекция нутритивного статуса на фоне имеющейся дисфункции желудочно-кишечного тракта у геронтологических пациентов на основе метода непрямой калориметрии и раннего энтерального

питания. Несомненно, доказано преимущество определения основного обмена методом непрямой калориметрии перед расчетными формулами. Исследования белкового профиля на основе современных маркеров в периоперационном периоде обоснованны и доказательны.

В диссертационной работе доказательно очевидно, что предложенные алгоритмы коррекции, скрининга и профилактики дисфункции желудочно-кишечного тракта у больных с заболеваниями тазобедренных и коленных суставов демпфирует ее проявления.

Использование вариантов анестезиологической защиты как фактора профилактики дисфункции желудочно-кишечного тракта убедительно продемонстрировало превосходство комбинированной спино-эпидуральной и сочетанной анестезии над тотальной внутривенной анестезией в условиях ИВЛ у геронтологических пациентов.

Таким образом, квалификационное исследование представляется законченным и оригинальным, в котором содержится существенный вклад в решение актуальной научно-практической задачи у геронтологических больных – выявление новых факторов риска, скрининг, диагностика, профилактика и коррекция нарушенных функций ЖКТ и нутритивной недостаточности при эндопротезировании тазобедренных и коленных суставов.

Работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» (пост. Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология, автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук.

Доктор медицинских наук, профессор кафедры биохимии и молекулярной биологии СибГМУ, заведующая лабораторией ОГАУЗ ТОКБ

Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Томская областная клиническая больница» 634063, Россия, г.Томск, ул.И.Черных, 96; тел. (382 2) 63-00-90 <http://okb.tomsk.ru/>



Сибирева О.Ф.