

ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ

диссертации Жихарева Дмитрия Васильевича на тему: «Особенности метаболических, гемостатических и иммунных нарушений при сосудистых осложнениях травматической болезни позвоночника и спинного мозга», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.3.3. – патологическая физиология

Актуальность.

Актуальность проблемы позвоночно-спинномозговой травмы (ПСМТ) не вызывает сомнений. Повреждения позвоночника относят к тяжелым видам травм опорно-двигательной системы, которые требуют длительного стационарного и реабилитационного лечения. Такие повреждения составляют до 18% всех травм скелета и составляют одну из наиболее актуальных проблем в нейрохирургии, травматологии и нейрореабилитации.

Ежегодно фиксируется от 19 до 88 случаев переломов позвоночника на 100000 человек и от 14 до 53 случаев травм спинного мозга на миллион. В России этот показатель составляет 50 человек на миллион, причем более чем в 80% случаев спинальная травма является уделом лиц молодого трудоспособного возраста, а частота осложнений и инвалидность после неё достигает 100%. В общей структуре осложнений большое значение имеют сосудистые осложнения, вызванные нарушением гемостаза (геморрагические и тромбоземболические). Эти осложнения развиваются параллельно инфекционно-воспалительным осложнениям и представляют собой серьезную опасность для жизни пациентов.

Все изложенное свидетельствует, что тема выбранная автором безусловно актуальна.

Научная новизна диссертационного исследования заключается в уточнении характера сосудистых осложнений, а также выявлении особенностей патогенеза сосудистых осложнений травматической болезни позвоночника и спинного мозга у пострадавших. Полученные автором результаты свидетельствуют о важной роли показателей костного метаболизма в формировании сосудистых осложнений. Параллельно с этими осложнениями развивается окислительный стресс.

Показано, что сосудистые осложнения у пострадавших с травматической болезнью возникают, если с 20-х суток травматической болезни показатели костного метаболизма становятся: ОК > 35,2 нг/мл, ПТГ

> 53,3 нг/мл, 25(OH) D3 < 17,9 нг/мл, ЩФ > 126,1 МЕ, β -CrossLaps > 1,0 нг/мл, а значения показателей оксидативного стресса: ДК > 120,6 мкмоль/л, МДА > 20,1 мкмоль/л, концентрация α -токоферола < 13,5 мкмоль/л, активность Кат < 51,5 мкКат/ч*л, СОД < 4,6 МЕ/мг Нв, ГПО < 37,0 ед/г Нв. Уточнены различия в течении травматической болезни на уровне показателей клеточного и гуморального иммунитета. Описана роль CD3+, CD4+, CD56+CD16+, CD19+, CD3+-HLA-DR и CD25+- лимфоцитов, фагоцитарной активности – ФА, ФЧ, НСТ-теста и концентрации IgM в развитии сосудистых осложнений. Показано, что для сосудистых осложнений, начиная с 20-х суток травматической болезни, характерны значения иммунологических показателей: числа лейкоцитов > $7,0 \cdot 10^9$ /л, для CD3+-лимфоцитов $\leq 1,0 \cdot 10^9$ /л, для CD4+-лимфоцитов $\leq 0,6 \cdot 10^9$ /л, для CD19+-лимфоцитов > $0,23 \cdot 10^9$ /л, для CD56+CD16-лимфоцитов $\leq 0,2 \cdot 10^9$ /л, для ИЛ-1 β > 56 пг/мл, для ИЛ-4 > 52 пг/мл, для ИЛ-6 > 31 пг/мл, для ИЛ-8 > 32 пг/мл, для ИЛ-10 > 44 пг/мл, для ФНО- α > 36 пг/мл.

Выявлены различия в выраженности фаз коагуляционной активности крови у пациентов с разным течением травматической болезни позвоночника и спинного мозга. При сосудистых осложнениях установлена роль гиперкоагуляции со сниженной активностью показателей фибринолиза. Установлено, что для тромбоземболических осложнений характерны значения показателей гемостаза: ПТИ > 88,7%, ВРП $\leq 130,6$ сек, Φ > 3,9 г/л, ТПГ > 6,3 мин, ФА ≤ 364 мин. Для геморрагических осложнений – значения показателей гемостаза: ПТИ $\leq 88,7\%$, ВРП > 130,6 сек, $\Phi \leq 3,9$ г/л, ТПГ $\leq 6,3$ мин, ФА > 364 мин.

На основании выявленных нарушений разработаны методы прогнозирования сосудистых осложнений и намечены терапевтические мишени для оптимизации консервативной терапии у пострадавших.

Теоретическое и практическая значимость работы. Результаты проведенного исследования расширяют существующие представления об этиологии и фундаментальных механизмах пато- и саногенеза травматической болезни позвоночника и спинного мозга в остром и раннем ее периодах у пострадавших. Установлены изменения показателей метаболического, перекисно-антиоксидантного, гемостатического и иммунологического звеньев гомеостаза, которые приводят к развитию сосудистых осложнений травматической болезни позвоночника и спинного

мозга в раннем ее периоде. На основании этих показателей разработаны критерии и методы прогнозирования сосудистых осложнений.

Высокая точность прогнозирования по разработанным методам позволяет их применять для уточнения диагностики сосудистых осложнений и выбора оптимального персонализированного лечения пострадавших.

Методология и методы исследования. Работа выполнена на материале клиник РТЦ МЗ ДНР. Исследование построено на классических принципах выполнения НИР, основанных на фундаментальных и современных представлениях патологической физиологии и травматологии.

В работе были использованы современные клинические (микробиологические, биохимические и иммунологические) и математико-статистические методы исследований. Методология исследования включала в себя анализ литературы по проблеме иммунологических нарушений у больных с нейротравмой, постановку цели и задач работы, разработку дизайна и протокола исследования, сбор, обработку и обобщение материала, формулировку выводов, практических рекомендаций. При разработке метода прогнозирования сосудистых осложнений у пациентов со спинно-мозговой травмой оценку значимости показателей осуществляли по методу Вальда с вычислением баллов диагностических коэффициентов информативности признаков. Расчеты проводили на компьютере с использованием пакета программ для Microsoft Excel Professional for Windows 7.

Положения диссертации в достаточной мере доложены на научно-практических конференциях и в публикациях. По теме диссертации опубликовано 11 печатных работ, в том числе 10 – в научных изданиях, рекомендованных ВАК Министерства образования ДНР.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению автореферата нет.

Заключение. Судя по автореферату, диссертация Жихарева Дмитрий Васильевича на тему: «Особенности метаболических, гемостатических и иммунных нарушений при сосудистых осложнениях травматической болезни позвоночника и спинного мозга», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной проблемы.

Представленный труд соответствует паспорту специальности 3.3.3. –

патологическая физиология.

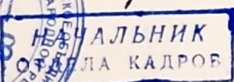
Диссертационная работа соответствует требованиям п. 9 Положения «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (с изм. Постановлениями Правительства РФ № 1168 от 01.10.2018 и № 751 от 26.05.2020), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.3.3. – патологическая физиология.

К.м.н., зав. 2-м нейрохирургическим отделением
ДОКТМО МЗ ДНР

Б.А. Бараненко



Бараненко Б.А.



BA

(Грищенко Е.И.)