

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Демчука Олега Владимировича «Профилактика острого послеоперационного повреждения почек», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология

Острое послеоперационное почечное повреждение – ОППП – одна из сложных и до конца нерешенных проблем послеоперационного периода оперативных вмешательств в кардиохирургии, после ангиохирургических и абдоминальных операций. Частота возникновения этого осложнения, несмотря на современные возможности «защиты» почек во время операции и после нее, достаточно высокая. При этом не менее 50% пациентов нуждаются в лечении в отделении интенсивной терапии, так как ОППП является составной частью полиорганных нарушений.

Общепринято, что развитие почечного повреждения обусловлено, в первую очередь, гемодинамическим нарушением – гипоперфузией почек с последующей реперфузией. Это определяет агрессивный механизм циркуляции продуктов местного и системного воспаления, «нейроэндокринного» и «оксидативного стресса». Поэтому использование общепринятых технологий детоксикации, включая гемодиализ (70%), сочетание с гемофильтрацией (16,7%) или гемодиафильтрацией (10%) оказались не эффективными. Это определило целесообразность разработки автором концепции профилактики ОППП путем внедрения методики устранения «критической» концентрации нефротоксинов на всех этапах хирургического лечения.

Цель исследования достигалась путем решения поставленных задач.

Научная новизна содержит статистически подтвержденные положения, определяющие кардинальные составляющие исследования.

Теоретическая и практическая значимость диссертации Демчука О.В. включает методологию системы профилактики ОППП с учетом характера оперативного вмешательства и роли общих и отличительных условий и факторов формирования ОППП. Разработаны способы и методы профилактики, включая все этапы хирургического лечения. Важное место в профилактике отведено необходимости использования метода «раннего» плазмафереза, отражающего современные требования детоксикации – устранение «критической» концентрации нефротоксинов. Доказано преимущество комплексной программы перед общепринятой интенсивной терапией с определением не только метаболического эффекта, но и прогнозированием летальности. Показатели собственных исследований представлены в каждой подгруппе всех групп графически.

Выводы диссертации отражают решение поставленных задач, подкреплены данными статистического контроля.

Практические рекомендации составлены четко, что позволяет их воспроизвести.

Заключение.

На основании приведенных в автореферате данных считаю, что диссертация Демчука Олега Владимировича «Профилактика острого послеоперационного повреждения почек», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология является законченным клиническим исследованием, соответствует всем требованиям «Об утверждении Положения о присуждении ученых степеней», а её автор заслуживает присуждения ему ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология.

Заведующий кафедрой анестезиологии
и реаниматологии ФГБОУ ВПО
Астраханский ГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук
(14.01.20 – анестезиология
и реаниматология),
профессор

Иракли Зурабович Китиашвили

414000, г.Астрахань, ул. Бакинская, 121
Тел.(851-2) 52-41-43., E-mail: post@astgmu.ru



Подписи заверяю:
Учёный секретарь ФГБОУ ВО
«Астраханский государственный
медицинский университет»
Минздрава России,
к.м.н., доцент Кульков В.Н.