

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) продолжает оставаться одной из актуальных проблем современной анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии при абдоминальных, ангио и кардиохирургических операциях. Актуальность этой проблемы определена, прежде всего, высокой летальностью в послеоперационном периоде – в 8 – 10 раз выше, чем у больных без ОППП. При этом, как общепринятая тактика – заместительная почечная терапия – гемодиализ, гемофильтрация и их сочетание не улучшает результаты лечения.

Это потребовало поиска альтернатив интенсивного лечения и его тактики: от «заместительной» к «упреждающей» терапии.

При этом, не умиляя роли общепризнанной гипоперфузии – реперфузии в формировании ОППП, в работе особое место уделено характеру «метаболического» ответа на «оксидативный», «нейроэндокринный», «системно-воспалительный» стресс в условиях сложных оперативных вмешательств. Основанием для предупреждения почечного повреждения является возможность почек восстанавливать свою нормальную структуру и функцию при устранении «критической» концентрации нефротоксинов операционной травмы.

Научная новизна исследования отражает дополнения относительно этиологических и патогномичных механизмов развития ОППП с позиций нейроэндокринного и системно-воспалительного ответа на оперативное вмешательство. Определена роль внутрисосудистого гемолиза, дополнены сведения о роли эндотелиальной дисфункции в формировании ОППП, что подтверждается особенностями гистоморфологических изменений в почках. Доказано преимущество профилактической интенсивной терапии, которая проводится на всех этапах хирургического лечения и включает метод «раннего» плазмафереза, основной эффект которого заключается в устранении «критической» концентрации нефротоксинов.

Практическая и теоретическая значимость диссертационной работы заключается в том, что разработанная автором технология профилактики ОППП включает мероприятия, направленные на устранение хирургического эндотоксикоза, профилактике кардинальных осложнений у больных с высоким

кардиальным риском, отражает необходимость в проведении эндотелиопротекции, нарушений коагуляции, профилактики реперфузионного синдрома и острого респираторного дистресс-синдрома. Превентивную роль в комплексе мероприятий профилактики формирования ОППП отведено «раннему» плазмаферезу, как методу активной детоксикации, эффективность которого подтверждалась полученными результатами изучения динамики показателей почечной функции, эндотелиальной функции и маркеров формирования ОППП через 24 часа после операции в сравнении: ретроспективная и проспективная (технология профилактики ОППП) подгруппы. Кроме того, в исследовании отражено немаловажное свойством «раннего» плазмафереза, заключающегося в предупреждении деструктивного репрограммирования клеток крови лейкоцитов, моноцитов, лимфоцитов, что и определяет его ренопротективный эффект.

Сделанные автором выводы логичны, отражают содержание полученных данных, а также аргументированы данными статистического анализа, отражающего решение поставленных задач.

Принципиальных замечаний к содержанию автореферата нет.

Заключение.

На основании ознакомления с авторефератом 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, определяющим новое направление в интенсивной терапии – профилактику острого повреждения почек в послеоперационном периоде.

Соответственно представленной в автореферате актуальности, научной новизне, обоснованности научных положений и выводов, теоретической и практической значимости полученных данных диссертационная работа О.В. Демчука 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.

Заместитель главного врача по онкологии
ЧУЗ ЦКБ «РДЖ – Медицина»,
д.мед.н., профессор кафедры хирургии
АПО ФНКЦ ФМБА России



Р.В. Ищенко

