

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

В диссертационной работе Демчука О.В. затронута одна из актуальных проблем современной анестезиологии-реаниматологии профилактика острого повреждения почек в послеоперационном периоде (ОПП). В автореферате кратко, но информативно изложены предпосылки исследования такого рода. Во-первых, ОПП развивается не менее чем у 1/3 хирургических пациентов и в 55 – 65% является предвестником развития полиорганных нарушений, при этом летальность составляет 80%, даже на фоне проводимой заместительной почечной терапии. Во-вторых, несмотря на изменение современных представлений о формах и проявлениях острого повреждения почек (ОПП), внедрения шкал: AKIN, RIFLE, как методов прогнозирования исхода, ОПП уделено мало внимания. В-третьих, не учитываются отличительные особенности патогенетических механизмов развития ОПП в зависимости от основной патологии и тактики хирургического лечения, в том числе в I фазе послеоперационной болезни. Кроме того, несмотря на предложенную концептуальную модель ОПП отсутствуют стандарты интенсивного лечения, включая заместительную почечную терапию у больных в критическом состоянии с ОПП.

Поэтому актуальность проведения популяционного исследования, показанного в автореферате, является бесспорной, а цель исследования, направленная на улучшение результатов интенсивной терапии ОПП достигалась путем решения конкретных задач.

Изложенная в автореферате научная новизна отражает дополнения современной парадигмы ОПП, как ответ на «хирургический», «системно-воспалительный», «нейро-эндокринный», «оксидативный» и «реперфузионный стресс» при хирургическом лечении ангио-, кардио- и

абдоминальной патологии. Впервые установлено влияние сопутствующих заболеваний на повышение риска развития ОППП, раскрыта роль внутрисосудистого гемолиза и эндотелиальной дисфункции в формировании такого рода повреждения почек. Показано преимущество профилактической интенсивной терапии, проводимой в проспективных подгруппах всех групп на этапах хирургического лечения, включая «ранний» плазмаферез, роль которого рассматривается не только с позиции метода детоксикации с целью устранения «критической» концентрации нефротоксинов, но и предупреждения деструктивного репрограммирования клеток крови, что лежит в основе формирования полиорганных нарушений в послеоперационном периоде.

Теоретическая и практическая значимость работы определяется поэтапной разработкой технологии профилактики ОППП, включая выбор метода обезболивания, прогнозирование объема возможной кровопотери и методов ее восполнения путем аутотрансфузии, рестриктивного режима гемодилюции. Подробно изложены методы коррекции эндотелиальной дисфункции, профилактики кардиальных осложнений, реперфузионного синдрома, респираторного дистресс-синдрома, подробно изложены показания к проведению «раннего» плазмафереза.

Практические рекомендации подробно и поэтапно отражают особенности проведения профилактической интенсивной терапии, включая «ранний» плазмаферез.

Сделанные автором выводы логично вытекают из содержания материала автореферата, аргументированы данными статистического анализа и отражают решения поставленных задач.

В целом, замечаний по содержанию автореферата нет.

Заключение.

На основании ознакомления с авторефератом можно считать, что диссертационная работа 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 законченной, научно-квалифицированной работой. Представленные в автореферате материалы по актуальности темы, степени обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, их достоверности и практическому значению, полностью соответствует критериям, установленным «Положением о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842, (в ред. Постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 N 335, от 02.08.2016 N 748, от 29.05.2017 N 650, от 28.08.2017 N 1024, от 01.10.2018 N 1168, с изм., внесенными Постановлением Правительства РФ от 26.05.2020 N 751), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а её автор – Демчук Олег Владимирович заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.20 анестезиология и реаниматология.

Доктор медицинских наук,
ведущий научный сотрудник отделения анестезиологии-реанимации
ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии
им. ак. Н. Н. Бурденко» Минздрава России



А.В. Шмигельский

Федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр нейрохирургии имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России)
125047, Москва, 4-я Тверская-Ямская ул., д.16 Тел. +7 (499) 972-86-68
Факс: +7 (499) 972-85-01
E-mail: info@nsi.ru www.nsi.ru

Согласен на обработку моих персональных данных

« _____ » _____ 2021 г.

/Шмигельский А.В./

Подпись д.м.н. ведущего научного сотрудника отделения
анестезиологии-реанимации Шмигельского А.В. заверяю:

Ученый секретарь

ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии

им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России.

кандидат медицинских наук



Данилов Г.В.