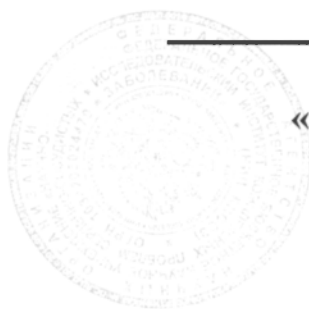



Федеральное агентство научных организаций  
Федеральное государственное  
бюджетное научное учреждение  
«Научно-исследовательский институт  
комплексных проблем  
сердечно-сосудистых заболеваний»  
(НИИ КПССЗ)

Сосновый бульвар, д. 6, г. Кемерово, 650002  
тел. 8 (3842) 643-308, факс 8 (3842) 643-410  
e-mail: reception@kemcardio.ru  
www.kemcardio.ru



«УТВЕРЖДАЮ»  
Директор НИИ КПССЗ,  
д.м.н., профессор О.Л. Барбараш

  
«9» сентября 2016

## ОТЗЫВ

ведущей организации на диссертационную работу Мороза Глеба Борисовича  
«Целенаправленная инфузионная терапия при операциях реваскуляризации  
миокарда в условиях искусственного кровообращения»,  
представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по спе-  
циальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология в диссертационный совет  
Д 208.063.01 при ФГБУ «Новосибирский научно-исследовательский институт  
патологии кровообращения имени академика Е.Н. Мешалкина»

### Актуальность темы выполненной работы

Сопоставимость и эквивалентность инфузионных сред, используемых в прак-  
тике анестезиологии и реаниматологии, является камнем преткновения большинства  
современных исследований, организаций и дизайнов. Не смотря на проведение се-  
рьезных и доказательных трайлов с акцентом на разные группы критических паци-  
ентов и пациентов в условиях операционной, точного понимания безопасности, эф-  
фективности коллоидов и кристаллоидов не получено. Коллоидные препараты обла-  
дают несомненным волемическим эффектом, но связаны с отрицательным влиянием  
на систему гемостаза и функцию почек, кристаллоиды не имеют вышеназванных

побочных эффектов, однако практически не сохраняются в глобулярном объеме в ходе терапии.

Дополнительным методом оптимизации интенсивной терапии является смещение акцентов с так называемого протокольного типа интенсивного лечения в сторону целенаправленной терапии, когда в ходе проведения лечения устанавливаются конкретные цифровые показатели, которые должны быть достигнуты за определённый промежуток времени. Попытка автора прийти к заключению о безопасности и эффективности выбора инфузионных сред с позиции целенаправленной инфузионной терапии является актуальной.

#### **Новизна и значимость исследования**

Автором в рандомизированном и качественно организованном исследовании доказано, что использование сбалансированного кристаллоидного раствора не вызывает увеличения внесосудистой воды в легких, однако показатели гемодинамики демонстрируются не хуже, чем таковые в группе с использованием коллоидов.

Автором доказано, что тип инфузионной среды не влияет на маркеры повреждения миокарда.

Автором показан меньший уровень липокалина как маркера острого повреждения почек в группе с кристаллоидами, клинических признаков острого повреждения почек автор не наблюдал ни в одной из сравниваемых групп.

Выбор раствора не влияет на клинические исходы сравниваемых групп пациентов, что может говорить о безопасности и эффективности кристаллоидных инфузионных сред в условиях неосложнённого периода операций с искусственным кровообращением.

#### **Значимость полученных автором диссертации результатов для медицинской науки**

На основании проведенного исследования доказано отсутствие достоверного влияния типа инфузионной среды на параметры внесосудистой воды в легких, клинико-биохимические параметры острого повреждения почек.

**Значимость полученных автором диссертации результатов  
для медицинской практики**

Параметры внесосудистой воды в легких могут служить обоснованием для выбора типа инфузионной среды в конкретной клинической ситуации.

Сбалансированные кристаллоидные растворы являются предпочтительными в случае их использования у неосложненных пациентов при операциях на сердце с ИК.

Основные результаты диссертационной работы используются в работе отделения анестезиологии и реаниматологии ФГБУ «Новосибирский научно-исследовательский институт патологии кровообращения имени академика Е.Н. Мешалкина» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

**Конкретные рекомендации ведущей организации по использованию  
результатов и выводов диссертации**

Полученные результаты и выводы диссертации могут быть использованы в работе клиник кардиохирургического профиля, в ходе реализации образовательных программ последипломной подготовки по специальности «Анестезиология и реаниматология».

Принципиальных замечаний по методическим подходам, решению задач, обоснованности выводов и рекомендаций не имеется.

Тем не менее, хотел бы выделить критикуемую позицию – выбор протокола целенаправленной периоперационной терапии активно дискутируется в плане состоятельности в ходе последних работ относительно неосложненных пациентов (чем тяжелее больной, тем более будет эффективным использование целенаправленного подхода и наоборот – чем менее тяжелым является пациент, тем более показанным является протокол стандартной терапии).

Считаю целесообразным задать несколько вопросов с целью уточнения ряда положений диссертации для поддержания научного характера дискуссии:

1. Наблюдались ли отличия в сравниваемых группах по объему послеоперационных дренажных потерь?

2. Как выглядит стандартный протокол инфузионной терапии у неосложненных пациентов при операциях АКШ с ИК при отсутствии контроля внесосудистой воды в легких?

### Заключение

Вышеизложенное позволяет считать работу Мороза Глеба Борисовича «Целе-направленная инфузионная терапия при операциях реваскуляризации миокарда в условиях искусственного кровообращения» по актуальности, методическому уровню, новизне, обоснованности научных положений, выводов и практической значимости соответствующей требованиям п.9 «Положение о порядке присуждения ученых степеней» (постановление правительства РФ от 24.09.2013 г., № 842), предъявляемым ВАК к кандидатским диссертациям. Автор без сомнения заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология

Отзыв заслушан и одобрен на заседании Проблемной комиссии НИИ КПССЗ (протокол № 14 от 07 сентября 2016 года)

Заместитель директора по научной и лечебной работе, ведущий научный сотрудник лаборатории критических состояний ФГБНУ «НИИ комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний», доктор мед. наук (научные специальности 14.01.20 - анестезиология и реаниматология, 14.03.03 - патологическая физиология), профессор



Григорьев Евгений  
Валерьевич

Подпись д.м.н., профессора Е.В. Григорьева удостоверяю:

Ученый секретарь ФГБНУ «НИИ комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний», кандидат мед. наук



Казачек Яна  
Владимировна

В диссертационный совет Д 208.063.01 при ФГБУ «Новосибирский научно-исследовательский институт патологии кровообращения имени академика Е.Н. Мешалкина»  
(630055, г. Новосибирск, ул. Речкуновская, 15)  
в аттестационное дело Мороза Глеба Борисовича

### СВЕДЕНИЯ О ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Полное наименование и сокращенное наименование ведущей организации	Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» (НИИ КПССЗ)
Фамилия Имя Отчество, ученая степень, ученое звание руководителя организации	Барбараш Ольга Леонидовна, доктор медицинских наук, профессор, директор
Фамилия Имя Отчество, ученая степень, ученое звание заместителя руководителя организации	Артамонова Галина Владимировна, доктор медицинских наук, профессор, заместитель директора по научной и лечебной работе
Фамилия Имя Отчество, ученая степень, ученое звание, должность сотрудника, составившего отзыв ведущей организации	Григорьев Евгений Валерьевич, доктор медицинских наук, профессор, ведущий научный сотрудник лаборатории критических состояний, заместитель директора по научной и лечебной работе

Адрес ведущей организации:

индекс	650002
объект	Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний»
город	Кемерово
улица	Бульвар Сосновый
дом	6
телефон	(3842) 734856
e-mail	reception@kemcario.ru
Web-сайт	www.kemkardio.ru

Ведущая организация подтверждает, что соискатель не является ее сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе ведущей организации или в соавторстве с ее сотрудниками

**Список основных работ ведущей организации по теме диссертации:**

1. Григорьев Е.В., Шукевич Д.Л., Плотников Г.П., Груздева О.В., Фанаскова Е.В., Алтарев С.С., Барбараш О.Л. Эффективность алгоритма целенаправленной коррекции гемостазиологических нарушений в послеоперационном периоде кардиохирургических операций с позиции трансфузиологического обеспечения // Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. 2015. Т. 8. № 6. С. 67-73.
2. Звягин Р.Ю., Шукевич Д.Л., Головкин А.С., Плотников Г.П., Хаес Б.Л., Кокорин С.Г., Григорьев Е.В. Предупреждение системного воспалительного ответа при хирургической коррекции клапанных пороков сердца // Клиническая физиология кровообращения. 2012. № 3. С. 56-61.
3. Токмакова Т.О., Пермякова С.Ю., Киселева А.В., Шукевич Д.Л., Григорьев Е.В. Мониторинг микроциркуляции в критических состояниях: возможности и ограничения // Общая реаниматология. 2012. Т. VIII. № 2. С. 74-78.
4. Барбараш Л.С., Григорьев Е.В., Плотников Г.П., Шукевич Д.Л., Шукевич Л.Е. Гемодинамика и гидродинамический статус в течение заместительной почечной терапии при системном воспалительном ответе инфекционной и неинфекционной этиологии // Комплексные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний. 2012. № 2. С. 39-44.
5. Григорьев Е.В., Чурляев Ю.А., Плотников Г.П., Шукевич Д.Л., Батюк А.М., Лукашев К.В., Валиахмедов А.З., Матвеев Ф.Б. Анализ мониторинга транспульмональной термодилуции в терапии критических больных // Эфферентная терапия. 2011. Т. 17. № 2. С. 57-61.

Директор, профессор



О.Л. Барбараш