

ОТЗЫВ

официального оппонента

**доктора медицинских наук Шмакова Алексея Николаевича,
профессора кафедры анестезиологии и реаниматологии
федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования**

«Новосибирский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

на диссертационную работу Мороза Глеба Борисовича

**«Целенаправленная инфузионная терапия при операциях
реваскуляризации миокарда в условиях искусственного
кровообращения»,**

представленную к публичной защите на соискание учёной степени

кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 –

анестезиология и реаниматология

Актуальность избранной темы. В современной медицине инфузионные методики поддержания водно-электролитного равновесия в водных секторах организма используются широко. Однако рутинно применяемые способы подтверждения адекватности применяемых объёмов, темпов и состава инфузионных сред потребностям пациентов неточны, не унифицированы и допускают противоположные толкования, особенно у пациентов в тяжёлых и критических состояниях. В частности: нет единого мнения о безопасности в отношении влияния искусственных коллоидных плазмозаменителей на перфузию лёгких и почек; известная разница в объёмах утечки в интерстиций солевых и коллоидных растворов интерпретируется с различных, в том числе противоположных позиций; в многочисленных публикациях на темы инфузионной терапии часто описывается применение устаревших растворов 0,9% натрия хлорида и раствора Рингера, то есть, игнорируется влияние гиперхлоремического ацидоза на гомеостаз. Вместе с тем, большинство работ, посвящённых поиску положительных или отрицательных эффектов различных инфузионных сред, не позволяют провести их корректный мета-анализ, поскольку клинические модели, условия выполнения исследований, выбор конечных точек не идентичны. Таким образом, любое клиническое исследование, посвящённое сравнительной характеристике эффектов различных инфузионных сред, будет в обозримом будущем оставаться высоко актуальным, при условии использования воспроизводимой, точно определённой клинической модели и достаточно точных измерений параметров гемодинамики и гомеостаза. Рассматриваемая диссертация отвечает этому критерию актуальности.

Цель работы. Из авторской формулировки следует, что цель работы заключается в сравнительной характеристике эффективности использования трёх видов инфузионных растворов в ходе операций аорто-коронарного шунтирования в условиях искусственного кровообращения. Выбран критерий качества – влияние вида инфузионного раствора на содержание

внесосудистой лёгочной воды. Таким образом, работа имеет клиническую направленность.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Позитивная гипотеза, сформулированная автором в общем виде, строится на предположительной клинической эквивалентности влияния солевого раствора (стерофундин изотонический), растворимого модифицированного желатина (гелофузин) и 6% гидроксиэтилированного крахмала 130/42 6:1 (тетраспан) на динамику индекса внесосудистой воды лёгких как интраоперационно, так и в раннем послеоперационном периоде (первые сутки после операции). Для проверки гипотезы сформулированы и обоснованы непротиворечивые положения, требующие защиты. Задачи, выделенные для достижения заявленной цели, раскрыты и решены в ходе диссертационной работы. Выводы соответствуют смыслу и формулировкам задач. Автор основывался на анализе нормальности распределения генеральной совокупности по Колмогорову – Смирнову, при ненормальном распределении использовал непараметрические методики, в случаях нормального распределения данных применил поправку Бонферрони. Относительно низкая чувствительность непараметрических критериев и коррекция избыточной чувствительности критериев множественных сравнений исключает ложноположительные результаты.

Оценка новизны, достоверность и ценность полученных автором результатов. Научная новизна полученных результатов заключается в доказательстве отсутствия клинически значимых вредных влияний вида инфузионного раствора на содержание внесосудистой воды лёгких и функций канальцевого аппарата почек в конкретной кардиохирургической ситуации. Используемые автором критерии оценки информативности полученных результатов воспроизводимы, набранные группы участников обеспечивают численность выборок, достаточную для непараметрического математического анализа и позволяют считать полученные результаты статистически значимыми. Следует подчеркнуть научную добросовестность автора, справедливо отмечающего, что при выборе других хирургических и терапевтических ситуаций могут быть выявлены феномены, не проявившиеся в условиях данной клинической и гемодинамической модели.

Практическая ценность диссертации. Практически важно убедительное обоснование отсутствия преимуществ искусственных коллоидных плазмозаменителей как для технологического обеспечения искусственного кровообращения, так и для коррекции дефицита внутрисосудистой воды, что позволяет оптимизировать и унифицировать анестезиологическое обеспечение операций аортокоронарного шунтирования и, несомненно, снижает их себестоимость.

Автореферат отражает основные положения диссертации.

Заключение. Диссертация Мороза Глеба Борисовича «Целенаправленная инфузионная терапия при операциях реваскуляризации миокарда в условиях искусственного кровообращения», представленная к публичной защите на

соискание учёной степени кандидата медицинских наук, является законченным, оригинальным научно-квалификационным исследованием, решающим важную для анестезиологии и реаниматологии задачу количественного обоснования и доказательства возможности применения солевых сбалансированных растворов, как единственной инфузионной среды, при операциях реваскуляризации миокарда в условиях искусственного кровообращения.

Замечания. Часть данных представлена в виде средних и стандартных отклонений, часть – как медианы и квартили, что затрудняет восприятие. В большинстве таблиц приведены значения «р» без привязки к конкретным этапам. Слишком лаконичный комментарий к фрагменту, описывающему ИВСВЛ. В работе встречаются стилистические и грамматические ошибки. Данные замечания не искажают смысл диссертации, не умаляют значимость полученных результатов и, таким образом, не рассматриваются в качестве принципиальных.

Таким образом, рассматриваемая диссертация соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением правительства Российской Федерации от 24.09.2013 №842, не содержит нарушений пп.10-14 указанного Положения, а автор, Мороз Глеб Борисович, заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология.

Доктор медицинских наук
профессор кафедры анестезиологии
и реаниматологии лечебного факультета
государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего профессионального
образования «Новосибирский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации.
Адрес: 630091, Сибирский федеральный округ,
Новосибирская обл., г. Новосибирск,
Красный проспект, 52;
Телефон: +7 (383) 222-32-04;
E-mail: rector@ngmu.ru;
Официальный сайт: <http://www.ngmu.ru>.

Алексей Николаевич Шмаков

