

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора
Шевченко В.П. на диссертационную работу Пономарева Д.Н.
«Дистантное ишемическое прекондиционирование у больных с ишемической
болезнью сердца, оперированных в условиях искусственного
кровообращения», представленную к публичной защите на соискание ученой
степени кандидата медицинских наук по специальности
14.01.20 – анестезиология и реаниматология

Актуальность избранной темы диссертации Пономарева Д.Н., посвященной изучению эффективности и безопасности применения ДИП для защиты органов у больных ИБС при операциях реваскуляризации миокарда в условиях ИК, обусловлена следующими основными доказательствами:

- интраоперационное повреждение миокарда широко распространено среди кардиохирургических пациентов;
- по данным различных авторов, это осложнение встречается в 3 - 30% от общего числа выполняемых операций аортокоронарного шунтирования;
- помимо сердечной недостаточности вследствие повреждения миокарда, кардиохирургические вмешательства в условиях искусственного кровообращения, зачастую сопровождаются осложнениями со стороны других органов и систем;
- весьма актуальной является проблема неврологических осложнений в результате системной материальной и газовой макро- и микроэмболизации, развития системной воспалительной реакции и гипоперфузии головного мозга (по данным некоторых авторов - от 0,5% до 5%-12%);
- проблема интраоперационной защиты органов в кардиохирургии является весьма актуальной и представляет собой потенциальную возможность для повышения эффективности вмешательств и улучшения клинического исхода.

Поиск способов уменьшения негативных последствий ИК продолжается вместе с развитием кардиохирургии. Одним из наиболее интенсивно изучаемых методов защиты органов в кардиохирургии является методика дистантного ишемического preconditionирования (ДИП). Согласно предварительным данным ряда авторов, применение ДИП обладает кардиопротективным эффектом, что выражается в снижении уровня кардиоспецифических маркеров и улучшении клинического исхода. Кроме того, экспериментальные данные указывают на возможный защитный эффект методики в отношении центральной нервной системы.

В тоже время, существуют данные о неэффективности методики ДИП. Кроме того, эффекты методики в отношении патофизиологических звеньев повреждения органов при кардиохирургических вмешательствах в условиях искусственного кровообращения крайне малочисленны и неубедительны. Противоречивость и неполнота существующих данных свидетельствуют о том, что работа Пономарева Д.Н. является актуальной и востребованной в современной анестезиологии и реаниматологии.

Обоснованность положений, выводов и рекомендаций диссертации

Представленные положения, выводы и практические рекомендации соответствуют представленной теме диссертационной работы. Все поставленные задачи решены и отражены в опубликованных диссертантом работах. Диссертационная работа завершается выводами, которые органично вытекают из содержания. Выводы и практические рекомендации являются обоснованными, логически вытекают из результатов исследования и полностью соответствуют поставленным задачам.

Научная новизна исследования не вызывает сомнений. В работе Пономарева Д.Н. впервые выполнена оценка влияния ДИП на оксидативный стресс у больных при операции аортокоронарного шунтирования(АКШ) в условиях искусственного кровообращения. Показано значение плазменной

концентрации пероксидов в качестве предиктора продленной госпитализации после операции коронарного шунтирования.

Кроме того, впервые проведен анализ воздействия ДИП на динамику про- и противовоспалительных цитокинов у больных с ишемической болезнью сердца при операции АКШ. Впервые проведен анализ воздействия ДИП на динамику маркера повреждения центральной нервной системы нейронспецифичной енолазы и когнитивную функцию у больных при операции АКШ.

Было исследовано влияние ДИП на динамику цитопротекторных белков теплового шока у больных при реваскуляризации миокарда.

Достоверность полученных научных результатов не вызывает сомнений. Автор последовательно исследует влияние ДИП на основные системы органов и клинические исходы. Для изучения периоперационного повреждения миокарда в работе используются высокочувствительные биохимические маркеры и инструментальные методы обследования, что соответствует современным рекомендациям. Воздействие изучаемой методики на центральную нервную систему изучалось с применением комплексного подхода, который заключался в использовании биохимических маркеров клеточного повреждения, инструментальных методов изучения когнитивной функции, а также оценки неврологического дефицита.

Весьма интересным является исследование влияния ДИП на активацию системной воспалительной реакции и оксидативный стресс. Полученные результаты проливают свет на вопросы патофизиологии повреждения органов при кардиохирургических вмешательствах и служат достаточным обоснованием выводов, приводимых автором.

Статистический анализ выполнен в соответствии с современными стандартами и убедительно указывает на достоверность полученных межгрупповых различий. Автореферат диссертации полностью отражает ее

содержание. В целом работа заслуживает положительной оценки, но не лишена отдельных стилистических погрешностей.

Заключение. Диссертационная работа Пономарева Дмитрия Николаевича «Дистантное ишемическое прекондиционирование у больных с ишемической болезнью сердца, оперированных в условиях искусственного кровообращения», представленная в диссертационный совет Д 208.063.01 при ФГБУ «ННИИПК имени академика Е.Н. Мешалкина» Минздрава России является законченным исследованием, в котором представлено решение актуальной научно-практической задачи – научное обоснование и внедрение в клиническую практику технологии повышения эффективности и безопасности применения ДИП для защиты органов у больных ИБС при операциях реваскуляризации миокарда в условиях ИК, имеющей существенное значение для анестезиологии и сердечно-сосудистой хирургии.

Диссертационная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология.

Руководитель отдела анестезиологии и реаниматологии

Новосибирского НИИТО Минздравсоцразвития РФ

д.м.н., профессор

В.П.Шевченко

Подпись	Шевченко В.П.
завсряю: заведующая отделом кадров	Е.Ю. Сидеренко
« 11 »	09 2015 г.