

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Пономарева Дмитрия Николаевича
«Дистантное ишемическое прекондиционирование у больных с ишемической болезнью сердца, оперированных в условиях искусственного кровообращения»,
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология

Постоянное совершенствование хирургической техники, методик искусственного кровообращения (ИК), защиты миокарда и анестезиологического обеспечения кардиохирургических вмешательств привело в первом десятилетии настоящего столетия к значительному улучшению результатов операций на сердце, в том числе к снижению летальности, которая в ведущих клиниках России не превышает двух процентов. На фоне подобных успехов не может не волновать тот факт, что проблема интраоперационного повреждения органов остается не менее актуальной, чем в конце прошлого века. Об этом свидетельствуют частые случаи развития послеоперационной сердечной недостаточности, когнитивных нарушений, повреждения почек. Высокая клиническая значимость проблемы дисфункции органов после оперативных вмешательств в условиях ИК делает насущным дальнейший поиск путей защиты от ишемии-реперфузии, системной воспалительной реакции (СВР), оксидативного стресса. Проведенные в последние годы экспериментальные и пилотные клинические исследования указывают на возможность применения для этих целей дистантного ишемического прекондиционирования (ДИП). Решение вопроса о рациональности широкого использования этого метода органопротекции требует уточнения методических аспектов, изучения механизмов реализации защитных свойств и, конечно, подтверждения клинической эффективности в различных группах кардиохирургических пациентов. Ввиду указанного, поставленная соискателем цель исследования представляется более, чем актуальной.

Для достижения основной цели Д.Н. Пономаревым были сформулированы адекватные задачи, полностью решенные в ходе выполнения работы. Автором исследовалась методика ДИП с пережатием артерий одной из верхних конечностей, в качестве группы наблюдения были выбраны пациенты, страдающие ИБС, которым планировалось выполнение аорто-коронарного шунтирования (АКШ). Среди возможных органопротективных свойств ДИП соискатель уделил внимание кардио- и церебропротекции. К несомненным преимуществам работы относится то, что изучалась не только эффективность защиты, но и предполагаемые механизмы ее реализации - воздействие на оксидативный стресс и СВР.

Обращает на себя внимание тщательно продуманный дизайн, позволивший автору избежать методологических ошибок, к сожалению, свойственных многим работам, посвященным ДИП. Это, в частности, касается строгого статистического обоснования объема выборки, определения четких критериев исключения из исследования и стандартизации не только методов ИК и кардиоплегии, но и применяемого во время АКШ вида анестезии. Продуман и обоснован выбор критериев церебро- и кардиопротекции, основанных не только на исследовании маркеров повреждения миокарда и головного мозга, но и на изучении функционального состояния этих органов. Полностью соответствуют современным подходам методы оценки выраженности СВР и оксидативного стресса.

Полученные в исследуемых группах данные об активности маркеров повреждения миокарда и мозга, а также о содержании цитокинов, пероксидов и продуктов окисления белков согласуются с результатами, опубликованными в работах других отечественных и зарубежных авторов. В то же время, соискатель не обнаружил достоверных различий в указанных показателях между основной и контрольной группами, что, в сочетании с безупречным дизайном и адекватной статистической обработкой, служит неоспоримым доказательством отсутствия кардио- и церебропротективных эффектов ДИП, а также влияния методики на СВР и оксидативный стресс при изолированном АКШ в условиях ИК. В целом,

полученные в работе результаты в полном объеме отражают поставленные цель и задачи исследования.

Сделанные автором выводы и предложенные практические рекомендации информативны, соответствуют вынесенным на защиту положениям, аргументированы и являются логичным завершением исследования.

Рецензенту представляется, что, с учетом полученных данных, было бы логичным в заключительной части автореферата предложить направления дальнейших исследований возможностей органопротекции, например, применение ДИП в группах пациентов «высокого риска», или изменение в методики реализации этого подхода.

Оформление и содержание автореферата не вызывают замечаний. Необходимо отметить, что строго придерживаясь научного стиля, автор изложил столь сложную тему понятным и грамотным языком. Судя по материалам, представленным в автореферате, диссертация оформлена в соответствии с требованиями ВАК.

Таким образом, диссертационная работа, Пономарева Д. Н. «Дистантное ишемическое прекондиционирование у больных с ишемической болезнью сердца, оперированных в условиях искусственного кровообращения», судя по представленному автореферату, является законченным научным исследованием. Работа отвечает требованиям ВАК, установленным п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», а автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология.

07 сентября 2015 г.

Заведующий НИЛ анестезиологии и реаниматологии

ФГБУ «СЗФМИЦ им. В.А. Алмазова»

к.м.н. доцент Баутин А.Е.

