

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Григорьева Евгения Валерьевича о научно-практической ценности диссертационной работы Кравченко Игоря Валерьевича «Пульмонопротекция путем периоперационной донации оксида азота при кардиохирургических операциях в условиях искусственного кровообращения», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.12 Анестезиология и реаниматология и 3.1.15 Сердечно-сосудистая хирургия

Актуальность исследования

Острая дыхательная недостаточность вследствие любых причин после операций на сердце – важнейший компонент нежелательных событий наряду с острым почечным повреждением, церебральной недостаточностью и расстройствами системы гемостаза. Частота подобного рода осложнений варьирует при наличии факторов риска и коморбидной патологии пациента. Рядом авторов предложен набор способов и технологий для профилактики периоперационной острой дыхательной недостаточности, в частности сохранение ИВЛ на основном этапе, применение технологий, блокирующих системное воспаление, отказ от искусственного кровообращения (ИК). Кроме того среди органопротекторных препаратов и методик накоплен опыт применения оксида азота как для терапии легочной гипертензии у кардиохирургических пациентов (первое применение и первое показание для донации), так и для защиты органов. Высокий потенциал ингаляции и донации оксида азота в защите легких в период кардиохирургических операций в условиях ИК объясняют актуальность проводимых исследований. Цель исследования диссертанта - изучить влияние периоперационной доставки оксида азота на частоту послеоперационных легочных осложнений и результаты кардиохирургических операций в условиях искусственного кровообращения у пациентов с повышенным риском неблагоприятных респираторных событий.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Автор впервые показал, что острая дыхательная недостаточность, развивающаяся в ближайшие сутки после кардиохирургических операций, является частым осложнением у пациентов с верифицированным риском неблагоприятных респираторных событий. Периоперационные эпизоды гемотрансфузий, удлинение времени искусственного кровообращения и механической вентиляции легких увеличивают риск развития острой дыхательной недостаточности. В условиях экспериментального искусственного кровообращения на крупных животных доставка оксида азота в концентрации 80 ppm коррелирует с улучшением морфофункционального состояния легких и показателей их энергетического метаболизма. Периоперационная донация оксида азота в концентрации 80 ppm улучшает функциональное состояние легких, что связано со снижением частоты послеоперационных легочных осложнений и улучшением результатов лечения кардиохирургических пациентов. Авторы доказали безопасность и эффективность технологии.

Достоверность и новизна полученных автором результатов

Работу отличает правильно спланированный дизайн, методология научного поиска, доказательность и убедительность клинических исследований. Были использованы адекватные методики сбора первичной информации и ее обработки. Применены современные методы анализа и обработки статистических данных, что способствовало повышению степени достоверности результатов исследования. Результаты проведенного исследования соответствуют существующим положениям, выводы сопоставлены с данными других исследователей.

Диссертация соответствует специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология (медицинские науки) в соответствии с наличием в паспорте специальности требований об исследовании: анестезиологического обеспечения и периоперационного ведения пациентов в специализированных разделах медицины (пункт 2); разработке и совершенствовании шкал, алгоритмов и программ для прогнозирования течения и исходов критических состояний (пункт 5); методов и средств мониторинга, поддержания и протезирования жизнеобеспечивающих функций организма (пункт 13). Диссертация соответствует специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки) в соответствии с наличием в паспорте специальности требований об исследовании методов профилактики, диагностики и лечения осложнений хирургических методов лечения заболеваний сердца, артериальной, венозной и лимфатической систем (пункт 8).

Автореферат содержит основные положения диссертационного исследования.

Показателем актуальности и новизны работы являются 3 статьи, опубликованные автором в рейтинговых рецензируемых журналах.

Вопросы:

1. С чем связана частота гидротораксов и потребность в торакоцентезе (более 40 % всех пациентов)?
2. Сохраняли ли ИВЛ на основном этапе искусственного кровообращения?
3. Следует ли из выводов диссертации, что донация оксида азота показана всем пациентам без исключения с учетом невозможности прогноза всех факторов риска развития послеоперационной пневмонии (например, непрогнозируемое удлинение времени ИК) или же все таки показана только при условии точной и гарантированной реализации факторов риска?

Заключение

Диссертационная работа Кравченко Игоря Валерьевича «Пульмонопротекция путем периоперационной донации оксида азота при кардиохирургических операциях в условиях искусственного кровообращения», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.12 Анестезиология и реаниматология и 3.1.15 Сердечно-сосудистая хирургия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненного автором исследования содержит-

ся решение актуальной научной задачи – обеспечение защиты легких при операциях на сердце с искусственным кровообращением.

Работа Кравченко Игоря Валерьевича по актуальности, научной новизне, практической значимости, полноте изложения и обоснованности выводов соответствует требованиям пункта 9 Положения о присуждении ученых степеней (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 года № 842 в редакции 16.10.2024 года), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.12 Анестезиология и реаниматология и 3.1.15 Сердечно-сосудистая хирургия.

Официальный оппонент:

заместитель директора по научной и лечебной работе, ведущий научный й Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний», профессор, доктор медицинских наук

Григорьев
Евгений Валерьевич

Подпись заверяю:
Ученый секретарь,
кандидат медицинских наук



2 июня 2025 года

Сведения об авторе отзыва: Григорьев Евгений Валерьевич, доктор медицинских наук (14.03.03 – патологическая физиология, 14.01.20 – анестезиология и реаниматология), заместитель директора по научной и лечебной работе, ведущий научный сотрудник лаборатории анестезиологии, реаниматологии и патофизиологии критических состояний Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательского института комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» 650002, г. Кемерово, бульвар имени академика Барбараша, 6.

Телефон/факс +73842643308 grigev@kemcardio.ru www.kemcardio.ru

СВЕДЕНИЯ ОБ ОФИЦИАЛЬНОМ ОППОНЕНТЕ
оригинал хранится в совете 21.1.027.01 (Д 208.063.01) в аттестационном деле соискателя
Кравченко Игоря Валерьевича

Фамилия, Имя, Отчество официального оппонента	Григорьев Евгений Валерьевич
Ученая степень, обладателем которой является официальный оппонент, и наименования отрасли науки, научных специальностей, по которым им защищена диссертация; ученое звание (при наличии); академическое звание (при наличии)	Доктор медицинских наук по специальности 14.00.37 Анестезиология и реаниматология, 14.01.20 Патологическая физиология, профессор
Полное наименование организации, являющейся основным местом работы официального оппонента на момент представления им отзыва в диссертационный совет, и занимаемая им в этой организации должность (в случае осуществления официальным оппонентом трудовой деятельности)	Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» Заместитель директора по научной и лечебной работе
Список основных публикаций официального оппонента по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет (не более 15 публикаций)	Певнева К.С., Ивкин А.А., Григорьев Е.В. Церебропротективные свойства оксида азота у детей в кардиохирургии. Вестник анестезиологии и реаниматологии. 2024;21(5):108-115. Заболотских И.Б., Трембач Н.В., Магомедов М.А., Попов А.С., Малышев Ю.П., Дмитриев А.А., Григорьев Е.В., Фишер В.В., Хороненко В.Э., Кохно В.Н., Спасова А.П., Давыдова В.Р., Грицан А.И., Лебединский К.М., Дунц П.В., Баялиева А.Ж., Овезов А.М., Мартынов Д.В., Арыкан Н.Г., Киров М.Ю., Ершов В.И., Пасечник И.Н., Кузовлев А.Н., Федунец Д.Э. Структура и частота сопутствующих заболеваний и связанных с ними послеоперационных осложнений: национальное наблюдательное многоцентровое исследование STOPRISK. Вестник интенсивной терапии имени А.И. Салтанова. 2023;(3):43–57 Хуторная М.В., Сеницкая А.В., Сеницкий М.Ю., Понасенко А.В., Григорьев Е.В. Патогенетическая значимость полиморфных

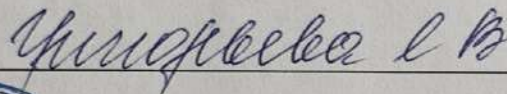
вариантов гена TREM-1 в развитии
полиорганной недостаточности после
кардиохирургического вмешательства.
Сибирский журнал клинической и
экспериментальной медицины.
2023;38(2):147-155

Подпись



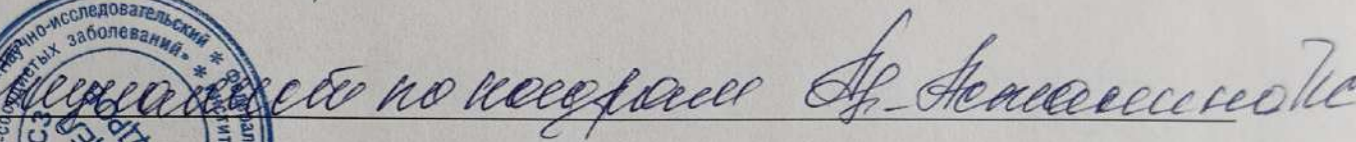
Дата

Подпись



удостоверяю

МП



2 июня 2025 года