

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук Вусика А.Н.
на диссертационную работу Ладик Ульяны Александровны
«Клинико-диагностическая и прогностическая значимость контроля
внутрибрюшного давления у кардиохирургических больных»,
представленную к публичной защите на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук
по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология

Актуальность избранной темы диссертации

Проблема внутрибрюшной гипертензии актуальна для всех категорий больных и для кардиохирургии в частности. Развитие послеоперационной сердечно-сосудистой, дыхательной и почечной недостаточности зачастую ассоциировано с внутрибрюшной гипертензией. Осложнения со стороны органов желудочно-кишечного тракта не являются ведущими из списка вероятных осложнений после кардиохирургических операций, но всегда ассоциированы с высокой степенью летальности. Для предупреждения развития описанных осложнений важны выбор лечебной тактики и своевременная диагностика повышения внутрибрюшного давления. Данная проблема активно обсуждается в научной литературе, однако единый подход к профилактике внутрибрюшной гипертензии не разработан. Целый комплекс принципиальных вопросов, касающихся клинических подходов и диагностических возможностей, еще не решен.

Очевидна необходимость разработки способов предупреждения осложнений с целью уменьшения их частоты и летальности, а также повышения эффективности лечения.

Степень обоснованности положений, выводов и рекомендаций диссертации

Представленные положения, выводы и практические рекомендации соответствуют представленной теме диссертационной работы. Программа исследования стройная и логичная. Поставленная цель соответствует актуальности темы, задачи адекватно конкретизируют направление исследований.

Применяя системный подход в ведении пациентов с внутрибрюшной гипертензией, автор последовательно раскрывает поставленную цель и задачи исследования.

Решение поставленных задач позволяет доказать обоснованность положений, вынесенных на защиту.

Выводы и практические рекомендации являются обоснованными, логически вытекают из результатов работы и полностью соответствуют поставленным задачам.

Достоверность и научная новизна исследования

Достоверность полученных научных результатов обусловлена высоким методическим уровнем работы и не вызывает сомнений.

Во введении автор подробно и аргументировано обосновывает актуальность проблемы, корректно формулирует цель и задачи исследования, положения, выносимые на защиту, обобщает научную новизну и практическую значимость, сообщает о внедрении результатов работы в практику и приводит клинические примеры.

Обзор литературы выполнен на основании реферативного анализа 171 источников литературы, 38% из которых - за последние 5 лет. На основании анализа проведенных отечественными и зарубежными учеными исследований автор аргументировано подтверждает целесообразность собственного исследования, а также необходимость разработки методики прогнозирования внутрибрюшной гипертензии.

В главе 2 дана подробная характеристика клинического материала, использованных методов исследования. Автор подробно описывает методику проведения экспериментального и клинического этапа исследования. Приведена схема процесса основного исследования и характеристика групп пациентов. Описана методика нагрузочной пробы. Подробно описаны методы исследования, использованные в интра- и госпитальном послеоперационном периоде, подробно охарактеризованы параклинические методы, указаны математические инструменты, использованные для статистической обработки результатов.

В главе 3 представлены результаты экспериментального этапа исследования, в котором была произведена оценка скорости развития морфо-функциональных изменений органов желудочно-кишечного тракта и почек при моделировании внутрибрюшной гипертензии. Также в главе 3 представлены результаты клинического этапа исследования, в котором была продемонстрирована значимость разработанной автором прогностической пробы и необходимость контроля внутрибрюшного давления для оптимизации послеоперационной интенсивной терапии. В результате исследования автор приходит к выводу о преимуществе ранней, направленной на профилактику осложнений со стороны желудочно-кишечного тракта и почек, терапии. В разделе «закключение» автор обобщает приведенные в предыдущих главах сведения о дизайне проведенного исследования, особенностях экспериментального и клинического разделов работы, интерпретирует полученные результаты.

Далее в работе следуют выводы и практические рекомендации.

Использованы высокочувствительные современные методы исследования. Исследование проведено на фоне анестезиологического обеспечения и послеоперационной интенсивной терапии, соответствующих современным рекомендациям.

Статистический анализ выполнен в соответствии с современными стандартами и обеспечивает достоверность полученных результатов.

Научная новизна исследования также не вызывает сомнений. Автор последовательно исследует динамику внутрибрюшного давления у кардиохирургических пациентов на этапах лечения. В работе Ладик Ульяны Александровны впервые разработана нагрузочная проба с внутрибрюшной гипертензией и показана ее прогностическая значимость. Авторство подтверждено патентом. Доказана эффективность ранней, направленной на профилактику осложнений со стороны желудочно-кишечного тракта и почек терапии: снижение частоты развития кишечной и почечной недостаточности, а также длительности пребывания пациентов в отделе реанимации.

Впервые была обоснована необходимость контроля внутрибрюшного давления для оптимизации послеоперационной интенсивной терапии. Эффективность данной стратегии продемонстрирована на клинических примерах.

Замечания

1. В Вашей работе 4 и 5 задачи по сути своей практически тождественны и, вероятно, могли бы быть объединены. Это подтверждается и тем фактом, что результаты исследования по этим двум направлениям отражены в одном (четвертом) выводе.

2. Вес груза при проведении нагрузочной пробы с внутрибрюшной гипертензией составляет 5% от массы тела для всех больных, однако при таком подходе Вы не учитываете индивидуальные конституциональные особенности пациентов, такие как, рост, окружность талии и грудной клетки, наличие центрального типа ожирения. Также сомнительно, справедливо ли применять одинаковый груз для мужчин и женщин с равной массой тела. Возможно, расчет идеальной массы тела больного и учет индивидуальных особенностей пациентов позволил бы выбрать вес груза, моделирующий воздействие повышенного внутрибрюшного давления.

3. В своей работе вы учитываете ограниченное количество осложнений послеоперационного периода. Дополнить исследование могло бы включение в работу таких осложнений, как пневмония, гипопроотеинемия, развитие

септического шока у пациентов. Учёт таких тяжелых осложнений послеоперационного периода, ухудшающих прогноз пациента в целом и приводящих к летальному исходу, могло бы украсить Вашу работу.

Замечания носят дискуссионный характер и не являются принципиальными.

Вопросы

1. В Вашем исследовании обращает на себя внимание группа больных, у которых в крови исходно определялась кишечная фракция белка, связывающего жирные кислоты, хотя это были соматически компенсированные пациенты, прооперированные в плановом порядке. С чем Вы связываете определение в крови фермента, являющегося маркёром некроза энтероцитов?

2. В Вашем исследовании присутствует группа больных, которой Вы дали название «общестатистическая выборка», однако большая часть работы выполнена на основной и контрольной группе. Так ли необходимо было выделение этой группы?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Ладик Ульяны Александровны «Клинико-диагностическая и прогностическая значимость контроля внутрибрюшного давления у кардиохирургических больных», представленная к публичной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология представленная в диссертационный совет Д 208.063.01 при Федеральном государственном бюджетном учреждении «Научный исследовательский медицинский центр имени академика Е.Н. Мешалкина» Министерства здравоохранения Российской Федерации, является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научно-практическая задача, касающаяся разработки методики прогнозирования внутрибрюшной гипертензии. Решение данной задачи имеет существенное значение для анестезиологии и реаниматологии.

Диссертация Ладик Ульяны Александровны «Клинико-диагностическая и прогностическая значимость контроля внутрибрюшного давления у кардиохирургических больных» по своей актуальности, научной новизне, практической значимости и важности выводов соответствует всем требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» ВАК Минобрнауки России (утвержденного постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г., № 842) предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология.

Профессор кафедры госпитальной
хирургии с курсом сердечно-сосудистой
хирургии Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Сибирский
государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской
Федерации, доктор медицинских наук

Дата 23.12.2019

А.Н. Вусик

Подпись Вусика А.Н. удостоверяю Ученый
секретарь Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Сибирский
государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской
Федерации, канд. мед. наук

Дата

М.Ю. Хлусова

23.12.2019

МП



СВЕДЕНИЯ ОБ ОФИЦИАЛЬНОМ ОППОНЕНТЕ

оригинал хранится в совете Д 208.063.01 в аттестационном деле соискателя

Ладик Ульяны Александровны

Фамилия, Имя, Отчество официального оппонента	Вусик Александр Николаевич
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, хирургия, 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 образовательное учреждение высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, профессор кафедры госпитальной хирургии с курсом сердечно-сосудистой хирургии
Список основных публикаций официального оппонента по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет (не более 15 публикаций)	Моминов И.М., Дамбаев Г.Ц., Куртсеитов Н.Э., Пурлик И.Л., Вусик А.Н., Соловьев М.М., Авдошина Е.А. Формирование компрессионного двух-клапанного холецистоэнтероанастомоза с использованием устройства из никелида- титана // Вопросы реконструктивной и пластической хирургии. 2019. Том 22, № 1. С.37-43. Vusik A.N., Dambaev G.Ts., Suhodolo I.V., Gunther V.E., Skidanenko V.V., Shvedova M.V., Latypov V.R., Kurtseitov N.E., Vusik N.A., Fimushkina N.Yu. Peculiarities of Interaction Deserosed Organ and the Parietal Peritoneum of the Implants with Porous NiTi

(Experimental Study) // Shape Memory
Biomaterials and Implants in Medicine // KnE
Materials Science. – 2017. – С. 252-260.

Контакты :

(будут отправлены в Минобрнауки РФ
и опубликованы на сайте Центра
вместе с отзывом)

Почтовый адрес: 634050 Томская область г.
Томск, ул. Московский тракт, 2

Email: vusikan@gmail.com

Номер телефона: 8(913)8575637

Профессор кафедры госпитальной
хирургии с курсом сердечно-сосудистой
хирургии Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Сибирский
государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской
Федерации, доктор медицинских наук

Дата 23.12.2019

А.Н. Вусик

Подпись Вусика А.Н. удостоверяю Ученый
секретарь Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Сибирский
государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской
Федерации, канд. мед. наук

МП



Дата

М.Ю. Хлусова

23.12.2019