

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, доцента, главного научного сотрудника отдела клинической токсикологии Государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе» Батоцыренова Баира Васильевича на диссертацию Столбовой Натальи Евгеньевны «Кишечный лаваж в комплексном лечении отравлений разъедающими веществами», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология (медицинские науки).

Актуальность темы диссертационного исследования

Диссертационная работа Столбовой Натальи Евгеньевны посвящена актуальной задаче в области анестезиологии и реаниматологии и клинической токсикологии – совершенствованию интенсивной терапии острых тяжелых отравлений разъедающими веществами. В настоящее время острые отравления разъедающими веществами занимают одно из ведущих положений в структуре осложнений и летальности у пациентов реанимационного профиля. Это обусловлено особенностями токсических механизмов действия разъедающих веществ, которые приводят к быстрому формированию критического состояния и сопровождаются развитием жизнеопасных осложнений. Именно эти факторы обуславливают высокую степень инвалидизации и высокую летальность при остром отравлении разъедающими веществами. Клиническая картина отравлений разъедающими веществами обусловлена сочетанием местного химического ожога ЖКТ и, в случаях отравлений кислотами органического происхождения, в частности, уксусной кислотой, резорбтивными механизмами поражений, в наиболее тяжелых случаях сопровождающихся грубыми метаболическими расстройствами с ранним формированием острого повреждения почек. Ввиду вышесказанного, существует необходимость максимально быстрой и эффективной коррекции химического ожога и снижения резорбтивных механизмов поражений. Еще одним фактором, определяющим актуальность выбранной темы, является необходимость уточнения звеньев патогенеза у данной категории пациентов с целью поиска более эффективных методов путем снижения глубины как местных нарушений в зоне

контакта разъедающего вещества, так и метаболических расстройств, как фактора формирования критического состояния, прогрессирование которых является основными причинами развития неблагоприятных исходов острых отравлений.

Таким образом, актуальность темы не вызывает сомнений и результат привел к решению важной задачи анестезиологии и реаниматологии и клинической токсикологии, которая заключается в совершенствовании интенсивной терапии у пациентов с острыми тяжелыми отравлениями разъедающими веществами.

Обоснованность и достоверность результатов исследований определяется тем, что работа выполнена на основе большого массива клинических данных, результатов клинико-лабораторных и инструментальных исследований и их адекватной выборки результатов. Клинический раздел работы основан на проведении клинического исследования 120 пациентов с острыми тяжелыми отравлениями разъедающими веществами, которые были разделены на 2 исследуемые группы по 60 пациентов.

Отмечается методически верное построение работы, объем исследования достаточен для формулирования статистически обоснованных выводов. Достоверность полученных результатов обеспечивается адекватной поставленной целью и задачами исследования, применяемыми методами статистической обработки. Полученный материал и методы исследования полностью соответствуют поставленным задачам. Набор методов, которые были использованы в данной работе соответствует современному методическому уровню клинических исследований, что увеличивает обоснованность и доказанность научных положений, выводов и практических рекомендаций.

Основные положения, вынесенные на защиту, представляются аргументированными.

В процессе работы автором проанализировано 167 источников литературы, из которых 104 отечественных и 63 зарубежных источников, отражающих современное состояние проблемы по теме диссертации. Практическая значимость диссертационной работы определяется тем, что выводы и практические рекомендации, сформулированные на основании полученных результатов, могут быть использованы в клинической практике токсикологических отделений и

отделений анестезиологии и реаниматологии, а также в процессе обучения врачей анестезиологов-реаниматологов и врачей токсикологов.

По теме диссертации опубликовано 9 научных работ, из них 3 статьи в рецензируемых журналах из перечня ВАК и входящих в библиографическую базу данных Scopus, 2 патента.

Основные положения работы доложены и обсуждены на Всероссийских научно-практических конференциях и съездах. Полученные в ходе исследования материалы внедрены в клиническую практику отделения острых отравлений и соматопсихиатрических расстройств ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ», а также используются в Учебном центре ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ», на кафедре клинической токсикологии ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России.

Достоверность полученных результатов основывается на глубоком анализе литературы, использовании достаточного массива клинических, клинико-лабораторных и клинико-инструментальных данных, а также на тщательной статистической обработке полученных результатов. Исследование спланировано логично. Выполненные этапы работы и полученные результаты вытекают из поставленных задач. Обоснованность выводов, научных положений и рекомендаций полностью подтверждается полученными результатами исследования. Положения, выносимые на защиту, консолидируют сформулированные автором выводы. Рекомендации применимы в практике токсикологических и реаниматологических исследований.

Научная новизна работы определяется тем, что впервые проведен анализ кинетики свободного гемоглобина в организме при пероральном отравлении уксусной кислотой, на основании которого выдвинута гипотеза о том, что при данном виде отравления острый гемолиз развивается в полости ЖКТ в результате воздействия уксусной кислоты на излившуюся при кровотечении из аррозированных сосудов кровь с последующим всасыванием свободного гемоглобина в лимфатическую систему, а затем поступлением его в кровеносную систему. Такой взгляд на патогенез гемолиза при отравлении уксусной кислотой послужил обоснованием для применения кишечного лаважа при этом виде отравления. В процессе работы автором впервые было установлено, что уровень

свободного гемоглобина в крови при остром отравлении уксусной кислотой в результате проведения кишечного лаважа снижается. Также автором впервые получены данные о том, что кишечный лаваж способствует появлению ранней эпителизации в очагах химического повреждения тканей ЖКТ при остром отравлении разъедающими веществами.

Значимость для науки и практики результатов, полученных автором диссертации определяется тем, что автором патогенетически обоснована и апробирована стратегия энтеральной детоксикации организма с помощью кишечного лаважа при остром отравлении разъедающими веществами, определены показания и предложен алгоритм данного подхода с учетом тяжести отравлений. Автором установлено, что кишечный лаваж с использованием химусоподобного энтерального раствора способствует ускорению элиминации свободного гемоглобина из крови при пероральном отравлении уксусной кислотой. Автором выявлено, что кишечный лаваж при остром отравлении разъедающими веществами способствует ранней эпителизации в очагах химического ожога, сокращению частоты таких осложнений как: рубцевание в очагах химического поражения тканей с последующим стенозом полых органов и вторичные кровотечения из ЖКТ, пневмония, тромбоз вен нижних конечностей, тромбоэмболия легочной артерии и интоксикационный психоз, а также уменьшению сроков лечения и снижению летальности.

Оценка содержания диссертации

Структура, содержание и оформление диссертации. Результаты исследования представлены на 140 страницах печатного текста. Диссертация состоит из введения, обзора литературы, главы с описанием материалов и методов исследования, главы с результатами собственных исследований, заключения, выводов и практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы, приложения. Текст иллюстрирован 22 таблицами и 14 рисунками. Список литературы включает 167 источников, из которых 104 отечественных и 63 зарубежных источников.

Во введении представлено обоснование актуальности и степень разработанности темы исследования, сформулированы цель, задачи, научная новизна, теоретическая и практическая значимость, сведения об апробации результатов и внедрении в практику, определены положения, выносимые на защиту,

степень достоверности и апробации результатов, личный вклад автора в проведенное исследование, структура и объем работы.

В первой главе (обзор научной литературы) автором проведен анализ литературных данных об этиологии, классификации и эпидемиологии острых отравлений разъедающими веществами, современных представлениях токсического действия разъедающих веществ, патогенетическое обоснование использования кишечного лаважа в интенсивной терапии острых отравлений разъедающими веществами. Основываясь на вышеперечисленном, можно сказать, что совершенствование терапии острых отравлений разъедающими веществами должно включать в себя методы, направленные на снижение проявлений химического ожога и на снижение общетоксических механизмов путем снижения резорбции уксусной кислоты из ЖКТ.

Во второй главе «Материалы и методы исследования» автором представлена методология исследования, в которой объектом данного исследования были 120 пациентов с острым отравлением разъедающими веществами, предметом исследования являлась диагностика и интенсивная терапия пациентов с острым отравлением разъедающими веществами. Представлены дизайн исследования: описаны критерии включения больных, дана характеристика групп пациентов, перечислены лабораторные и инструментальные методы оценки состояния. Подробно изложена стандартная схема комплексного лечения, а также методика проведения кишечного лаважа, что позволяет проследить, как именно этот метод интегрирован в терапевтический алгоритм.

В третьей главе, посвященной описанию результатов исследования, представлены данные по клинической картине и оценке степени тяжести пациентов с острыми отравлениями разъедающими веществами. Автором проведен тщательный анализ влияния кишечного лаважа на различные звенья патологического процесса. Методически исследование построено на сравнении показателей у пациентов, получавших и не получавших кишечный лаваж. В ходе проведения работы автор выявил снижение уровня свободного гемоглобина в биосредах (на примере отравлений уксусной кислотой), что доказывает прямое детоксицирующее действие метода на продукты гемолиза. При исследовании динамики эндотоксинемии автор определил, что применение кишечного лаважа у пациентов с острыми отравлениями способствует снижению уровня эндотоксинов.

При оценке состояния оксидантного статуса путем исследования антиоксидантной защиты и активности перекисного окисления липидов автором установлено, модифицирующее влияние использования кишечного лаважа у пациентов на показатели оксидативного стресса. Автор провел анализ изменений ключевых клинико-биохимических параметров (печеночные пробы, почечные показатели, гемостаз, водно-электролитный баланс). В ходе работы была проведена оценка эффективности использования кишечного лаважа при остром отравлении уксусной кислотой, где показано уменьшение частоты и тяжести жизнеопасных осложнений, а также улучшение клинического течения химической травмы.

В заключении автором проанализированы полученные результаты исследования. В результате проведенного исследования было установлено, что включение кишечного лаважа в комплекс лечебных мероприятий обеспечивает санацию ЖКТ, в том числе удаление гемолизированной крови и продуктов деградации ожоговой ткани и, как следствие, снижается резорбция яда и выраженность энтерогенной интоксикации с одной стороны, а с другой – состав энтеральный раствор обеспечивает коррекцию нарушений гомеостаза и функциональных расстройств. В результате настоящего исследования установлено, что кишечный лаваж способствует более раннему очищению от некротических масс и появлению грануляций в очагах химической деструкции ЖКТ в результате воздействия разъедающих веществ. Также были установлены лечебные механизмы применения кишечного лаважа на нарушения гомеостаза, таких как нарушения водно-электролитного баланса, кислотно-основного состояния и оксидативного стресса, более выраженное снижение уровня эндотоксикоза.

В результате, предложенный автором комплексный подход, включающий применение кишечного лаважа в комплексе интенсивной терапии острого отравления уксусной кислотой обеспечил как местное лечение химического ожога ЖКТ, и положительные сдвиги в метаболических показателях, что оказало благоприятное влияние на клиническое течение заболевания и проявилось в снижении частоты развития жизнеопасных осложнений и улучшении клинического течения химической травмы.

Основные положения работы сформулированы четко, структура работы хорошо продумана. Выводы конкретны и вытекают из сути работы. Оформление

диссертации не вызывает нареканий. Работа написана литературным языком, представленные сведения аргументированы, свидетельствуют о хорошей научной подготовке диссертанта.

Диссертация выполнена на высоком методическом и методологическом уровне, что подтверждается широким спектром использованных современных методов исследования, адекватных поставленным задачам. Поставленную цель в диссертационной работе следует считать достигнутой благодаря корректной методической основе, полученные результаты, обладающие научной новизной – весьма убедительными, а сформулированные по результатам исследований выводы – аргументированными.

Соответствие автореферата содержанию диссертации

Автореферат диссертации Столбовой Н.Е. «Кишечный лаваж в комплексном лечении отравлений разъедающими веществами» изложен на 25 страницах, оформлен в соответствии с требованиями ГОСТ Р 7.0.11-2011 и достаточно полно отражает основные положения и результаты диссертационного исследования.

Замечания и вопросы по диссертационной работе:

1. Имелась ли в данной работе корреляция между дозой принятого токсиканта, в частности, концентрацией уксусной кислоты, и тяжестью состояния пациентов?
2. Чем автор может объяснить положительное влияние проведения кишечного лаважа на газовый состав и кислотно-основное состояние крови у пациентов с острыми отравлениями уксусной кислотой?

Высказанные замечания и вопросы не имеют принципиального значения и не снижают общей положительной оценки диссертационной работы Столбовой Н.Е.

Заключение

Диссертационная работа Столбовой Н.Е. «Кишечный лаваж в комплексном лечении отравлений разъедающими веществами», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой на основе выполненных автором исследований решена актуальная для современной токсикологии и анестезиологии

и реаниматологии научная задача – повышение эффективности интенсивной терапии острых тяжелых отравлений разъедающими веществами.

По актуальности, новизне полученных результатов, объему, методическому и методологическому уровню проведенных исследований, теоретической и научно-практической значимости диссертационная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология (медицинские науки), а ее автор Столбова Наталья Евгеньевна заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология (медицинские науки).

Официальный оппонент

доктор медицинских наук, доцент, главный научный сотрудник отдела клинической токсикологии ГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи имени И.И. Джанелидзе»

« 27 » августа 2026 г.



Батоцыренов Б.В.

Подпись доктора медицинских наук Батоцыренова Б.В. заверяю.

Заместитель директора по научной работе
ГБУ СПб НИИ СП им. И.И. Джанелидзе
доктор медицинских наук, профессор



А.Е. Демко

192242, Санкт-Петербург, Будапештская ул., д.3, лит. А.
Тел./факс: +7 (812) 774-93-67, e-mail: sekr@emergency.spb.ru