

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского»
Минздрава России,
д-р мед. наук, профессор, академик РАН
В.А. Кубышкин



2015 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

ФГБУ «Институт хирургии им.А.В.Вишневского» Минздрава России.

Диссертация «Выбор режима гемофильтрации как компонента интенсивной терапии тяжёлого сепсиса» выполнена в ФГБУ «Институт хирургии им.А.В.Вишневского».

В период подготовки диссертации соискатель Кудрявцев Антон Николаевич работал в ФГБУ "Институт хирургии им. А.В. Вишневского" Минздрава России, отделение анестезиологии-реанимации Отдела термических поражений в должности анестезиолога-реаниматолога.

В 1997 году окончил Российский Государственный медицинский университет по специальности педиатрия, являлся соискателем учёной степени кандидата наук с 01.04.2015 по 31.03.2018.

Удостоверение о сдаче кандидатских экзаменов выдано 10.03.2014 Федеральным Государственным бюджетным образовательным учреждением высшего профессионального образования «Российский университет дружбы народов (РУДН)» Министерства образования и науки Российской Федерации.

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Оценка выполненной соискателем работы

Диссертация Кудрявцева А.Н. «Выбор режима гемофильтрации как компонента интенсивной терапии тяжёлого сепсиса» по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи: повышение выживаемости пациентов с

тяжелым сепсисом, - имеющей значение для развития медицины и здравоохранения в РФ, что соответствует требованиям к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, установленным п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. N 842.

Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации

Диссертация Кудрявцева А.Н. является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой разработан важный аспект пути решения серьезнейшей задачи реаниматологии – улучшение клинических исходов у пациентов с тяжелым сепсисом за счёт усовершенствования методологии применения высокообъёмной гемофильтрации у больных в данной группе. Автором впервые показано, что более высокая скорость образования ультрафильтрата, более значительный уровень трансмембранного давления при интермиттирующей сверхвысокообъёмной гемофильтрации IHVN определяют более высокую скорость дезинтоксикационного воздействия, что предотвращает развитие тяжелой органной дисфункции и является существенным фактором для уменьшения 28 дневной стационарной летальности в данной группе больных. При этом выявлены ограничения для проведения гемофильтрации в режиме IHVN у пациентов с индексом массы тела более 25 кг/м².

Степень достоверности результатов проведённых исследований

Результаты исследования Кудрявцева А.Н. «Выбор режима гемофильтрации как компонента интенсивной терапии тяжёлого сепсиса» получены на сертифицированном оборудовании, показана воспроизводимость результатов в различных условиях.

Диссертация построена на известных, проверяемых фактах, согласуется с опубликованными экспериментальными данными.

Идея работы базируется на анализе практики, обобщении передового опыта.

Использовано сравнение авторских и ранее полученных данных.

Установлено качественное или количественное совпадение авторских результатов с результатами независимых источников по данной тематике.

Использованы современные методики сбора и обработки информации, обоснован подбор единиц наблюдения, формирование групп сравнения и т.д.

Диссертация соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформой, взаимосвязью выводов и поставленных задач.

Научная новизна

В диссертационном исследовании впервые изучено воздействие наиболее эффективных в настоящий момент режимов высокообъемной гемофильтрации на течение системного воспалительного ответа у пациентов хирургического профиля с тяжёлым сепсисом и септическим шоком. Проведено сравнение возможностей данных режимов в ограничении повреждающего действия системного воспаления на организм данной категории больных на основании определения клиренса провоспалительных цитокинов средней молекулярной массы и их влияния на клинические исходы. На этом основании предложен алгоритм выбора режима высокообъемной гемофильтрации у пациентов с тяжелым сепсисом и септическим шоком.

Практическая значимость

На основании полученных результатов показано, что включение в комплексную терапию больных с тяжелым сепсисом и септическим шоком сверхвысокообъемной интермиттирующей гемофильтрации IHVN способствует повышению выживаемости в данной категории пациентов. Применение IHVN может предотвращать полиорганной дисфункции в наблюдаемой группе больных. В ходе исследования были выявлены технические ограничения в проведении гемофильтрации в данном режиме у пациентов с индексом массы тела более 25 кг/м².

Лечение непрерывной гемофильтрацией большого объёма CHVH показано пациентам с тяжёлым сепсисом, особенно при полиорганной дисфункции уровня более 5,3 балла по SOFA (R-risk RIFLE). Проведение высокообъёмной гемофильтрации в режиме CHVH безопасно у пациентов с индексом массы тела более 25 кг/м². методология выбора применения различных вариантов проведения детоксикационных процедур у больных при тяжёлом сепсисе инфекционной этиологии.

Разработаны и реально внедрены в повседневную практику практические рекомендации по проведению процедур CHVH и IHVH с описанием технических особенностей каждой процедуры, что позволяет оптимизировать проведение высокообъёмной гемофильтрации в клинической практике отделений реанимации и интенсивной терапии многопрофильных стационаров, существенно улучшить результаты лечения тяжелейшей категории пациентов, снизить оправданные затраты на проведение процедуры.

Ценность научных работ соискателя, полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем

Теоретические положения и практические разработки по материалам диссертации отражены в публикациях. Научные работы, опубликованные автором по вопросам рассматриваемой проблемы отражают основное содержание диссертации и результаты проведённых исследований.

Всего по теме диссертации опубликовано 6 статей, в том числе в рекомендованных ВАК научных изданиях 1 (0,12 печатных листов).

Специальность, которой соответствует диссертация

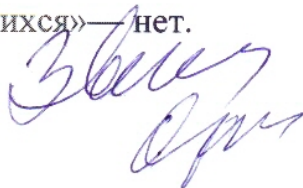
Текст диссертации был проверен в системе «Антиплагиат». Итоговая оригинальность текста диссертации составила 96,87%.

Диссертация «Выбор режима гемофильтрации как компонента интенсивной терапии тяжёлого сепсиса» Кудрявцева Антона Николаевича рекомендуется к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология.

Заключение принято на заседании проблемной комиссии «Анестезиология-реаниматология» ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России от 08.06.15г.

Присутствовали на заседании 12 человек. Результаты голосования: «за» 12 чел., «против» — нет; «воздержавшихся» — нет.

Председатель:



д.м.н.Звягин А.А.

Секретарь:

д.м.н. Оруджева С.А.

Подпись заверяю



ый секретарь
ФГБУ «Институт хирургии
им. А.В. Вишневского»
Минздрава России

Чернова Т.Г.