

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук,
заведующего отделением анестезиологии и реанимации № 2

Городской клинической больницы им. С.С. Юдина

Кричевского Льва Анатольевича

на диссертационную работу Филипповской Жанны Станиславовны

«Оксидантный стресс в кардиохирургии: новые маркеры – предикторы развития осложнений», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – «Анестезиология и реаниматология».

Актуальность темы диссертации

Уровень развития сердечно-сосудистой хирургии позволяет значимо увеличивать продолжительность и качество жизни пациентов. Однако, частота осложнений и летальность при оперативном лечении заболеваний сердца до сих пор остаются высокой. Возможность прогнозирования и ранней диагностики послеоперационных осложнений на основе контроля объективных предикторов и критериев их развития может позволить минимизировать последствия таких осложнений. Послеоперационные осложнения, как известно, могут быть результатом системной воспалительной реакции, одной из причин которой, как было показано в более ранних исследованиях, является оксидантный стресс. Несоответствие между количеством синтезируемых активных форм кислорода и возможностями функционирования окислительно-восстановительной системы приводит к накоплению свободных радикалов кислорода, окислению клеток-мишеней, синтезу токсических продуктов, разрушению или дисфункции биологических структур. Нарушение окислительно-восстановительных процессов наблюдается у пациентов кардиохирургического профиля и до операции, что обусловлено наличием дефицита кислорода на фоне сердечной недостаточности. В диссертационной работе изучена взаимосвязь уровня продуктов патологического окисления, карбонилированных белков и нитротирозина, с частотой и тяжестью ранних послеоперационных осложнений. Принимая во внимание вышесказанное, **актуальность** диссертационной работы Филипповской Ж.С. не вызывает сомнений.

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

При выполнении диссертационной работы были соблюдены правила и принципы доказательной медицины. Клинические, лабораторные и статистические методы исследования полностью соответствуют современным требованиям.

При выполнении диссертационной работы были исследованы периперационные уровни карбонилированных пептидов и нитротирозина в плазме крови у кардиохирургических пациентов. Исследование проводилось в клинике сердечно-сосудистой хирургии «Московского областного научно-исследовательского клинического института им. М.Ф. Владимирского».

Сделанные в работе выводы и сформулированные научные положения полностью и логично вытекают из полученных результатов, прямо соответствуют поставленным в начале исследования задачам.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Учитывая критерии включения пациентов (пациенты с осложненным послеоперационным течением), количество наблюдений достаточно для того, чтобы говорить о достоверности проведенного исследования и дает возможность проведения статистической обработки материала. В процессе выполнения исследования использовались современные методы мониторингирования гемодинамических показателей. Анестезиологическое пособие и терапия пациентов осуществлялись в соответствии с действующими стандартами. Имеются группы сравнения. Полученные результаты обработаны с использованием современных методов статистического анализа.

Диссертанту удалось выявить связь окислительного стресса с развитием ряда осложнений раннего послеоперационного периода у кардиохирургических пациентов. Установлено отсутствие прямой зависимости уровня карбонилированных пептидов и нитротирозина от использования или неиспользования искусственного кровообращения в ходе операции.

Показано, что содержание в крови больных карбонилированных пептидов непосредственно после окончания кардиохирургических вмешательств прямо взаимосвязано с общей частотой послеоперационных осложнений; наиболее выражено влияние указанного маркера на риск острой сердечной недостаточности и острого почечного повреждения. Не было обнаружено статистически значимой динамики уровня нитротирозина у исследованной группы пациентов.

В результате проведенного исследования определен и обоснован адекватный предиктор развития системной воспалительной реакции, острого почечного повреждения и острой сердечной недостаточности в раннем послеоперационном периоде в кардиохирургии — динамика содержания карбонилированных пептидов в плазме крови. Применение результатов диссертационной работы позволит выявлять пациентов с высоким риском развития ослож-

нений, способствовать снижению послеоперационной летальности за счет обеспечения расширенного мониторинга для пациентов с вероятными осложнениями. Это имеет и экономическую пользу, так как применение высокотехнологичных и дорогостоящих средств лечения будет более обоснованно.

Таким образом, диссертационная работа Филипповской Ж.С. «Оксидантный стресс в кардиохирургии: новые маркеры – предикторы развития осложнений» обладает несомненной научной новизной и практической значимостью.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом, замечания по оформлению диссертации

Диссертация Филипповской Ж.С. написана классическим языком, в соответствии с требованиями к подобным научным трудам. Работа изложена на 103 страницах и состоит из введения, обзора литературы, двух глав собственных наблюдений, заключения, выводов, практических рекомендаций и библиографического указателя. Описаны ограничения исследования и перспективы дальнейшей разработки темы. Для удобства демонстрации результатов исследования использованы 13 таблиц и 10 рисунков.

При написании работы использованы 194 зарубежных и отечественных печатных источника, которые указаны в списке литературы.

Во введении диссертант обосновывает актуальность темы исследования, формулирует цели и задачи научной работы, излагает основные научно-практические положения, выносимые на защиту. Во введении также описаны методы исследования, научная новизна работы и полученных результатов, отражена практическая значимость.

Глава 1 (литературный обзор) описывает современное представление об изучаемой проблеме, основываясь на анализе литературных данных отечественных и зарубежных авторов. Основной акцент сделан на описание окислительно-восстановительных процессов в норме и патологии. Для лучшего понимания биохимических процессов использованы работы не только клиницистов, но и биологов, что говорит о детальном изучении исследуемой проблемы. Глава написана понятным языком. Замечаний нет.

Глава 2 отражает общую и клиническую характеристику больных. В ней описаны анестезия и интенсивная терапия оперированных пациентов, методы диагностики исследуемых осложнений, которые соответствуют современным требованиям. Количество пациентов, включенных в исследование, достаточно для корректного статистического анализа. Методы исследования и группы больных соответствуют поставленным целям.

Глава 3 отражает результаты проведенного исследования. Выявлено, что непосредственно после вмешательств на сердце и коронарных артериях в плазме крови больных статистически значимо увеличивается содержание карбонилированных пептидов, а содержание нитротирозина в течение всего периоперационного периода не меняется. Показано, что применение искусственного кровообращения не оказывает влияния на уровень карбонилированных пептидов, а их содержание в крови больных непосредственно после окончания кардиохирургических вмешательств прямо взаимосвязано с общей частотой послеоперационных осложнений.

Обосновано, что уровень карбонилированных пептидов в плазме крови больных непосредственно после окончания операции обеспечивает раннее прогнозирование послеоперационных осложнений. Отмечено наиболее выраженное влияние указанного маркера на риск острой сердечной недостаточности и острого почечного повреждения.

Описание результатов исследования в достаточной мере иллюстрирована таблицами и рисунками.

В заключении обобщены суть и главные итоги диссертации, проведен сравнительный анализ полученных результатов и данных ранее выполненных исследований.

Выводы и практические рекомендации закономерно следуют из поставленных автором цели и задач. Достаточный объем клинических наблюдений, использование современных методов статистического анализа, корректная интерпретация полученных результатов исследования свидетельствуют о достоверности научных положений и выводов диссертации. Практические рекомендации основаны на результатах собственных исследований и характеризуются четкой клинической направленностью.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат и научные работы, опубликованные автором по результатам диссертационной работы, полностью отражают основные положения исследования и полученные результаты.

Имеющиеся в работе отдельные орфографические и стилистические погрешности не влияют на общую положительную оценку диссертационной работы. Принципиальных замечаний по работе нет.

Заключение

Диссертация Филипповской Жанны Станиславовны «Оксидантный стресс в кардиохирургии: новые маркеры – предикторы развития осложнений», представленная на соиска-

ние ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – «Анестезиология и реаниматология» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной научной задачи – улучшить раннюю диагностику осложнений кардиохирургических операций путем внедрения в практику нового маркера окислительного стресса – карбонилированных пептидов, способных предсказать развитие таких послеоперационных осложнений в кардиохирургической практике, как системная воспалительная реакция, острое почечное повреждение и острая сердечная недостаточность, что имеет существенное значение для анестезиологии и реаниматологии и соответствует критериям, установленным «Положением о присуждении ученых степеней» (постановление Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 года № 842 (в редакции от 21.04.2016 г. № 335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Автор выполненной диссертационной работы заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – «Анестезиология и реаниматология».

Отзыв дан для предоставления в диссертационный совет Д 208.124.01 на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства Здравоохранения Российской Федерации.

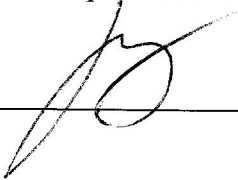
Кричевский Лев Анатольевич, доктор медицинских наук (14.01.20 – «Анестезиология и реаниматология»), заведующий отделением анестезиологии реанимации № 2 Городской клинической больницы им. С.С. Юдина

115446, г Москва, Коломенский проезд, дом 4.

телефон 8 (499) 612 45 66

e-mail: gkb-yudina@zdrav.mos.ru

Даю согласие на обработку моих персональных данных.



Кричевский Лев Анатольевич

Подпись д.м.н., Кричевского Л.А. заверяю

11.09.2018 г.

Начальник отдела кадров
ГКБ им. С.С. Юдина



Аверина О.В.