

Отзыв

профессора, д.м.н. Кондратьева Анатолия Николаевича

на диссертацию Торосяна Баграта Джониковича

«Краниocereбральная гипотермия в остром периоде ишемического инсульта»

на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

по специальности 14.01.20 – «анестезиология и реаниматология»

Актуальность темы диссертации

Диссертация Торосяна Баграта Джониковича «Краниocereбральная гипотермия в остром периоде ишемического инсульта», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, посвящена актуальной проблеме анестезиологии и реаниматологии – улучшению результатов лечения ишемического инсульта, являющегося одним из основных причин инвалидизации и смертности населения Российской Федерации.

Известно, что терапевтическая гипотермия широко используется для нейропротекции и термостабилизации у пациентов, перенесших СЛР. Эффективность данной методики у пациентов с СЛР достоверно доказана, несмотря на остающиеся вопросы касательно глубины и длительности охлаждения. Однако в случае ишемического инсульта данные разнятся, так в гайдлайнах 2018 г. по лечению ишемического инсульта, подчеркнуто, что требуются дополнительные исследования для выявления эффективности данной методики и обеспечения достоверной доказательной базы.

Таким образом, тема диссертационного исследования Торосяна Баграта Джониковича является актуальной научной проблемой для специальности анестезиология и реаниматология и, несомненно, принесет пользу для лечения пациентов с инфарктом головного мозга.

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

Представленная диссертация Торосяна Баграта Джониковича «Краниocereбральная гипотермия в остром периоде ишемического инсульта» выполнена на современном научно-методическом уровне. Использован комплексный подход к исследованию проблемы лечения ишемического инсульта. В обзоре литературы представлено современное состояние проблемы нейропротекции путем применения различных методик

терапевтической гипотермии у пациентов с церебральными катастрофами. Полученные результаты диссертационной работы сопоставлялись с исследованиями, проведенными за рубежом. В исследование вошло 113 пациентов с инфарктом головного мозга, что достаточно для формулирования высокой степени обоснованности научных положений. Научные положения, вынесенные на защиту, непосредственно решают задачу лечения по уменьшению смертности и степени инвалидизации в отдаленном периоде ишемического инсульта. Выводы диссертационного исследования логично вытекают из тщательного анализа полученных результатов и имеют научно-практическое значение.

Высокая степень обоснованности выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации несомненна.

Достоверность полученных результатов

Достоверность научных положений, выводов и рекомендаций в данной работе не вызывает сомнений. Она определяется достаточной базой данных и грамотным дизайном, который отвечает критериям доказательной медицины: использованы современные методы проспективного сравнительного анализа, рандомизация методом конвертов.

Статистические методы, использованные в исследовании, грамотны, современны и соответствуют поставленным задачам. Применены различные методы непараметрического статистического анализа в зависимости от сравниваемых показателей. Таким образом, современные и высокоинформативные методы статистического анализа, использованные при обработке достаточного объема клинических данных, свидетельствуют о достоверности результатов, научных положений, выводов и рекомендаций диссертационного исследования.

Научная новизна полученных результатов

Автором показана эффективность комплексной терапии ишемического инсульта с применением краниocereбральной гипотермии. Впервые исследовано влияние подобной терапии не только на внутригоспитальные показатели летальности и уровня неврологического дефицита, но и на летальность и степень инвалидизации в периоде отдаленных последствий. Исследовано влияние краниocereбральной гипотермии на сердечно-сосудистую систему, гомеостаз водно-электролитного баланса и кислотно-щелочного состояния, основной обмен. Разработан и внедрен алгоритм комплексной терапии с применением методики краниocereбральной гипотермии для лечения

пациентов в остром периоде ишемического инсульта. Выявлено, что действительно, применение КЦГ в комплексе со стандартной терапией ишемического инсульта улучшает неврологический исход заболевания. Статистическая обработка проведена с использованием современных методов математического анализа медико-биологических исследований. Исходя из вышеизложенного, исследование Торосяна Б.Д. «Краниоцеребральная гипотермия в остром периоде ишемического инсульта» характеризуется несомненной научной новизной и практической значимостью.

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

Диссертация Торосяна Б.Д. написана по классическому типу и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, результатов собственных исследований, их обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций. Работа изложена на 91 странице машинописного текста, иллюстрирована 29 таблицами и 20 рисунками. Список литературы содержит 135 источников.

Во введении автор обосновывает актуальность темы исследования, четко формулирует цель и задачи диссертации, излагает основные научно-практические положения, выносимые на защиту.

Глава 1 (литературный обзор) включает наиболее важные, современные отечественные и зарубежные источники, подробный анализ которых свидетельствует о глубоком овладении автором изучаемой проблемы. Особое внимание уделено патофизиологическим механизмам влияния гипотермии на организм человека, результатам всех современных клинических исследований с применением различных методов терапевтической гипотермии при церебральных катастрофах. Глава написана хорошим литературным языком, библиографические ссылки современны. Замечаний нет.

Глава 2 отражает характеристику клинических наблюдений и методов исследований, где проведена клиническая характеристика пациентов, описан дизайн исследования и критерии включения и исключения пациентов. В исследование включено 113 пациентов, что достаточно для корректного статистического анализа и формулировки выводов. Методы исследований детально описаны и соответствуют поставленным целям и задачам.

Глава 3 отражает результаты проведенного исследования. Выявлено, что у пациентов с ишемическим инсультом в остром периоде, уже через несколько часов комплексной терапии с применением КЦГ отмечается повышение уровня сознания. Степень инвалидизации через 3 месяцев после начала заболевания достоверно выше у

пациентов, которым не применялась методика гипотермии. Показано, что процедура является более безопасной, чем методики общей гипотермии, так КЦГ не приводит к нарушениям водно-электролитного обмена, кислотно-основного состояния, гипергликемии. Однако, что касается выявленных автором гемодинамических изменений, вероятно, требуется дальнейшее исследование у пациентов с исходно низким уровнем сердечного выброса. Методика динамического неинвазивного термомониторинга кажется весьма перспективной, так как церебральные катастрофы приводят к гипертермии центрального генеза, зачастую скрытой церебральной гипотермии, плохо купируемой при помощи стандартных методов лечения, что требует физических методов охлаждения. Исследование влияния КЦГ на основной обмен является весьма важной, так как гипералиментация у данного контингента пациентов приводит к гипергликемии, что повышает объем вторичных повреждений. В связи с тем, что стандартные рекомендации не представляются логичными у пациентов, которым проводится терапевтическая гипотермия, рекомендации, данные автором, являются весьма ценными для продуктивного лечения пациентов. Глава хорошо иллюстрирована рисунками и таблицами.

В заключении кратко обобщены суть и главные итоги диссертационной работы.

Выводы и практические рекомендации закономерно следует из поставленных автором целей и задач. Практические рекомендации, сделанные диссертантом, также основываются на собственных исследованиях и характеризуются четкой клинической направленностью. Принципиальных замечаний по работе нет. В порядке дискуссии целесообразно обсудить, как автор относится к фармакотерапии в периоде гипотермии.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат и научные работы, опубликованные автором по изучаемой тематике, полностью отражают основные положения диссертации и результаты собственных исследований. Замечаний к автореферату нет.

Заключение

Таким образом, диссертация Торосяна Баграта Джониковича «Краниocereбральная гипотермия в остром периоде ишемического инсульта» по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалифицированной работой, в которой содержится новое решение

актуальной научной задачи – улучшение результатов лечения пациентов с ишемическим инсультом путем внедрения комплексной терапии с применением краниocereбральной гипотермии, 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), предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени 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.

Официальный оппонент:

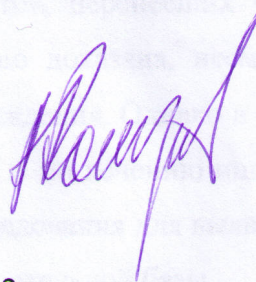
руководитель отделения анестезиологии-реаниматологии

РНХИ им. проф. А.Л. Поленова –

филиала ФГБУ НМИЦ им. В.А.Алмазова

Минздрава России

д.м.н., профессор



Кондратьев А.Н.

191014, г. Санкт-Петербург, ул. Маяковского, д. 12

Телефон: 89219350897 e-mail: anest-neuro@mail.ru

Подпись д.м.н., профессора Кондратьева Анатолия Николаевича удостоверяю

« 30 » ноября

2018 г.

Ученый секретарь

ФГБУ НМИЦ им. В.А.Алмазова

Минздрава России

д.м.н., профессор



Недошивин А.О.