

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Чижова Андрея Геннадьевича
«Оптимизация комплексной интенсивной терапии септического шока у
тяжелообожжённых пациентов с использованием селективной
липополисахаридной гемосорбции», представленной к защите на соискание
учёной степени кандидата медицинских наук по специальности
14.01.20 – анестезиология и реаниматология.**

Диссертационная работа Чижова А.Г. посвящена решению важной проблемы реаниматологии – улучшению результатов лечения тяжелообожжённых пациентов с септическим шоком на основе применения селективной липополисахаридной гемосорбции в комплексной интенсивной терапии. В эпоху антибиотикорезистентности данная проблема является актуальной для современной медицины. Актуальность обусловлена высокой частотой развития инфекционных осложнений у пациентов с тяжёлой термической травмой, а также высокой летальностью при ожоговом сепсисе, септическом шоке.

Распространённость грамположительных бактерий, в общей этиологической структуре нозокомиальной инфекции у пациентов критическом состоянии почти в три раза ниже, чем грамотрицательных бактерий. Таким образом, в последнее десятилетие стало очевидным, что в патогенезе сепсиса значимая роль принадлежит бактериальному эндотоксину – липополисахариду – основному триггеру запуска «цитокиновой бури» с последующим развитием полиорганной дисфункции и септического шока.

Имеющиеся в мировой литературе научные труды, позволяют констатировать, что использование селективной липополисахаридной гемосорбции позволяет предотвратить или существенно ослабить патогенную нагрузку, что может рассматриваться как высокоспециализированная терапия

«обрыва» развития жизнеугрожающих осложнений (Кулабухов В.В., 2008; Хорошилов С.Е., 2009; Ватазин А.В., 2011; Ярустовский М.Б., 2013).

Вместе с тем, остаётся ряд нерешённых вопросов касающихся практического применения липополисахаридной гемосорбции в комплексной интенсивной терапии грамотрицательного септического шока у пациентов с тяжёлыми ожогами кожных покровов.

В связи с этим, предложение использовать экстракорпоральную детоксикацию в комплексной терапии септического шока, с целью улучшения результатов лечения тяжелообожжённых пациентов, является новым и перспективным.

Таким образом, **актуальность и научно-практическая значимость** работы не вызывает сомнений.

Автором впервые проведена комплексная оценка изменений системного воспалительного ответа и полиорганной дисфункции при септическом шоке у пациентов с термической травмой при использовании современных методов экстракорпоральной детоксикации (интермиттирующая сверхвысокообъёмная гемофильтрация и липополисахаридная гемосорбция). Проанализированы изменения инфекционного процесса и полиорганной дисфункции в зависимости от времени начала проведения липополисахаридной гемосорбции и сроков развития септического шока у данной категории пациентов, на основе которых обоснована и доказана эффективность своевременного использования данной процедуры детоксикации.

Изложенное выше обуславливает **научную новизну** данной диссертационной работы.

Практическая значимость работы также не вызывает сомнений. Автором установлено, что сравниваемые методы экстракорпоральной детоксикации в равной степени ограничивают активность системной воспалительной реакции организма в ответ на грамотрицательную бактериальную инфекцию и тем самым

разрешают полиорганную дисфункцию. Кроме того показано, что наибольший регресс полиорганной дисфункции достигается при проведении селективной липополисахаридной гемосорбции в максимально короткий срок времени с сохранением клинической эффективности до 24 часов от момента развития септического шока. Непосредственным результатом применения разработанного автором способа лечения тяжелообожжённых больных с грамотрицательным септическим шоком стало снижение 28-дневной летальности в сравнении с прогнозируемой по шкале SAPS 3.

Автором выполнен комплексный анализ лечения 49 пациентов с термической травмой, течение которой осложнилось развитием септического шока. Критерии включения и невключения пациентов, находящихся в критическом состоянии, полностью отвечает поставленной цели работы. Проведено сопоставление клинической эффективности и 28-дневной летальности при использовании современных методов экстракорпоральной детоксикации при септическом шоке у пациентов с ожогами.

Статистический анализ проведён корректно, применялись современные методы статистической обработки данных. Объем проведённых исследований и используемые методы достаточны для получения достоверных выводов и соответствуют поставленным задачам. Таким образом, достоверность результатов исследования не вызывает сомнений.

Фрагменты работы широко представлены на научных конференциях. По материалам диссертации опубликовано 5 статей в журналах, входящих в список изданий, рецензируемых ВАК.

Автореферат оформлен в традиционном стиле. Завершающие автореферат выводы логично вытекают из полученных автором результатов и полностью соответствуют цели и задачам исследования. Практические рекомендации могут применяться в клинической деятельности отделений и кафедр анестезиологии-

реаниматологии. Фактический материал изложен в логической последовательности, иллюстрирован тремя рисунками и пятью таблицами.

Замечания:

1. Некорректно определен тип исследования, как наблюдательное. С учетом дизайна данной работы, исследование является интервенционным, где в качестве вмешательства использованы методы экстракорпоральной детоксикации.

2. В схеме дизайна исследования (рис. 1) в характеристике пациентов указаны сепсис и септический шок, хотя в работе речь идет только о пациентах с септическим шоком.

3. Примечание к таблице 2 содержит маркер, указывающий статистическую значимость отличий, однако в таблице данный маркер отсутствует.

4. При проведении сравнения статистических показателей использован термин «достоверность», что является некорректным с точки зрения медицинской статистики. Следует применять термин «статистическая значимость различий».

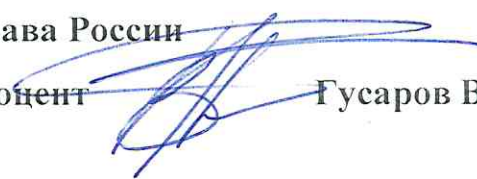
Указанные замечания ни в коей мере не уменьшают научную и практическую значимость работы и не подвергают сомнению полученные результаты исследования.

Ознакомление с материалами автореферата позволяет заключить, диссертация Чижова Андрея Геннадьевича «Оптимизация комплексной интенсивной терапии септического шока у тяжелообожжённых пациентов с использованием селективной липополисахаридной гемосорбции» выполнена на актуальную тему, имеет несомненную научную и практическую значимость, научные положения и выводы обоснованы, полностью соответствуют требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 (в редакции постановления Правительства РФ от 21 апреля 2016 года № 335), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата

медицинских наук, а её автор Чижов Андрей Геннадьевич заслуживает присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология.

Профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии ИУВ ФГБУ «НМХЦ им. Н. И. Пирогова» Минздрава России

доктор медицинских наук, доцент



Гусаров Виталий Геннадьевич

Адрес: 105203 г. Москва, ул. Нижняя Первомайская, д. 70

Телефон: +7 (499) 464-10-54

Электронная почта: iuv-uo0@yandex.ru

Подпись доктора медицинских наук, доцента Гусарова В.Г. «ЗАВЕРЯЮ»

Учёный секретарь ректората ИУВ ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России



доктор медицинских наук, профессор

Матвеев Сергей Анатольевич