

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук

Громовой Елены Георгиевны

о диссертации Масолитина С.В. «Применение экстракорпоральных методов лечения у больных с рабдомиолизом токсического генеза, осложненного острым почечным повреждением», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12 Анестезиология и реаниматология (медицинские науки)

Актуальность исследования

Диссертация посвящена проблеме интенсивной терапии токсического рабдомиолиза и его последующих осложнений. Рабдомиолиз является одной из основных причин развития острого повреждения почек (ОПП) у пациентов токсикологического профиля. Острое почечное повреждение существенно осложняет течение основного патологического процесса и ассоциировано с увеличением сроков лечения в условиях отделения реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ) и ухудшением прогноза у данной категории пациентов. В связи с этим актуальность предупреждения и лечения ОПП, связанного с рабдомиолизом, чрезвычайно высока. Особенно высока значимость рассматриваемой проблемы в связи с распространенностью рабдомиолиза у пациентов с острыми экзогенными отравлениями, что составляет от 30 до 40% случаев госпитализаций с диагнозом «токсическое воздействие неуточненных веществ». В указанной группе пациентов доля случаев развития рабдомиолиза вследствие воздействия экзогенных токсических факторов составляет 60%. Вместе с тем, наибольшая распространенность рабдомиолиза токсического генеза отмечена у пациентов трудоспособного возраста, что определяет высокую

медицинскую, социальную и экономическую актуальность проблемы повышения эффективности лечения вышеуказанного состояния.

Таким образом, актуальность диссертационной работы Масолитина С.В., целью которой явилась оптимизация алгоритма интенсивной терапии, включая различные варианты экстракорпоральной гемокоррекции, больных с рабдомиолизом и ОПП, не вызывает сомнений.

Научная новизна исследования

Результатом настоящего исследования является обоснованное доказательство целесообразности раннего включения экстракорпоральной детоксикации в состав интенсивной терапии больных с токсическим рабдомиолизом, что позволяет существенно снизить выраженность почечного повреждения и улучшить результаты лечения. Автором выявлена зависимость летальности, длительности проведения интенсивной терапии и продолжительности стационарного лечения от вариантов и особенностей применения методов экстракорпоральной детоксикации. Обоснована целесообразность раннего применения комбинированной методики экстракорпоральной детоксикации в составе селективной гемоперфузии и гемодиализации, с целью оптимизации результатов лечения пациентов с токсическим рабдомиолизом, осложненным острым повреждением почек.

Степень достоверности и апробация результатов

Общий объем выборки обследованных пациентов вполне достаточен. Все больные разделены на равнозначные по численности, а также данным демографических, клинических и лабораторных показателей. Степень достоверности диссертации не вызывает сомнений. Статистический анализ выполнен с использованием современных, не вызывающих сомнений статистических методов. Результаты научной работы были доложены на

различных конференциях с международным участием. Сформулированные в диссертационной работе положения, выводы и рекомендации убедительно, аргументированно и логично вытекают из результатов проведенных исследований и соответствуют поставленным задачам.

Практическая значимость полученных результатов

Разработан, обоснован и внедрен в практику алгоритм раннего применения комбинированной методики экстракорпоральной детоксикации, в составе селективной гемоперфузии и гемодиализации. Установлено, что включение данного алгоритма в состав интенсивной терапии пациентов с токсическим рабдомиолизом, осложненным острым повреждением почек, позволяет предотвратить развитие тяжелого острого повреждения почек и сопутствующих декомпенсированных нарушений водно-электролитного баланса и кислотно-основного состояния. Показаны снижение летальности, длительности пребывания в ОРИТ и стационарного лечения в группе раннего применения комбинированной методики экстракорпоральной детоксикации в составе комплексной интенсивной терапии.

Структура и содержание диссертационной работы

Диссертационная работа выполнена в виде рукописи согласно государственному стандарту РФ (ГОСТ Р 7.011-2011), изложена на 140 страницах печатного текста и состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов и практических рекомендаций, списка литературы. Список литературы включает 194 источника, в том числе 46 отечественных и 148 работ иностранных авторов. Работа иллюстрирована 23 рисунками, 23 таблицами.

В разделе «Введение» автором обоснованы актуальность, научная новизна и практическая значимость работы. Чётко сформулированы цель и

задачи исследования. Данный раздел содержит все необходимые по требованиям ВАК пункты.

Глава I, «Обзор литературы» содержит обобщённую и проанализированную информацию о патофизиологических аспектах рабдомиолиза различной этиологии, эпидемиологии данного состояния, отдельно проведен анализ данных о сопровождающем его остром повреждении почек и опыте применения экстракорпоральных методов лечения. Проанализировано достаточное количество фундаментальных публикаций и актуальных современных работ отечественных и зарубежных авторов. Глава написана хорошим языком, чётко структурирована.

Глава II. «Характеристика больных, материалы и методы исследования» включает характеристику пациентов, описание клинических, лабораторных и инструментальных методик, применявшихся для оценки состояния пациентов, методов статического анализа данных. Подробно охарактеризованы пациенты каждой из четырёх стандартизованных групп. Представлены исчерпывающие сведения о коморбидном фоне пациентов, причинах и степени тяжести развившихся у них осложнений. Клинический материал информативен и достаточен для решения поставленных задач.

Глава III. «Результаты собственных исследований». Глава содержит детальный анализ результатов собственных исследований, автором представлена динамика клинических и лабораторных данных и сравнительные характеристики результатов как внутри каждой группы, так и межгрупповые различия. Таблицы и рисунки дополняют и иллюстрируют представленные данные, логичны и удобны для восприятия.

Глава IV. «Обсуждение». Представлена интерпретация полученных результатов, описаны преимущества и ограничения методов исследования, маркёров динамического контроля; приведена подробная сравнительная характеристика собственных данных с отечественными и зарубежными

материалами. Результаты исследования подтверждают целесообразность применения различных методов экстракорпоральной гемокоррекции, в том числе гемодиализа и гемоперфузии, в интенсивной терапии больных с токсическим рабдомиолизом. Важнейшим результатом выполненного автором исследования является выявление преимуществ раннего сочетанного применения сорбционных и фильтрационных методик и разработка оптимального алгоритма экстракорпоральной гемокоррекции в комплексе интенсивной терапии данной категории больных.

В разделе «Заключение» автор приводит основные результаты исследования, делая акцент на эффективности оптимального алгоритма лечения с использованием экстракорпоральных методов гемокоррекции. Раздел содержит обобщение полученных результатов, их анализ и обсуждение в соответствии с современными представлениями о проблеме и данными мировой литературы.

Выводы и практические рекомендации закономерно следуют из поставленных автором целей и задач исследования. Выводы соответствуют поставленным задачам, полностью отражают содержание работы и подтверждаются результатами исследования. Достоверность научных положений и выводов основывается на достаточном объеме клинических наблюдений, использовании современных методов статистического анализа и правильной интерпретации полученных результатов. Практические рекомендации четко сформулированы, обоснованы, конкретны и подробны, могут быть рекомендованы к внедрению в практику отделений реанимации и интенсивной терапии специализированных и многопрофильных стационаров. Принципиальных замечаний к разделу нет.

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

Материалы представлены в 4 научных статьях, опубликованных в изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России.

Работа выполнена в соответствии с современными методическими требованиями. Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет.

Заключение

Диссертация Масолитина Сергея Викторовича «Применение экстракорпоральных методов лечения у больных с рабдомиолизом токсического генеза, осложненного острым почечным повреждением» является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, выполненной под руководством доктора медицинских наук, доцента Проценко Дениса Николаевича, с использованием современных методов исследования, в которой на основании выполненных автором исследований и разработок осуществлено решение актуальной научной задачи – выбора метода и тактики экстракорпоральной детоксикации у больных с рабдомиолизом токсического генеза, осложненного острым почечным повреждением, имеющей важное научно-практическое значение для анестезиологии и реаниматологии.

По своей актуальности, уровню и объёму проведенных исследований, научной новизне полученных результатов и их практической значимости, способу решения поставленных задач, диссертационная работа Масолитина С.В. полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013г. (с изменениями в редакции постановлений правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016г., №748 от 02.08.2016г., № 650 от 29.05.2017г., № 1024 от 28.08.2017г., № 1168 от 01.10.2018г., № 426 от 20.03.2021 г., № 1539 от 11.09.2021 г., №1690 от 26.09.2022 г., № 101 от 26.01.2023 г.), предъявляемым к диссертациям на

соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.12 Анестезиология и реаниматология (медицинские науки).

доктор медицинских наук, врач высшей квалификационной категории анестезиолог-реаниматолог отделения реанимации и интенсивной терапии

Громова Е.Г.

НИИ клинической им. академика РАН и РАМН

Н.Н. Трапезникова

ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава

России

Громова Елена Георгиевна

« 06 » марта 2024 года

Подпись д.м.н Громовой Е.Г. «заверяю»

Учёный секретарь ФГБУ

«НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава

России,

кандидат медицинских наук

Кубасова Ирина Юрьевна



Кубасова И.Ю.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский онкологический научный центр им. Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 115478, г. Москва, Каширское шоссе, д. 24. Тел. 8-499-324-11-14, mail: kanc@ronc.ru, www.ronc.ru