

Отзыв

на автореферат диссертации Бахаревой Юлии Александровны «Ранняя активизация детей первого года жизни после операций с искусственным кровообращением по поводу сложных врождённых пороков сердца» по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология на соискание ученой степени доктора медицинских наук

Ранняя активизация детей после высокотравматичных хирургических вмешательств, в том числе после операций на сердце в условиях искусственного кровообращения, представляет собой важнейшую задачу современной медицины. Длительность искусственной вентиляции легких и сердечная недостаточность в послеоперационном периоде резко увеличивают время пребывания детей в отделении интенсивной терапии, а соответственно и возможность инфекционных осложнений, которые в свою очередь поднимают стоимость лечения и существенно влияют на послеоперационную летальность. Исходный нутритивный статус, ишемические и реперфузионные повреждения, системная воспалительная реакция после операций с искусственным кровообращением – вот причины, дополнительно ограничивающие тканевую перфузию, доставку и потребление кислорода и увеличивающие вероятность развития послеоперационных осложнений у детей грудного возраста со сложными пороками сердца.

Определение факторов, влияющих на раннюю активизацию детей после кардиохирургических операций, и поиск методов профилактики послеоперационных осложнений путем совершенствования анестезиологического обеспечения периоперационного периода – наиболее перспективный на сегодняшний день путь решения этой проблемы. Поэтому диссертационная работа Бахаревой Ю.А. является весьма актуальной и своевременной.

В проведённом исследовании на высоком методическом уровне проанализированы результаты лечения 422 детей первого года жизни, перенесших операции на сердце, по поводу сложных врожденных пороков сердца.

Автором впервые изучено комплексное влияние на раннюю активизацию нескольких компонентов анестезиологического пособия, одним из которых является использование ингаляционного анестетика севофлурана, в том числе с введением данного препарата в экстракорпоральный контур во время искусственного кровообращения. Обоснованно сделан вывод об оптимальности использования ингаляционного анестетика в качестве компонента анестезии у детей первого года жизни, а также о кардиопротективных его свойствах, позволяющих снизить опасность развития послеоперационной дисфункции миокарда. Предложенный автором способ введения в аппарат искусственного кровообращения на реперфузионном этапе комплекса антиоксидантов и антигипоксантов позволяет снизить степень выраженности окислительного дистресса и тем самым, не только уменьшить вероятность развития сердечной недостаточности в послеоперационном периоде, но и улучшить транспорт кислорода в раннем послеоперационном периоде. Предложенный автором комплексный способ применения сепаратора клеток крови с предтрасфузионной обработкой донорской эритроцитарной взвеси и последующей обработкой остаточного объема кардиотомного резервуара способствует снижению анемизации детей после неизбежной гемодилюции и возможной кровопотери во время искусственного кровообращения, а также снижению системной воспалительной реакции, возникающей при использовании экстракорпорального контура. Диссертант показывает насколько может быть эффективным периоперационное изменение нутритивного протокола у детей первого года жизни с гипотрофией 1-2 степени для снижения возможности развития белково-энергетической недостаточности у данного контингента больных, а также сокращения случаев развития инфекционных осложнений в раннем послеоперационном периоде. Сформулированный диссертантом модифицированный подход к ранней активизации детей первого года жизни позволяет снизить летальность от инфекционных осложнений в палате интенсивной терапии и реанимации, что, несомненно, имеет важное практическое значение для детской кардиохирургии.

Таким образом, научно-практическая значимость диссертации Бахаревой Ю.А. является очевидной, а результаты проведенного исследования могут быть рекомендованы к применению в медицинской практике.

Большой объем клинического материала, применение современных средств статистического анализа для обработки результатов исследования, широкое освещение результатов в периодической печати (57 научных работ, в том числе 15 статей в ведущих рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК), дают основания считать выдвигаемые автором положения, выводы и практические рекомендации достоверными и обоснованными.

Возможно, исследование было бы более полным, при условии, что автор определил приоритетность предлагаемых методов органопротекции в зависимости от клинической ситуации с целью сокращения сроков активизации детей в послеоперационном периоде при кардиохирургических операциях. Сделанное замечание не является принципиальными и не снижает общей положительной оценки диссертационного исследования. Принципиальных замечаний к работе, к структуре, содержанию и оформлению автореферата нет.

В целом, по своей актуальности, научной новизне, достоверности результатов, практической значимости и обоснованности основных положений, а также методическому уровню исполнения диссертационная работа Бахаревой Юлии Александровны «Ранняя активизация детей первого года жизни после операций с искусственным кровообращением по поводу сложных врождённых пороков сердца» отвечает всем требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук (п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842), а автор работы

достоин присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология.

Еременко Александр Анатольевич  
Доктор медицинских наук, профессор  
Член-корреспондент РАН  
Заслуженный деятель науки РФ  
Заслуженный врач РФ т.

*А. Еременко*

Заведующий отделение реанимации и интенсивной терапии 2

Тел.+74992465881

E-mail: aeremenko54@mail.ru

ФГБНУ Российский научный центр хирургии  
им. акад. Б. В. Петровского

119992, Москва, Абрикосовский переулок дом 2

Подпись профессора А. А. Еременко заверяю *нар. о/к*

Кузина О. А.

