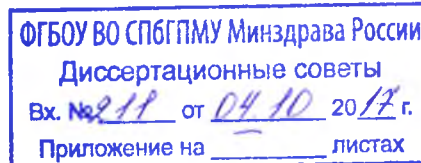


Отзыв



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

При операциях на сердце инфекционные осложнения в послеоперационном периоде возникают в результате длительной искусственной вентиляции легких, исходных нарушений нутритивного статуса, ишемического и реперфузионного повреждения миокарда, а так же системного воспалительного ответа организма на искусственное кровообращение. Инфекционные осложнения сопровождаются увеличением летальности, резким ростом стоимости лечения, а полиорганная недостаточность, в большинстве своём, требует проведения высокочувствительных методов лечения, не всегда с гарантированным благоприятным исходом. Одним из способов профилактики послеоперационных осложнений у детей первого года жизни может стать ранняя активизация после кардиохирургического вмешательства. С учетом значительного количества кардиохирургических вмешательств, выполняемых ежегодно в нашей стране у детей, диссертационная работа Бахаревой Ю.А., посвященная ранней активизации детей первого года жизни посредством оптимизации анестезиологического обеспечения операций и поиску путей профилактики развития послеоперационных инфекционных осложнений, является актуальной.

В представленной работе автор рассматривает комплексный подход к решению проблемы ранней активизации детей первого года жизни со сложными врожденными пороками сердца, определяет важную роль анестезиологического пособия в данном вопросе. Бахаревой Ю.А. доказана высокая клиническая эффективность от использования ингаляционного

анестетика севофлурана не только как компонента общего обезболивания способствующего раннему пробуждению и экстубации, но и с целью повышения сохранности миокарда в период глобальной ишемии, приводящей к снижению опасности возникновения сердечной недостаточности в послеоперационном периоде. В работе убедительно продемонстрировано, что применение комплекса антиоксидантов и антигипоксантов в реперфузионном периоде, оказывает дополнительное кардиопротективное влияние, профилактируя сердечную недостаточность и улучшая транспорт кислорода в постперфузионном периоде. Большой интерес представляет комплексное использование аппарата для аутогемотрансфузии, который применяется как для исходной обработки донорской эритроцитарной взвеси, перед заполнением аппарата искусственного кровообращения, так и для последующей обработки резидуального объема экстракорпорального контура. Такой вариант использования аппарата для аутогемотрансфузии наглядно помогает снижению выраженности системной воспалительной реакции, возникающей в постперфузионном периоде и способствует сокращению времени пребывания детей в стационаре, что, несомненно, может приводить к снижению затратности лечения. Изменение протокола нутритивной поддержки в периоперационном периоде способствует поддержанию достаточного белково-энергетического баланса организма у детей с гипотрофией 1-2 степени, что в свою очередь дает возможность для ранней активизации и снижению вероятности возникновения нозокомиальных пневмоний в послеоперационном периоде.

Обоснованность и достоверность научных положений и результатов работы бесспорна и определяется большим объемом клинических наблюдений, а также высоким методическим уровнем исследований. В работе использованы современные статистические методы анализа данных.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из основных положений диссертации, являются строго аргументированными и

достоверными. Основные положения настоящей работы полностью отражены в соответствующих публикациях. Автореферат написан хорошим литературным языком, хорошо иллюстрирован. Принципиальных замечаний по работе нет.

Таким образом, диссертация 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.

Левит Александр Львович, доктор медицинских наук, профессор, заведующий отделением анестезиологии и реанимации ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница №1» 620102 г.Екатеринбург, ул.Волгоградская 185, +73433511685, lal@okb1.ru.

Подпись А.Л.Левита заверяю

Зам.гл.врача по стационару, д.м.н. Н.Ф.Климушева

27.09.2017г

