

Отзыв

ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России	
Диссертационные советы	
Вх. № 210	от 02.10.2017 г.
Приложение на — листах	

на автореферат диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук врача анестезиолога-реаниматолога ГБУЗ Иркутской областной клинической больницы, к.м.н. 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

Анестезиологическое обеспечение, послеоперационная терапия и реабилитационные мероприятия у детей первого года жизни с кардиохирургической патологией имеют свои особенности, связанные с одной стороны с наличием у пациентов данной группы врожденных пороков со своими особенностями гемодинамики, с другой стороны - травматичностью выполняемых операций и использованием искусственного кровообращения. На сегодняшний день ранняя активизация детей первого года жизни является комплексной проблемой и зависит от многих факторов. В первую очередь - это анестезиологическое пособие: компоненты анестезии могут способствовать раннему пробуждению пациентов и, соответственно, ранней экстубации. На этапе реперфузии происходит образование гипероксидов, повреждающих ткани и приводящих к полиорганной недостаточности в раннем послеоперационном периоде. В тоже время профилактическая защита от данного повреждающего фактора у детей первого года жизни в литературе не освещена. До сих пор не определены оптимальные подходы к нутритивной поддержке во время кардиохирургических операций у пациентов с гипотрофией. Нет публикаций по поводу профилактики системного воспалительного ответа на применение донорской эритроцитарной взвеси, используемой у детей первого года жизни для заполнения аппарата искусственного кровообращения.

Представленная научно-исследовательская работа, выполненная Ю.А. Бахаревой, ориентирована на решение вопросов связанных с ранней ак-

тивизацией детей первого года жизни после операций с искусственным кровообращением и профилактику инфекционных осложнений послеоперационного периода и этим обусловлена несомненная актуальность предмета диссертационного исследования. Внедрение в практику такого ингаляционного анестетика как севофлуран у детей первого года жизни способствует как дополнительной интраоперационной защите миокарда, которая приводит к снижению вероятности развития в послеоперационном периоде сердечной недостаточности, так и ранней экстубации детей первого года жизни. Не вызывает сомнений, что автором проделана большая работа для достижения цели - улучшения результатов хирургического лечения детей после кардиохирургических операций. Применение на этапе реперфузии комплекса антиоксидантов и антигипоксантов эффективно дополняет возможности локальной защиты миокарда и достоверно снижает частоту сердечной дисфункции в послеоперационном периоде. Применение сепаратора крови не только для обработки собственной крови пациента, но и предперфузионной отмывки донорской эритроцитарной взвеси снижают выраженность системной воспалительной реакции в раннем послеоперационном периоде и тем самым уменьшают время пребывания в стационаре детей первого года жизни, оперированных со сложными врожденными пороками сердца. Автор определил оптимальный периоперационный нутритивный протокол для детей с гипотрофией оперированных с искусственным кровообращением, который способствует снижению частоты возникновения нозокомиальных пневмоний после операций.

Четко и корректно сформулированы задачи исследования, для решения которых проанализированы результаты лечения 422 детей первого года жизни со сложными врожденными пороками сердца. Следует отметить, что Ю.А. Бахарева использовала современные методы статистического анализа клинического материала, результаты которого не вызывают сомнений. Выводы и практические рекомендации соответствуют цели и задачам исследования.

Таким образом, содержание автореферата свидетельствует о том, что данная диссертационная работа Бахаревой Юлии Александровны «Ранняя активизация детей первого года жизни после операций с искусственным кровообращением по поводу сложных врождённых пороков сердца» по своей актуальности, методическому уровню, научной новизне и практической значимости 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.



Доктор медицинских наук, Плотников Георгий Павлович, заведующий отделением анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, ул. Б. Серпуховская, 27.

Тел. 8-499-236-70-75 сот.тел +7925-311-75-09 Plotnikov@ihv.ru

Подпись Плотникова Георгий Павловича подтверждаю



/ Начальник отдела кадров

27.09.2017г.

Перисова С.В.