

Отзыв

Заместителя директора ФГБУ НМИЦ ССХ им.А.Н.Бакулева МЗ РФ,
руководителя отделения гравитационной хирургии крови и эндоскопии ФГБУ
НМИЦ ССХ им.А.Н.Бакулева МЗ РФ, члена-корреспондента РАН, профессора
Ярустовского Михаила Борисовича на автореферат диссертационной работы
Середнякова Константина Владимировича «Экстракорпоральная
гемокоррекция в интенсивной терапии септического шока у детей»,
представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских
наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология

Актуальность исследования

Эффективность методов экстракорпоральной гемокоррекции в комплексной терапии септического шока у взрослых пациентов, в настоящее время, не вызывает сомнений. Однако, исследований, свидетельствующих о высокой эффективности и безопасности применения данного вида терапии в педиатрической практике, по-прежнему мало, а рекомендации к их применению основываются на результатах лечения взрослых пациентов. В настоящее время не существует обоснованных рекомендаций по применению методов экстракорпоральной гемокоррекции при лечении септического шока у детей. Выработка подобных рекомендаций, а также алгоритм применения методов экстракорпоральной гемокоррекции, разработанные автором диссертационного исследования, позволяют говорить о высокой актуальности работы, имеющей важное научно-практическое значение для здравоохранения.

Научная новизна

В автореферате диссертации Середнякова К.В. представлена тактика применения различных схем экстракорпоральной гемокоррекции в терапии септического шока у детей. Показано, что максимально выраженным клиническим эффектом обладает раннее начало продленной заместительной почечной терапии в сочетании с селективной полимиксиновой гемоперфузией. Из автореферата диссертации следует, что показанием для включения в комплексную интенсивную терапию экстракорпоральных методов гемокоррекции является оценка по шкале SOFA > 11 баллов. Кроме того, автором разработан алгоритм специфической лабораторной диагностики, включающий тест определения активности эндотоксина (ЕАА – тест) с целью определения показаний для проведения дорогостоящей экстракорпоральной терапии.

терапию которых включались операции экстракорпоральной гемокоррекции. Цель и поставленные задачи исследования определены четко и соответствуют названию данной диссертационной работы. Достаточный объем клинических исследований, использование современных методов функционального и лабораторного обследования, статистический анализ результатов, позволяют считать, что проведенное диссертационное исследование выполнено на высоком научно-методическом уровне, а его результаты являются достоверными и не вызывают сомнений. Выводы и практические рекомендации адекватно аргументированы, вытекают из содержания выполненной работы, в полной мере отражают поставленные задачи и основаны на полученных автором результатах.

Практическая значимость исследования

Практическая значимость результатов диссертационного исследования состоит в том, что автором разработан алгоритм применения методов экстракорпоральной гемокоррекции, что позволяет повысить эффективность комплексной противошоковой терапии в педиатрической практике и, кроме того, добиться значительной экономии материальных затрат за счет включения в клиническую практику применения новых методов лабораторной диагностики.

Структура и содержание работы

Автореферат диссертации Середнякова К. В. оформлен в соответствии с требованиями ВАК. Сама исследовательская работа изложена на 113 страницах машинописного текста и состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций. В автореферате сформулированы цель, задачи исследования, положения, выносимые на защиту, представлены научная новизна и практическая значимость.

В диссертации освещены современные представления о механизмах действия технологий экстракорпоральной гемокоррекции. Информация о сформированных исследуемых группах, методиках обследования, технике проведения операций экстракорпорального лечения. Автор отмечает, что после проведения процедур экстракорпоральной гемокоррекции, на фоне уменьшения доз инотропной поддержки, отмечается нормализация уровня азотемии, показателей КОС, снижение уровня концентрации глюкозы и лактата в крови и улучшение показатели функции дыхания. Минимальная летальность, сокращение сроков пребывания в ОРИТ и стационаре, отмечены у больных, которым проводили операции заместительной почечной терапии в комплексе с селективной гемоперфузией. Впервые в исследовании Середнякова К.В. проводится оценка эффективности гемоперфузии с

почечной терапии в комплексе с селективной гемоперфузией. Впервые в исследовании Середнякова К.В. проводится оценка эффективности гемоперфузии с полимиксином в комплексной терапии генерализованной формы менингококковой инфекции у детей. На основании полученных данных делается вывод о том, что раннее включение в комплексную терапию больных с ГФМИ и септическим шоком операций гемоперфузии с полимиксином, позволяет снизить летальность в этой группе больных. В автореферате диссертационной работы раскрывается проблема прогнозирования исходов у детей с сепсисом, нуждающихся в экстракорпоральной гемокоррекции. Доказано, что статистически значимыми факторами, свидетельствующими о высокой вероятности наступления летального исхода у детей с сепсисом, нуждающихся в проведении комплексной интенсивной терапии являются оценка по шкале SOFA >11 баллов, по шкале PRISM-3 – > 15 баллов, величина катехоламинового индекса > 3,9 баллов и концентрация лактата выше 6,9 ммоль/л. В диссертационном исследовании выработан алгоритм применения экстракорпоральной гемокоррекции при септическом шоке у детей. Четко обоснована последовательность действий медицинского персонала с момента поступления в ОРИТ больного с диагнозом «септический шок» и подозрением на граммотрицательную этиологию инфекционного процесса.

Достаточный объем клинического материала и высокий научно-методический уровень проведения исследования позволили Середнякову К.В. сформулировать емкие выводы и полезные практические рекомендации, убедительно свидетельствующие о выполнении автором поставленной цели и задач исследования. Единственно, что хотелось бы добавить в раздел «Практические рекомендации», это описание наиболее оправданной и безопасной методики подключения значительно большего по объему экстракорпорального контура сорбционной колонки у маловесных детей с небольшим ОЦК, которая четко описана в самой диссертационной работе.

Общая оценка диссертационного исследования представляется положительной. Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет.

Опубликованные работы полностью отражают полученные автором результаты, а их количество достаточно для анализа основных положений, выносимых на защиту.

Заключение

Диссертационная работа Середнякова Константина Владимировича «Экстракорпоральная гемокоррекция в интенсивной терапии септического шока у детей», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

по специальности 3.1.12. – анестезиология и реаниматология, выполненная под руководством профессора Ю.С. Александровича, является завершенной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной задачи: улучшение результатов интенсивной терапии септического шока у детей с помощью применения методов экстракорпоральной гемокоррекции.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости полученных результатов и выводов, диссертационная работа соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения научных степеней», утвержденного постановлением правительства РФ от 24.09.2013г. № 842 (в редакции Постановлений Правительства РФ от 30.07.2014 г. № 723, от 21.04.2016 г. № 335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор, Середняков Константин Владимирович, заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.12. – анестезиология и реаниматология.

Отзыв на автореферат представлен в Диссертационный совет 21.2.062.01 при Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Санкт – Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Заместитель директора ФГБУ
НМИЦ ССХ им.А.Н.Бакулева МЗ РФ,
Член-корреспондент РАН



Ярустовский М. Б

Подпись члена-корр. РАН, профессора
Ярустовского М.Б.

«ЗАВЕРЯЮ»

Ученый секретарь ФГБУ
НМИЦ ССХ им.А.Н.Бакулева МЗ РФ,
Д.м.н.



Сокольская Н.О.

15.03.2022