

Отзыв

официального оппонента, д. м. н., профессора кафедры анестезиологии и реаниматологии ФГБОУ ВО СПбГПМУ им. И. П. Павлова Минздрава России Шлык Ирины Владимировны

на диссертацию 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

Поиск новых подходов в интенсивной терапии сепсиса, септического шока по-прежнему остается актуальной проблемой, поскольку существенных позитивных сдвигов в лечении этих больных за последние годы не наблюдается. По данным ВОЗ ежегодно от сепсиса умирает около 11 миллионов человек, включая детей. Среди новорожденных и детей до 5 лет сепсис является второй по частоте причиной развития летальных исходов.

Включение методов экстракорпоральной гемокоррекции в состав комплексной интенсивной терапии септического шока имеет патогенетическое обоснование, поскольку с помощью сорбционных технологий из организма больного элиминируются биологически-активные субстанции, запускающие каскад различных реакций организма, приводящих к развитию жизнеугрожающей органной дисфункции. Однако клинические аспекты применения этих технологий у детей с септическим шоком различного генеза остаются малоизученным, а отсутствие научно-обоснованных рекомендаций по выбору методов экстракорпоральной гемокоррекции определило цель исследования.

Реализация цели и задач, поставленных перед исследованием, была направлена на улучшение результатов лечения данной категории больных. Все это дает основание говорить, что диссертационное исследование К.В. Середнякова является актуальным и имеет важное научно-практическое значение для здравоохранения Российской Федерации.

Научная новизна

Автором дана комплексная оценка различных методов экстракорпоральной гемокоррекции при терапии септического шока, в том числе и при менингококковой инфекции. Доказано, что оптимальным

ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России
Диссертационные советы
Вх. № 459 от 30.03.2024
Приложение на _____ листах

является раннее начало проведения продленной заместительной почечной терапии в сочетании с полимиксиновой гемоперфузией.

Определены показания к началу операций экстракорпоральной гемокоррекции и разработан алгоритм их применения.

Работа выполнена в соответствии с принципами и правилами доказательной медицины. Для реализации поставленных задач, проведено ретроспективно-проспективное мультицентровое наблюдательное исследование, в которое вошли 62 пациента с септическим шоком. В ходе интенсивной терапии им всем проводились операции экстракорпоральной гемокоррекции. Достаточный объем клинических исследований, использование современных методов функционального и лабораторного обследования, статистического анализа, 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, основаны на полученных автором результатах и в полной мере отражают поставленные задачи.

Практическая значимость исследования

Разработанный автором алгоритм применения экстракорпоральной гемокоррекции у пациентов с септическим шоком, позволяет значительно повысить эффективность интенсивной терапии и снизить летальность этой категории больных. Автором обосновано, что оптимальным является максимально раннее начало продленных методов заместительной почечной терапии в сочетании с гемоперфузией с полимиксином.

Структура и содержание работы

Диссертация Середнякова Константина Владимировича оформлена в соответствии с требованиями ВАК. Работа изложена на 113 страницах

машинописного текста и состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, списка литературы, который содержит 140 литературных источников, в том числе 17 отечественных и 123 иностранных авторов. Работа иллюстрирована 22 рисунками и 19 таблицами.

В разделе «Введение» обосновывается актуальность исследования. Цель работы сформулирована четко и ясно, задачи раскрывают цель, показана научная новизна и практическая значимость работы, выносимые на защиту положения. Аналитический обзор литературы информативен, читается с интересом. В нем подробно освещены современные представления о механизмах действия технологий экстракорпоральной гемокоррекции. Убедительно показана актуальность и новизна диссертационного исследования.

Во второй главе (материалы и методы исследования) описан дизайн исследования, даны сведения о группах пациентов, включенных в исследование. Исследование носило ретроспективно-проспективный характер. В него были включены 62 больных с септическим шоком разной этиологии, которым проводились различные методы экстракорпоральной гемокоррекции крови (ПВВГДФ в разные сроки от момента развития септического шока и ПВВГДФ в сочетании с гемоперфузией с полимиксином).

В этой главе подробно описаны методики проведения операций экстракорпоральной гемокоррекции, клинические, лабораторные, инструментальные и исследования. Представлены методы статистического анализа данных, позволяющие решать поставленные задачи.

Третья глава содержит результаты исследования.

В ней подробно проанализирована и сопоставлена между группами больных динамика лабораторных показателей (клинического, биохимического анализа крови, КОС и лактата крови). Дана оценка функционального состояния основных систем органов и тяжести состояния пациентов в динамике с использованием общепринятых шкал. Акцент был сделан на показатели, характеризующие тяжесть течения септического шока (показатели гемодинамики, лактат, потребность в вазопрессорах и инотропных препаратов). Для объективизации влияния различных экстракорпоральных процедур на выраженность проявлений септического шока автор рассчитывал индекс потребности в инотропных и вазопрессорных препаратах – Vasoactive Inotrope Score (VIS), оценивая этот показатель в динамике – до и после процедур гемокоррекции.

Полученные результаты продемонстрировали большую эффективность

комбинации ПВВГДФ и гемоперфузии с полимиксином. У больных, вошедших в 3 группу, отмечалось значимое снижение уровня лейкоцитов и ЛИИ, уровня азотемии и нормализация показателей КОС. Показано, что раннее применение гемоперфузии с полимиксином в сочетании с продленной заместительной почечной терапией позволило значимо снизить дозу медикаментозной поддержки гемодинамики в сравнении с изолированным применением продленных методик заместительной почечной терапии. Продemonстрировано более быстрое разрешение СПОД (регрессия признаков дыхательной недостаточности, восстановления сознания). На основании исследования функции почек, сделан вывод о том, что максимально раннее начало проведения методов ПВВГДФ способствует предотвращению развития ОПП в структуре СПОН у больных с септическим шоком.

Так же в 3 группе больных отмечалась меньшая летальность и медиана сроков пребывания в ОРИТ и стационаре, однако статистический анализ межгрупповых различий по этим показателям, к сожалению не проводился.

Впервые в исследовании Середнякова К. В. продемонстрирована эффективность гемоперфузии с полимиксином в комплексной терапии генерализованной формы менингококковой инфекции. Значимое снижение летальности в этой группе пациентов позволило обосновать алгоритм экстракорпоральной гемокоррекции в комплексной терапии рефрактерного септического шока у детей с генерализованной формой менингококковой инфекции.

В четвертой главе диссертационной работы рассмотрена проблема прогнозирования исходов у детей с сепсисом, нуждающихся в экстракорпоральной гемокоррекции. Доказано, что статистически значимыми факторами, свидетельствующими о высокой вероятности летального исхода у детей с сепсисом, 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.

На основании проведенной прогностической оценки тяжести состояния пациентов автором определено, что значение по шкале pSOFA более 11 баллов можно рассматривать как абсолютное показание для подключения экстракорпоральной гемокоррекции. Это имеет большое практическое значение.

Пятая глава посвящена обсуждению результатов исследования. В ней автор сопоставляет полученные результаты с литературными данными, что позволяет сделать акцент на основных положениях работы и обосновать выводы.

Достаточный объем клинического материала и высокий научно-

методический уровень проведения исследования позволили К. В. Середнякову сформулировать выводы, убедительно свидетельствующие о реализации цели и задач исследования и в завершении работы сформулировать конкретные практические рекомендации.

В целом принципиальных замечаний по содержанию и оформлению работы нет. В тексте диссертации имеются неудачные стилистические обороты, грамматические ошибки, которые, однако, никак не влияют на положительную оценку выполненного диссертационного исследования.

В процессе ознакомления с диссертацией к соискателю возникли следующие вопросы:

1. Каким образом была сформирована группа больных с генерализованными формами менингококковой инфекции, вошедших в исследование эффективности метода экстракорпоральной гемокоррекции на основе гемоперфузии с полимиксином?

2. Обязательно ли измерение уровня эндотоксина в плазме крови больных с септическим шоком для решения вопроса о подключении методов экстракорпоральной гемокоррекции с сорбционными технологиями, в повседневной клинической практике?

3. Каковы особенности проведения антибактериальной терапии на фоне ПВВГДФ, гемоперфузии с полимиксином?

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 доктора медицинских наук, 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 дан 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.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, профессор
кафедры анестезиологии и реаниматологии
ФГБОУ ВО ПСПбГМУ

им. академика И. П. Павлова

Шлык Ирина Владимировна

СЛУЖБА ЗАШТИТЕ

на хэдхэн

44

0*

2009年

Ул Льва Толстого 6/8; +7 911 8371975; nina_shtyk@mail.ru

