

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, доцента

Овезова Алексея Мурадовича

заведующего кафедрой анестезиологии и реаниматологии факультета усовершенствования врачей; заведующего отделением анестезиологии («Наука») государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им.

М.Ф. Владимирского» на диссертацию

Певнева Алексея Александровича

«Метаболическая профилактика синдрома жировой эмболии у больных с тяжелой сочетанной травмой», представленную к защите на соискание ученой степени

кандидата медицинских наук по специальности

14.01.20 – анестезиология и реаниматология.

Актуальность темы диссертации

По данным ВОЗ, травматизм занимает третье место по частоте и общей смертности населения. Травма, как причина смертности, является ведущей в возрастной группе от 20 до 60 лет, превышая ее в два раза от сердечнососудистых и онкологических заболеваний, вместе взятых. В Российской Федерации в настоящее время показатель травматизма составляет 86,6 на 1000 взрослого населения. При этом от осложнений травматической болезни погибают около 15–20% всех пострадавших с тяжелой сочетанной травмой. Жировая эмболия является одним из тяжелых осложнений раннего периода травмы. Под феноменом жировой эмболии (fat embolism) понимают наличие капель жира (размером до 6 мкм) в различных биологических жидкостях, без каких-либо клинических проявлений.

Жировая эмболия (fat embolism syndrome) — это тяжёлое угрожающее жизни состояние, обусловленное множественной окклюзией кровеносных сосудов каплями жира — жировыми эмболами (недифференцированными липидными массами, жировыми клетками или липидными комплексами размером более 7–8 мкм). В патологический процесс вовлекаются капилляры легких и головного мозга, что проявляется развитием острой дыхательной недостаточности, гипоксемией, ОРДС разной степени тяжести, диффузным поражением мозга, что

обуславливает поиски способов предупреждения, диагностики и лечения этого заболевания.

Известны исследования по изучению взаимосвязи концентрации неэтерифицированных жирных кислот (НЭЖК) с тяжестью дыхательной недостаточности, концентрации НЭЖК и сократительной способности миокарда, а также гипергликемии критических состояний и повышенного содержания НЭЖК в крови. Учитывая это, разработка методов фармакологической коррекции нарушений углеводного и жирового обмена при жировой эмболии приобретает особую значимость.

В связи с вышеизложенным, диссертационное исследование Певнева А.А., посвященное профилактике жировой эмболии у больных с тяжелой сочетанной травмой является, без сомнения, актуальным.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертация Певнева Алексея Александровича «Метаболическая профилактика синдрома жировой эмболии у больных с тяжелой сочетанной травмой» выполнена на современном научно-методическом уровне. Использован комплексный подход к разработке алгоритма профилактики метаболических нарушений и сокращения частоты развития жировой эмболии у пациентов с тяжелой сочетанной травмой. В исследование включено большое количество наблюдений (637 пациентов). Диссидентом вынесены на защиту четыре научных положения, которые непосредственно решают задачу уменьшения риска развития жировой эмболии путем улучшения ее диагностики и коррекции метаболических нарушений, осложняющих течение раннего посттравматического периода. Выявление риска развития синдрома жировой эмболии в зависимости от содержания неэтерифицированных жирных кислот в артериальной и венозной крови выполнено с использованием логистической регрессии. Выводы диссертационного исследования логично вытекают из тщательного анализа полученных результатов и имеют научно-практическое значение.

Высокая степень обоснованности выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации несомненна.

Достоверность полученных результатов

Достоверность научных положений, выводов и рекомендаций в данной работе не вызывает сомнений. Она определяется достаточной базой данных и грамотным дизайном, который отвечает критериям доказательной медицины: использованы методики проспективного сравнительного анализа, рандомизация методом конвертов, а также подбор групп сравнения методом копия-пара.

Статистические методы, использованные в исследовании, современны и соответствуют поставленным задачам. Применены методы непараметрической и параметрической статистики в зависимости от характера распределения данных в массивах.

Таким образом, современные и высокоинформативные методы статистического анализа, использованные при обработке достаточного объема клинических данных, свидетельствуют о достоверности результатов, научных положений, выводов и рекомендаций диссертационного исследования.

Научная новизна полученных результатов

Автором впервые определена высокая значимость артерио-венозной разницы концентрации неэтерифицированных жирных кислот в диагностике жировой эмболии. Диссертантом выявлена значимость высокого содержания неэтерифицированных жирных кислот и глобул размером более 50 мкм в прогнозировании развития жировой эмболии у пациентов с тяжелой сочетанной травмой.

Певневым А.А. усовершенствована и внедрена методика микроскопического исследования крови на наличие жировых глобул. Получен патент на изобретение «Способ лабораторной диагностики синдрома жировой эмболии» № 2619211 от 10.11.15. Разработан вариант математической обработки и стандартизации полученных при микроскопическом исследовании результатов.

Автором обосновано включение многокомпонентного инфузионного антигипоксанта «Ремаксол» в комплекс лечения пациентов с тяжелой сочетанной травмой с целью предупреждения повышения содержания глюкозы, лактата, неэтерифицированных жирных кислот в венозной крови, сокращения сроков и степени выраженности жировой глобулемии, уменьшения случаев манифестации жировой эмболии, снижения выраженности полиорганной недостаточности, улучшения результатов лечения.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Наряду с научной новизной стоит отметить практическую значимость работы, заключающуюся в том, что автором была проведена модификация методики лабораторной диагностики жировой глобулемии, что способствует повышению качества идентификации жировых глобул, позволяет определять их количество и общую площадь. Данная методика была внедрена в повседневную практику ГБУЗ НО «Нижегородская областная клиническая больница им. Н.А. Семашко».

В целях прогнозирования развития жировой эмболии автором выявлена значимость высокого содержания неэтерифицированных жирных кислот и жировых глобул размером более 50 мкм. Внедрен в повседневную практику ГБУЗ НО «Нижегородская областная клиническая больница им. Н.А. Семашко» разработанный автором способ лабораторной диагностики синдрома жировой эмболии по наличию положительной артерио-венозной разницы в содержании неэтерифицированных жирных кислот.

Автором разработан алгоритм профилактики метаболических нарушений, уменьшения размеров циркулирующих жировых глобул и сокращения частоты развития жировой эмболии у пациентов с тяжелой сочетанной травмой на основе использования многокомпонентного инфузионного антигипоксанта «Ремаксол».

Полученные результаты могут быть использованы в учебно-педагогическом процессе на кафедрах последипломной подготовки по анестезиологии-реаниматологии.

Вышеизложенное позволяет заключить, что диссертационное исследование Певнева Алексея Александровича «Метаболическая профилактика синдрома жировой эмболии у больных с тяжелой сочетанной травмой» характеризуется несомненной научной и практической значимостью.

Содержание диссертации

Диссертация построена традиционно и изложена на 126 страницах машинописного текста. Состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов, трех глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, содержащего 59 отечественных и 93 зарубежных источников. Диссертация иллюстрирована 13 таблицами и 14 рисунками.

Во **введении** изложена актуальность темы диссертации, сформулированы цель и задачи исследования, основные научно-практические положения, выносимые на защиту.

Обзор литературы включает современные отечественные и зарубежные источники, подробный анализ которых свидетельствует о глубоком овладении автором изучаемой проблемы. Обзор построен логично: в нем последовательно представлены история изучения жировой эмболии, основные патогенетические теории, механизмы формирования полиорганной недостаточности при жировой эмболии, описана роль хирургических методов и интенсивной терапии в предупреждении развития этого осложнения. Основной акцент в 1-ой главе сделан на роли метаболически активных препаратов в интенсивной терапии жировой эмболии.

2-я глава посвящена описанию используемых в исследовании материалов и методов. Глава содержит подробную характеристику больных, достаточное количество информативных таблиц и рисунков. Детально описаны методы исследования, которые современны и адекватны цели и задачам исследования.

В **3-й главе** автором проанализированы преимущества использования модификации методики лабораторной диагностики жировой глобулемии.

Описанные преимущества связаны с меньшим содержанием спирта в получаемой смеси, со снижением степени разведения нативной плазмы, меньшим временем экспозиции, отсутствием зон неоднородного прокрашивания препарата..

4-я глава посвящена изучению динамики метаболических показателей у пациентов с тяжелой сочетанной травмой. Автором показано, что высокие концентрации неэтерифицированных жирных кислот и наличие жировых глобул размером более 50 мкм являются предикторами жировой эмболии у пациентов с тяжелой сочетанной травмой. Кроме того, диссертантом выявлена высокая диагностическая значимость артерио-венозной разницы по неэтерифицированным жирным кислотам для выявления легочной формы жировой эмболии. Автором показано, что включение в состав инфузационной терапии многокомпонентного инфузционного антигипоксанта способствовало стабилизации содержания глюкозы, лактата и неэтерифицированных жирных кислот как у пациентов без жировой эмболии, так и у пациентов с данным осложнением.

В 5-й главе представлены данные по динамике клинических показателей у пациентов с тяжелой сочетанной травмой. Автором показано, что включение в состав инфузационной терапии многокомпонентного инфузционного антигипоксанта способствовало статистически значимому уменьшению случаев манифестации жировой эмболии, а у пациентов с развивающейся жировой эмболией - снижению выраженности полиорганной недостаточности со 2-х суток с момента поступления в стационар.

В заключении обобщены полученные результаты исследования. Определена важность применения предложенных способов лабораторной диагностики глобулемии и жировой эмболии, показана целесообразность включения в комплекс лечения пациентов с тяжелой сочетанной травмой многокомпонентного инфузционного антигипоксанта «Ремаксол».

Выводы обоснованы и логически вытекают из содержания работы. **Практические рекомендации** конкретны и могут быть эффективно применены в непосредственной лечебной деятельности.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертационного исследования, снижающих его ценность, нет.

Основные положения и результаты проведённой работы были представлены на конференциях и конгрессах, а также опубликованы в 11 научных работах, в том числе в изданиях, утверждённых ВАК РФ (3 статьи).

Автореферат диссертации написан в классическом стиле, содержит цель и задачи исследования, отражает его научную новизну и практическую значимость, представляет основные положения диссертации, выносимые на защиту и обосновывающие их результаты собственных исследований, иллюстрирован 3 таблицами и 3 рисунками. Автореферат и опубликованные автором научные работы полностью соответствуют основным положениям диссертации. Принципиальных замечаний к автореферату нет.

Заключение

Диссертационная работа Певнева Алексея Александровича «Метаболическая профилактика синдрома жировой эмболии у больных с тяжелой сочетанной травмой», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 - анестезиология и реаниматология, выполненная под руководством доктора медицинских наук, доцента А.Ю. Яковлева, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи: улучшение результатов лечения пациентов с тяжелой сочетанной травмой путем улучшения диагностики жировой эмболии и коррекции нарушений углеводного и жирового обмена, осложняющих течение раннего посттравматического периода, имеющей существенное значение для современной анестезиологии и реаниматологии.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости результатов и полученных выводов, диссертационная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (с изменениями от 21 апреля 2016 г. № 335), предъявляемым к диссертациям на

соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор - Певнев Алексей Александрович, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология.

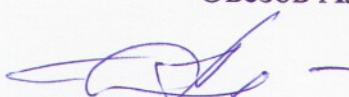
Отзыв дан в Диссертационный совет Д 001.059.01 при ФГБНУ «Федеральный научно-клинический центр реаниматологии и реабилитологии» (ФНКЦ РР).

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, доцент, государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского», кафедра анестезиологии и реаниматологии факультета усовершенствования врачей, заведующий; отделение анестезиологии, заведующий (раздел «Наука»)

Оvezov Алексей Мурадович

«23» ноябрь 2017 г.



Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского»

129110, г. Москва, ул. Щепкина, 61/2

Тел.: +7(495)631-05-91,

E-mail: amolex@mail.ru

Сайт: <http://monikiweb.ru>

