

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Сергеева Евгения Александровича на тему: «Механизмы острых повреждений легких и их интраоперационная защита у больных с кардио-респираторной коморбидностью при коронарном шунтировании с искусственным кровообращением», представленную к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.3.3 – патологическая физиология (медицинские науки).

Профилактика и лечение ишемической болезни сердца (ИБС) и ее осложнений на сегодняшний день остается одной из актуальных проблем современной медицины. Широкое распространение новых технологий и оперативных методов лечения ИБС, таких как аортокоронарное шунтирование (АКШ), чрезкожные коронарные вмешательства (ЧКВ), а также гибридные операции, включающие ЧКВ и миниинвазивную реваскуляризацию миокарда, улучшают качество и продолжительность жизни. Вместе с тем наличие сопутствующих заболеваний является одним из важных факторов, ограничивающих эффективность операций и повышающих вероятность послеоперационных осложнений, что определяет необходимость тщательной оценки риска, подбора адекватной медикаментозной терапии, подготовки к операции и послеоперационной реабилитации, поскольку это влияет на результаты хирургического вмешательства. В связи с чем выявление коморбидных заболеваний у пациентов, готовящихся на АКШ, ЧКВ и т.д., является одной из важнейших задач предоперационной подготовки. Одной из наиболее частой коморбидной патологией при ИБС является хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) при которой резко повышается риск развития респираторных осложнений, ассоциирующиеся с острыми повреждениями легких после проведения операций с искусственным кровообращением, чем среди больных без лёгочной патологии. Установлено, что патогенез острого повреждения легких при искусственном кровообращении обусловлен комбинацией воспалительных, ишемических и реперфузионных факторов, реализация которых при сочетании ИБС и ХОБЛ ассоциируется с более высоким риском респираторных осложнений и необходимостью совершенствования технологий их профилактики. В связи с чем изучение патофизиологических закономерностей развития острого повреждения легких у больных с коморбидностью ишемической болезни сердца и хронической обструктивной болезни легких при коронарном шунтировании с искусственным кровообращением и поиск новых способов и методов их профилактики представляется чрезвычайно актуальным.

Научная новизна исследования заключается в том, что автором на основе полученных новых данных о патофизиологических закономерностях развития реперфузионного повреждения лёгких после хирургической реваскуляризации миокарда, выполненной в условиях искусственного

кровообращения разработаны концептуальные схемы, отражающие патогенетически значимые факторы развития острого повреждения легких у больных с коморбидностью ХОБЛ и ИБС и влияние на них технологии защиты легких на основе ингаляции небулизированного будесонида и малообъемной искусственной вентиляции легких в период искусственного кровообращения. В целом научная новизна исследований не вызывает сомнений.

Полученные данные расширяют представления о механизмах патогенеза острых повреждений лёгких у больных ИБС после коронарного шунтирования с искусственным кровообращением. Практическая значимость работы состоит в разработке и внедрении протоколов защиты лёгких у больных с коморбидностью ИБС и ХОБЛ в процессе коронарного шунтирования с искусственным кровообращением в отделении анестезиологии реанимации и интенсивной терапии Медицинского центра Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Дальневосточный федеральный университет».

Диссертационное исследование Сергеева Е.А. выполнено на высоком научно-методическом уровне с использованием современных методик. Данные, представленные в автореферате, достаточны по объёму и содержанию, хорошо аргументированы и не вызывают сомнений. Достоверность результатов исследования подтверждается применением методов статистического анализа и достаточным размером выборок. Подобная основательность позволила автору не только получить многочисленные оригинальные данные, но и обуславливает их высокую надёжность. Положения, выносимые на защиту, и выводы логично вытекают из полученных результатов, полностью соответствуют поставленной цели и задачам.

Автореферат имеет традиционную структуру, написан грамотным научным языком, его оформление соответствует действующим требованиям (ГОСТ Р 7.011.2011). Положения и выводы изложены в автореферате чётко и полно. По теме диссертации опубликовано 19 научных работ, в том числе 13 – в журналах, входящих в Перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации в рецензируемых журналах, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание учёной степени кандидата наук, на соискание учёной степени доктора наук, по научным специальностям и соответствующим им отраслям науки. В целом автореферат диссертация оставляет положительное впечатление. Принципиальных замечаний по работе нет. В порядке дискуссии хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1. В автореферате не представлено обоснования выбора будесонида и доз его применения, используемых при ингаляции у пациентов с ИБС и ХОБЛ

при проведении АКШ. Почему был выбран будесонид и чем обоснованы используемые дозы его введения?

2. Каков механизм реализации «благоприятного действия» будесонида на биомеханику дыхания в процессе искусственной вентиляции лёгких при проведении АКШ?

Заключение. Диссертационная работа Сергеева Евгения Александровича на тему: «Механизмы острых повреждений легких и их интраоперационная защита у больных с кардио-респираторной коморбидностью при коронарном шунтировании с искусственным кровообращением», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.3.3 – патологическая физиология (медицинские науки), является самостоятельной, законченной научно-квалифицированной работой, в которой на основании выполненных автором исследований изложены новые научно обоснованные решения и разработки, имеющие существенное значение для развития медицины в целом, и патофизиологии, в частности, а именно разработаны концептуальные схемы, отражающие патогенетически значимые факторы развития острого повреждения легких у больных с коморбидностью ХОБЛ и ИБС и влияние на них технологии защиты легких на основе ингаляции небулизированного будесонида и малообъёмной искусственной вентиляции легких в период искусственного кровообращения. По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости работа Сергеева Е.А. соответствует требованиям пункта 9-14 Правительства Российской Федерации «О порядке присуждении учёных степеней» от 24 сентября 2013 г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ №335 от 21.04.2021г., № 1024 от 28.08.2017 г., № 1168 от 01.10.2018г.), предъявляемым к диссертациям, представленным на соискание учёной степени кандидата наук, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.3.3 – патологическая физиология (медицинские науки).

Докторант кафедры патологической физиологии
ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени
С.М. Кирова» МО РФ
кандидат медицинских наук

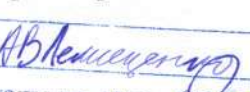
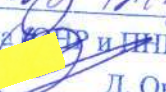


А.В.Лемещенко

Заведующий кафедрой патологической физиологии
ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени
С.М. Кирова» МО РФ
заслуженный деятель науки РФ
доктор медицинских наук профессор


В.Н. Цыган

16 января 2023 г.



однажды  заверяю
Начальник отдела  и ЦИПК)
полковник м/с  Д. Овчинников
«16» 01 2023 г.