

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Белова Дмитрия Владимировича на тему:
«Абдоминальные осложнения после выполнения кардиохирургических операций. Прогнозирование, диагностика и тактика ведения»,
представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям: 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия, 3.3.8 – клиническая лабораторная диагностика.

Тема диссертационного исследования является не только современной, но и крайне актуальной в свете текущих вызовов, стоящих перед кардиохирургией.

Несмотря на то, что ранние абдоминальные осложнения после открытых операций на сердце в условиях искусственного кровообращения встречаются относительно редко, их последствия могут быть катастрофическими, и летальность остается на высоком уровне. В этом контексте работа автора направлена на поиск путей снижения данной летальности, что является важной задачей для клинической практики. Одним из ключевых направлений исследования является прогнозирование риска развития абдоминальных осложнений.

Автор акцентирует внимание на необходимости выявления факторов риска и создания шкал прогнозирования, включая использование нейронных сетей. Это подчеркивает современный подход к анализу данных и внедрению технологий в медицинскую практику. За последнее десятилетие в мировой литературе установлена генетическая предрасположенность ко многим видам осложнений после кардиохирургических операций, включая кардиологические и неврологические. Однако, как отмечает автор, в литературе недостаточно данных, посвященных определению генетической предрасположенности к осложнениям со стороны органов брюшной полости после операций на сердце. Это создает пробел в знаниях, который необходимо заполнить. Выявление генетических предикторов осложнений может значительно улучшить понимание патофизиологических механизмов, лежащих в основе нарушений послеоперационного периода, и способствовать ранней диагностике.

Острая мезентериальная ишемия, как одно из наиболее тяжелых осложнений, требует особого внимания. Лабораторные методы диагностики, используемые в настоящее время, обладают низкой специфичностью и чувствительностью, что затрудняет своевременное выявление данного состояния. В идеале, биомаркер острой мезентериальной ишемии должен иметь высокую специфичность к тканям кишечника, а его концентрация в стенке кишечника должна быть достаточной и не разрушаться при прохождении через печень. Поиск таких маркеров является важным шагом на пути к снижению послеоперационной летальности.

Учитывая уникальный механизм развития абдоминальных осложнений после операций на сердце, автор предлагает разработать алгоритм диагностики и ведения данной категории больных. В своей работе он применяет общенаучную методологию, основанную на системном подходе, включая формально-логические, общенаучные и специфические методы. Для решения поставленных задач диссертационная работа выполнена с использованием клинических, инструментальных, лабораторных, включая молекулярно-генетические, и статистических методов.

На основании изученных особенностей периоперационного состояния пациентов автор впервые выделяет группу риска развития абдоминальных осложнений после открытых операций на сердце в условиях искусственного кровообращения. В результате исследования выделены 13 предикторов, предрасполагающих к развитию абдоминальных осложнений, среди которых: время пережатия аорты, систолическое давление в правом желудочке, фракция выброса левого желудочка, индекс массы тела, рост, вес, время искусственного кровообращения, риск операции по EuroScore II, трансфузия свежезамороженной плазмы и эритроцитарной массы, количество шунтов и дистальных анастомозов, класс NYHA.

На достаточном клиническом материале впервые разработана шкала прогнозирования риска развития абдоминальных осложнений после коррекции приобретенных пороков сердца в условиях искусственного кровообращения. Установлены роль и пороговые значения лабораторных маркеров D-лактата и I-FABP в диагностике острой мезентериальной ишемии после операций на сердце. Оценена роль генов IL6 (rs1800795), TNF (rs1800629), SERPINE1 (rs1799768), IL1 β (rs1143634), CXCL8 (rs4073), IL10 (rs1800872), APOE (rs429358), FABP2 (rs1799883), NOS3 (rs1799983), VEGFA (rs699947), TLR3 (rs3775291) и их взаимодействие в развитии абдоминальных осложнений после открытых операций на сердце в условиях искусственного кровообращения.

Представленный алгоритм персонифицированного подхода к прогнозированию, ранней диагностике и лечению абдоминальных хирургических осложнений после открытых операций на сердце в условиях искусственного кровообращения, а также практические рекомендации, вытекающие из результатов исследования, имеют значительное значение для клинической практики. Результаты работы позволяют улучшить ведение пациентов с абдоминальными осложнениями, разрабатывая систему мер прогнозирования, диагностики и лечения в раннем послеоперационном периоде.

Основные положения диссертации опубликованы в виде 25 статей в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК, и в международных базах. Научная новизна работы подтверждена 1 патентом РФ на изобретение и 5 свидетельствами о регистрации программы для ЭВМ.

Результаты исследования неоднократно обсуждались на региональном, всероссийском и международном уровнях, что подчеркивает их значимость и актуальность. Полученные результаты позволили сформулировать рекомендации для внедрения в клиническую практику и учебный процесс.

Критических замечаний к работе не имеется. Анализ автореферата показывает, что диссертационная работа Белова Дмитрия Владимировича на тему: «Абдоминальные осложнения после выполнения кардиохирургических операций. Прогнозирование, диагностика и тактика ведения», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является самостоятельным и завершенным научным исследованием, выполненным по актуальной проблеме современной сердечно-сосудистой хирургии и клинической лабораторной диагностики. Работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в ред. постановления Правительства РФ от 16.10.2024 № 1382), предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор – Белов Дмитрий Владимирович – заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальностям: 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия, 3.3.8 – клиническая лабораторная диагностика.

Согласен на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России № 662 от 01.07.2015 г.), необходимых для работы диссертационного совета 21.2.061.07.

Доктор медицинских наук,
Профессор
Заведующий кафедрой
медицинской микробиологии и
клинической лабораторной
диагностики ФГБОУ "Уральский
государственный медицинский
университет" Минздрава России,
620028, г. Екатеринбург, ул. Репина,
д. 3; e-mail: usma@usma.ru



Ворошилина
Екатерина
Сергеевна

Подпись Ворошиловой Е.С. заверяю
Начальник отдела по работе с персоналом
ФГБОУ "Уральский государственный
медицинский университет" Минздрава России



Кокшарова Н.А.

02.09.25