

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 современной и актуальной. Несмотря на то, что ранние абдоминальные осложнения после открытых операций на сердце в условиях искусственного кровообращения встречаются редко, связанная с ними летальность остается высокой. Один из путей ее снижения у данной категории больных - прогнозирование риска развития этих осложнений путем поиска факторов риска и создания шкал прогнозирования, в том числе с использованием нейронных сетей. За последнее десятилетие в мире установлена генетическая предрасположенность ко многим видам осложнений после кардиохирургических операций (кардиологические, неврологические и т.д.). В тоже время в литературе недостаточно данных, посвященных определению генетической предрасположенности к развитию осложнений со стороны органов брюшной полости после операций на сердце.

В связи с чем, выявление генетических предикторов позволит лучше понять патофизиологические механизмы, лежащие в основе нарушений послеоперационного периода, и осуществлять их раннюю диагностику.

Острая мезентериальная ишемия после операций на сердце остается тяжелым осложнением с высокой летальностью. Используемые лабораторные методы ее диагностики обладают низкой специфичностью и чувствительностью, а также определяемые лабораторные показатели изменяются после перенесенной операции. В идеале биомаркер ОМИ должен обладать высокой специфичностью к тканям кишечника, а внутриклеточное содержание изучаемых биомаркеров в его стенке присутствовать в достаточном количестве и не разрушаться при прохождении через печень.

Поиск данных маркеров является полезным на пути снижения послеоперационной летальности.

Учитывая особый механизм развития абдоминальных осложнений после операций на сердце, целесообразным выглядит разработка алгоритма диагностики и ведения данной категории больных.

Автором проведено исследование, в котором применялась общенаучная методология, базирующаяся на системном подходе с использованием формально-логических, а также общенаучных и специфических методов. Для решения поставленных задач диссертационная работа выполнена с применением клинических, инструментальных, лабораторных, включая молекулярно-генетические, и статистических методов.

В клинической практике на основании изученных особенностей периоперационного состояния пациентов впервые установлена группа риска развития абдоминальных осложнений после открытых операций на сердце в условиях искусственного кровообращения. Выделены 13 предикторов, предрасполагающих к развитию абдоминальных осложнений после открытых операций на сердце в условиях искусственного кровообращения: 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 эритроцитной 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 в условиях искусственного кровообращения.

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.

Представлен алгоритм персонифицированного подхода к прогнозированию, ранней диагностике и лечению абдоминальных хирургических осложнений после открытых операций на сердце в условиях искусственного кровообращения и даны практические рекомендации.

Результаты, полученные автором, позволили улучшить результаты ведения пациентов с абдоминальными осложнениями после операций на сердце путем разработки системы мер прогнозирования, диагностики и их лечения в раннем послеоперационном периоде.

Основные положения диссертации опубликованы в виде 25 статей в журналах, входящих в перечень рецензируемых научных журналов, рекомендованных ВАК, и в международных базах.

Научная новизна подтверждена 1 патентом РФ на изобретение, 5 свидетельствами о регистрации программы для ЭВМ. Результаты работы неоднократно обсуждены на региональном, всероссийском и международном уровнях. Полученные результаты исследования позволили сформулировать рекомендации для внедрения в клиническую практику и учебный процесс.

Принципиальных замечаний к диссертационной работе на основании представленного автореферата нет.

Заключение

Анализ автореферата показал, 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 представляет собой самостоятельное законченное научно-квалификационное исследование, выполненное по актуальной проблеме современной сердечно-сосудистой хирургии и клинической лабораторной

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.

Ване

демика



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера» Минздрава России, 614990, Пермский край, г.Пермь, ул.Петропавловская, д.26. Телефон +7 (342) 217-20-20. <http://psma.ru/> e-mail: rector@psma.ru