

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Васильева Владимира Владимировича «Концептуальные основы и научно-методическое обоснование нового подхода к профилактике прогрессирования эндотоксикоза в ургентной хирургии живота» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности: 14.03.03 – патологическая физиология в диссертационный совет Д 208.072.05 на базе ФГАОУ ВО РНИМУ имени Н.И. Пирогова Минздрава России

Эндотоксикоз одно из важных звеньев патогенеза заболеваний инфекционной, эндокринной, воспалительной природы. В ургентной абдоминальной хирургии проблема эндогенной интоксикации стоит особенно остро. Масштабные повреждения органов и тканей брюшной полости с вовлечением в процесс брюшины сопровождаются быстрым нарастанием эндотоксикоза. Стремительный темп его развития обусловлен высочайшими свойствами брюшины резорбировать токсины, которые в изобилие продуцируются в тканях зоны гнойно-некротического процесса в абдоминальной полости. Быстрое и интенсивное накопление токсинов в тканях и жидких средах организма приводит к угнетению функционального состояния органов детоксикационной системы, и еще большему нарастанию эндогенной интоксикации. Очевидно, что для решения данной проблемы необходимо многогранное, углубленное изучение патогенеза эндогенной интоксикации, выявление ее новых звеньев с последующим поиском принципиально иных, патогенетически обоснованных принципов терапии. В этой связи, рассматриваемая диссертационная работа является своевременной и актуальной.

Научная новизна работы очевидна. Известно, что наряду с гипоксией значимую роль в развитии синдрома эндогенной интоксикации при воспалении играет свободно-радикальное и перекисное окисление биосубстратов. Автор показал, что при ургентной патологии живота ее развитие связано в значительной степени с выраженностью процесса перекисного окисления липидов и высокой активности фосфолипаз. Впервые доказана особенно высокая значимость этих процессов в начальные сроки заболевания. Выраженность эндогенной интоксикации в ранние сроки обусловлена в основном катаболическими процессами, а в более поздние – снижением детоксикационной способности организма. При этом показано, что на поздних сроках острой патологии брюшной полости интенсивность катаболических явлений может даже снижаться.

Автор выявил, что в условиях эндогенной интоксикации поражаются не только печень и почки, традиционно задействованные в механизмах детоксикации, но и кишечника, который наряду с воспаленной брюшиной сам становится дополнительным источником токсических веществ в избытке образующихся в его тканях и химусе. При этом доказано, что энтеральный дистресс - синдром развивается на фоне всех заявленных патологий в самые ранние сроки.

В работе определены величины показателей интенсивности липопероксидации и активности фосфолипаз, при которых отмечались существенные проявления интоксикационного синдрома и поражение органов детоксикационной системы. Впервые доказана важнейшая роль в этом процессе активации фосфолипаз.

Автором было установлено, что темп развития синдрома интоксикации обуславливается специфическими звеньями патогенеза изучаемой патологии. При таких заболеваниях, как острый тяжелый панкреатит и острый распространенный гнойный перитонит, возникают резкие скачкообразные повышения механизмов оксидативного стресса и уровня активности фосфолипаз.

Одним из итогов проведенной работы явились разработанные способы, с одной стороны, прогнозирования интенсивности развития системной воспалительной реакции при urgentных болезнях, с другой - оценки течения раннего послеоперационного периода у больных urgentными болезнями брюшной полости. В основе доказательной базы предложенных способов были использованы показатели эндотоксикоза и показатели мембрано-дестабилизирующих механизмов, оцененных в динамике. Приоритет оригинальных разработок автора закреплен 3 патентами РФ на изобретение.

Проведенное исследование позволило автору разработать новый концептуальный подход к профилактике прогрессирования эндотоксикоза, основанный на своевременном применении препаратов, обладающих способностью корректировать избыточную активность оксидативного стресса и фосфолипаз, сопровождающуюся усилением катаболизма и нарушением функций органов детоксикации.

Основное содержание диссертации и положения, выносимые на защиту, достаточно полно представлены в 24 научных работах, 17 из которых опубликованы в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ для кандидатских и докторских диссертаций, из них 6 – в изданиях, индексируемых в базе данных Scopus и Web of Science. Автором получены 3 патента на изобретения РФ.

Таким образом, докторская диссертация Васильева Владимира Владимировича «Концептуальные основы и научно-методическое обоснование нового подхода к профилактике прогрессирования эндотоксикоза в ургентной хирургии живота», судя по содержанию автореферата, является законченным, квалификационным трудом, в котором решена крупная научная проблема – установление механизмов прогрессирования эндогенной интоксикации при ургентной патологии органов брюшной полости. По актуальности темы, научной новизне, объему исследований и практической значимости результатов, диссертационная работа Васильева В.В. соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 (с изменениями и дополнениями от 21. апреля 2016 г. и от 01 октября 2018 г. №1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 14.03.03 – патологическая физиология.

Заведующий кафедрой
патофизиологии,
клинической патофизиологии
ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный
медицинский университет» МЗ РФ
доктор медицинских наук, профессор

 Рогова Людмила Николаевна

ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России
Кафедра патофизиологии,
клинической патофизиологии
г. Волгоград, 400131,
площадь Павших борцов, 1,
подъезд 3, этаж 3, комната 3-40, тел. 38-53-64.
Эл. почта: rogovaln@mail.ru

25.12.2020г.

