ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Васильева Владимира Владимировича «Концептуальные основы и научно-методическое обоснование нового подхода к профилактике прогрессирования эндотоксикоза в ургентной хирургии живота», представленной к защите 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

Актуальность проблемы несомненна. Несмотря на современные схемы терапии, в том числе с использованием новейших технологий детоксикации, далеко не всегда удается устранить проявления синдрома эндогенной интоксикации, что приводит к тяжелейшим последствиям. Не вызывает сомнений факт, что предотвратить возникновение данного синдрома не представляется возможным. Поэтому разработка новых схем терапии, направленных на предотвращение прогрессирования эндотоксикоза является важной задачей, решение которой существенно расширит возможности по предупреждению развития полиорганной недостаточности – основной причины гибели пациентов. Решение обозначенной проблемы возможно только при детальном изучении патогенеза, что позволит разработать наиболее патогенетически целесообразные способы коррекции этого тяжелейшего синдрома. Указанному вопросу, имеющему не только теоретическое, но и практическое значение посвящена диссертационная работа В.В. Васильева.

Научная новизна работы объемна и соответствует рангу научного труда. Важнейшим научным положением является то, что автором показана взаимосвязь развития синдрома эндогенной интоксикации при ургентной патологии живота с выраженностью процесса перекисного окисления липидов и фосфолипаз. Доказана особенно высокая значимость этих процессов в начальные сроки заболевания. Показано, что в начальные сроки болезни выраженность эндогенной интоксикации обусловлена в большей степени катаболическими процессами, а позднее – снижением детоксикационной способности организма. Безусловно, важное значение имеет и установленный автором факт сопряжения развития эндогенной интоксикации с поражением не только таких органов детоксикации как печень и почки, но и кишечника, который, наряду с воспаленной брюшиной, сам становится дополнительным источником токсичных соединений. Автором установлено, что темп развития синдрома интоксикации обуславливается характером патологии. При таких заболеваниях, как острый тяжелый панкреатит и острый распространенный гнойный перитонит, возникают резкие скачки активности прооксидантных систем и фосфолипаз. Одним из итогов проведенной работы явился разработанный способ прогнозирования интенсивности системной воспалительной реакции при ургентных болезнях, а также способ оценки течения раннего послесперационного периода у больных ургентными болезнями живота. Проведенное исследование позволило пересмотреть ряд стратегий в коррекции (предупреждении прогрессирования) эндогенной интоксикации. В итоге, автором сформулирована основа нового подхода к профилактике прогрессирования эндотоксикоза, основанная на своевременном применении препаратов, обладающих способностью корригировать избыточную активность оксидативного стресса и фосфолипаз.