

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 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

Актуальность. Проблема прогрессирования синдрома эндогенной интоксикации наиболее остро стоит в ургентной хирургии живота, что обусловлено особенностями функционального статуса брюшины, в частности ее высочайшей способностью ретенции токсических продуктов. Целью диссертации В.В. Васильев ставит предотвращение прогрессирования эндотоксикоза путем разработки терапевтической схемы, включающей воздействие как на орган поражения при ургентной патологии, так и на основной механизм формирования интоксикации, а также органы естественной детоксикации для увеличения их функционального потенциала. Диссертационное исследование В.В. Васильева, в котором проведено углубленное изучение указанных направлений и предложены пути их решения, безусловно, является актуальным и имеет большое теоретическое значение и четко выраженную практическую направленность.

Научно-практическое значение работы несомненно. Автором на основании многочисленных клинико-лабораторных и экспериментальных исследований показано, что синдром эндогенной интоксикации при острых патологиях живота на начальном этапе связан не только и не столько с инфекцией, но в большей степени с выраженностью катаболических процессов, а позднее – со снижением детоксикационной способности организма. Установлен весьма интересный для патофизиологии факт, что развитие синдрома эндогенной интоксикации и темп его прогрессирования при ургентной патологии живота не зависят от характера воспалительного процесса, а связаны с активностью фосфолипаз и перекисным окислением

мембранных липидов. Доказано, что наиболее патогенетически значимы указанные процессы в начальные сроки заболеваний. Последнее имеет важнейшее прикладное значение, определяя вектор терапии на самых ранних стадиях болезни именно на эти компоненты патогенеза. Важное значение для науки имеет и установленный факт, что в развитии эндотоксикоза при ургентной патологии живота важную роль играет энтеральный дистресс-синдром, возникающий на самых ранних этапах болезни, причем вне зависимости от характера воспалительного процесса брюшной полости. Несомненную научную новизну имеет доказательство, что нарушение функционального статуса органов детоксикационной системы сопряжено с возрастанием в плазме крови и тканевых структурах активности фосфолипаз и интенсивности липопероксидации, что обуславливает развитие мембранодестабилизирующих явлений. Полученный фактический материал также имеет важную практическую ценность, так как определяет направление патогенетической терапии по предупреждению поражений естественной детоксикационной системы. Немаловажное научное значение имеет доказательство, что применение патогенетически обоснованной схемы терапии с ремаксолом для профилактики прогрессирования эндотоксикоза у больных острой хирургической патологией органов брюшной полости позволяет уменьшить явления эндогенной интоксикации за счет предотвращения избыточной активности фосфолипаз и перекисного окисления мембранных липидов, а также стабилизировать функциональное состояние органов детоксикационной системы.

Основное содержание диссертации и защищаемые положения в достаточной степени представлены в 24 научных работах, 17 из которых опубликованы в изданиях, рекомендованных ВАК.

Анализ диссертационной работы показывает, что цель исследования достигнута и поставленные задачи выполнены. Выводы соответствуют поставленным задачам.

