

ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ

Диссертации «Программа энтеральной коррекции нарушений гомеостаза при острых отравлениях» представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.20 – «анестезиология и реаниматология»

Актуальность темы. Энтеральная детоксикация является основой комплексных мероприятий по очищению организма от токсикантов и широко используется при лечении больных с острыми отравлениями. Исследования, научные работы последних лет, клиническая практика, четко указывают на то, что при применении различных методов кишечной детоксикации достигается не только механическое удаление токсиканта, но и мощное положительное воздействие на параметры гомеостаза, кислотно-щелочного баланса крови, показатели реологии и эндотоксикоза. Диссертационная работа Поцхверия М.М. посвящена актуальной теме оптимизации использования программы энтеральной детоксикации в комплексных мероприятиях по лечению больных с острыми отравлениями препаратами психофармакологическими ряда и веществами прижигающего действия, являющихся наиболее часто встречаемых в современной токсикологической практике, а также влияние методики на показатели гомеостаза, эндотоксикоза и, в итоге, на частоту осложнений и исход заболевания.

Цель и задачи исследования. Целью исследования явилось обоснование целесообразности применения энтеральной коррекции нарушений гомеостаза при острых отравлениях веществами разъедающего действия и психофармакологическими препаратами. Задачи сформулированы корректно, соответствуют поставленной цели. Всего было обследовано 752 пациента с острыми отравлениями из них 325 пациентов с препаратами прижигающего действия и 427 больных с интоксикацией препаратами психотропного и снотворного ряда. Всем

больным проводились комплекс лабораторных, инструментальных исследований и лечебных мероприятий в соответствии с принятыми Московскими городскими стандартами лечения острых отравлений. Статистическая обработка полученных данных проведена с использованием методов многомерного анализа.

Программа энтеральной коррекции состояла из следующих трех компонентов

1. Кишечный лаваж с использованием энтерального раствора в объеме от 4,5 до 15 литров в первые 6 часов после госпитализации.
2. Дробное пероральное введение мета и пробиотиков.
3. Энтеральное дробное питание по 200 мл до 1,6 литров, через 6 часов после кишечного лаважа до выхода больного из критического состояния.

Эффективность методов оценивалась при помощи следующих показателей.

- динамика клинического состояния
- динамика показателей эндотоксикоза
- динамика показателей параметров гомеостаза
- частота интермиттирующего течения интоксикации, выраженная в % к общему числу больных в группе
- частота развития и продолжительность психотических расстройств в составе ХЛС и НЛС
- частота пневмоний как осложнения отравления
- продолжительность пребывания пациента в реанимационном отделении
- продолжительность общего срока госпитализации
- смертность

Выводы представлены в шести пунктах. В них автор заключает, что очищение желудочно-кишечного тракта с помощью кишечного лаважа с последующим пероральным назначением глюкозированного энтерального раствора в объеме 4,5 литров в сутки на протяжении 5 дней, кроме безусловного детоксикационного

эффекта оказывает положительное влияние и на показатели гомеостаза, реологии, патологической избыточной кишечной проницаемости, позволяет поддерживать окислительные процессы на уровне, необходимом для адекватной защитной реакции организма. Как следствие вышесказанного, применение программы энтеральной коррекции у больных с отравлением психофармакологическими препаратами 2-3 стадии, приводило к снижению длительности проводимой ИВЛ, частоты развития пневмоний, тромбоза вен нижних конечностей и длительности пребывания в ОРИТ. Положительная тенденция наблюдается и при лечении вышеуказанной методикой и больных с отравлением веществами раздражающего действия. Достоверно продемонстрировано, быстрее происходит эпителизация язвенных дефектов слизистой оболочки пищевода и желудка, сокращается количество ЖКК, частота дальнейшего развития стриктур пищевода, пневмоний, тромбоза вен нижних конечностей, ТЭЛА и интоксикационного делирия.

В разделе **практические рекомендации**, состоящего из девяти пунктов, автор скрупулезно и всесторонне описывает применение методики в повседневной клинической практике у больных с острыми отравлениями психофармакологическими средствами и веществами раздражающего действия, обращая особое внимание на безопасную технику введения солевого энтерального раствора, профилактику гипергидратации и гипотермии, описывает изменение тактики проводимой инфузионной терапии, нутритивной поддержки больного.

Содержание и оформление автореферата и количества научных публикаций, соответствует предъявляемым требованиям.

Заключение. В качестве общего вывода по автореферату следует заключить, что диссертационная работа М.М. Поцхверия «Программа энтеральной коррекции нарушений гомеостаза при острых отравлениях», представленная к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является законченной научной работой, имеющей также большое практическое значение и вносит большой вклад в развитие детоксикационной терапии в реаниматологии и клинической токсикологии. Работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 года №842, а ее автор Михаил Михайлович Поцхверия заслуживает присуждения искомой научной степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология.

Руководитель
Центра Лечения Острых Отравлений
РМЦ «Армения».
Кандидат медицинских наук. _____



Мелконян Ш.Л.

Подпись Мелконяна Ш.Л.
Заверяю.
Зав. Отделом кадров
РМЦ «Армения» _____



Джангирян И.В.

Контактные данные:
Республика Армения.
Ереван ул. Маркаряна 6
Тел +374-10-318-225
drmelkonyan@gmail.com