

ОТЗЫВ

на диссертационную работу Демчука Олега Владимировича на тему: **«ПРОФИЛАКТИКА ОСТРОГО ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ ПОЧЕК»**, представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология.

Демчук Олег Владимирович 1994г. окончил Донецкий государственный медицинский университет им. М.Горького по специальности «лечебное дело». С 1994г по 1997г проходил интернатуру по специальности «анестезиология» в отделении анестезиологии и интенсивной терапии на базе ДОЛКО, с 2003 года ИНВХ им. В.К. Гусака. Далее, с 1994 по 2007г работал врачом-анестезиологом отделения анестезиологии и интенсивной терапии, с 2007 по 2012 год работал врачом анестезиологом-реаниматологом отделения анестезиологии, в том числе палат реанимации и интенсивной терапии кардиохирургического профиля ИНВХ им. В.К. Гусака МЗ ДНР по совместительству. С сентября 2010г по настоящее время научный сотрудник отдела анестезиологии и интенсивной терапии ИНВХ им. В.К. Гусака МЗ ДНР.

В мае 2009г защитил диссертацию ««Выбор метода восполнения кровопотери при операциях на аорте и магистральных сосудах» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «анестезиология».

С октября 2012г работал ассистентом, а с 2014 года в должности доцента кафедры общей практики, семейной медицины ФИПО. С сентября 2020г по настоящее время работает доцентом кафедры анестезиологии, интенсивной терапии и медицины неотложных состояний ФИПО на основном месте работы.

Представленная диссертационная работа является законченной самостоятельной научно-исследовательской работой, содержащей новые конкретные решения актуальной и социально значимой проблемы современной анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии. Несмотря на внедрение новых технологий в анестезиологии, хирургии развитие острого послеоперационного повреждения почек определяет значительное увеличение летальности после операций на сердце и сосудах, перитоните и панкреатите. При этом проведение общепринятой тактики

лечения, включая заместительную почечную терапию оказалось малоприменимым и даже повышало летальность.

При подготовке к выполнению работы автором изучен и проанализирован обширный объем отечественных и зарубежных источников по вопросам патогенеза, диагностики и методов интенсивной терапии острого повреждения почек, включая международные Европейские и Российские рекомендации. Это определило объём и характер комплекса клинических, биохимических исследований, а также выбора метода обезболивания, внутриоперационной поддержки, послеоперационного интенсивного лечения.

Значения полученных результатов исследований заключены в разработке концепции и технологии профилактики острого послеоперационного повреждения почек на основании учета обратимости почечного повреждения благодаря уникальной способности клеток проксимальных канальцев восстанавливать структуру и функцию за счет ингибирования апоптоза, активации синтеза белков и липидов с восстановлением почечного кровотока. Это стало возможным благодаря предупреждению развития почечного повреждения на всех этапах хирургического лечения: до – во время – после операции. Важнейшим составляющим предложенной тактики интенсивного лечения следует считать предложенные методы детоксикации, обеспечивающие устранение «пиковых» концентраций нефротоксинов, патогномоничных для этого вида повреждения.

Выбор метода активной профилактики ОППП – детоксикация с помощью применения в раннем послеоперационном периоде дискретного плазмафереза, не только обеспечивает устранение «критической» концентрации нефротоксинов – продуктов реперфузионно-микроциркуляторного повреждения, местного и системного воспалительного ответа, оксидативного стресса, эндотелиального повреждения но и подавление продуктами этих веществ, предупреждение репрограммирования клеток крови (лейкоцитов, моноцитов, лимфоцитов), что и определяет ренопротективный процесс, препятствуя необратимости клеточного повреждения и формированию полиорганных нарушений. Безопасность, управляемость проведения плазмафереза в раннем послеоперационном периоде позволяет использовать этот метод в любом отделении интенсивной терапии, не требует дополнительной аппаратуры и медикаментозного сопровождения.

Во время выполнения работы Демчук О.В. зарекомендовал себя требовательным, принципиальным, ответственным сотрудником, владеющим всеми современными методами анестезии и интенсивной терапии у больных с длительными оперативными вмешательствами и массивной кровопотерей. Главное требование - обеспечение безопасности благодаря целенаправленности интенсивной терапии на всех этапах хирургического лечения.

Автор диссертации владеет умением проводить анализ и обобщение полученных результатов, в том числе, опираясь на современные примененные методы статистического анализа, интерпретация которых исключает сомнения в объективности полученных данных.

Представленная к рассмотрению диссертационная работа содержит кардинальные составляющие научной новизны относительно современной парадигмы острого послеоперационного повреждения почек с позиций нейро-эндокринного и системно-воспалительного ответа на оперативное вмешательство, факторы внутриоперационной агрессии, включая кровопотерю и способы ее восполнения, длительность операции и «пережатие» аорты, длительность искусственного кровообращения, а также сопутствующие заболевания.

Демчук О.В. является автором 26 печатных работ и 4 изобретений и рацпредложений.

Таким образом, диссертационная работа Демчука Олега Владимировича на тему: «ПРОФИЛАКТИКА ОСТРОГО ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ ПОЧЕК» является самостоятельной и законченной научной работой, соответствует требованиям ВАК ДНР, предъявляемым к диссертациям доктора медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук.

Научный консультант:

д.м.н., профессор кафедры
анестезиологии, интенсивной
терапии и медицины неотложных
состояний ФИПО

ГОО ВПО «ДонНМУ им. М Горького»



Подпись _____
И.А. Машкова
заведующий специалист отдела кадров
ГОО ВПО ДонНМУ им. М. Горького

В.П. Шано