

ОТЗЫВ официального оппонента

на диссертацию Гончарука Максима Сергеевича на тему «Оптимизация лечения артериальной гипертензии у больных с ожоговыми поражениями кожи», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни

Актуальность темы исследования

Артериальная гипертензия (АГ) является одним из наиболее значимых факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний. Несмотря на успехи, достигнутые в лечении АГ за последние десятилетия, она по-прежнему остаётся наиболее распространенным неинфекционным заболеванием во всем мире. Этиология АГ сложна и многофакторна. Наряду с генетическими нарушениями, дисфункцией нейроэндокринной системы и образом жизни человека важную роль в генезе АГ могут играть разнообразные факторы окружающей среды.

Диссертация Гончарука М.С. посвящена одному из наименее изученных факторов развития АГ – ожоговому повреждению. Актуальность выбранной темы исследования не вызывает сомнений, поскольку ожоги занимают лидирующие позиции в структуре травматизма во всем мире. Особенно актуальной эта тема является для жителей Донбасса, живущих в условиях военного конфликта, при котором риск ожоговой травмы резко возрастает.

Несмотря на высокую частоту и значимость нейрогуморального стрессового ответа при ожоговым травмам, до настоящего времени практически не проводились исследования, посвященные оценки распространенности АГ у таких пациентов. Не установлена структура АГ и профиль артериального давления при термических поражениях. Не изучено влияние площади ожога на риск развития АГ и потенциальная роль последней в исходах ожоговых травм.

Оптимальная антигипертензивная терапия пациентов с ожогами также не разработана. Бета-адреноблокаторы (ББ) являются наиболее часто назначаемой группой антигипертензивных средств у ожоговых больных, тем не менее они демонстрируют неоднозначное влияние на процессы заживления ран. В ряде исследований, применение ББ приводило к снижению частоты сердечных сокращений и сокращению кровопотери во время дерматопластики у пациентов с обширными ожогами. Тем не менее, в крупных мета-анализах не было получено убедительных доказательств улучшения исходов у пациентов с ожогами на фоне лечения этой группой препаратов. Более того, вазоконстрикторный эффект ряда ББ может оказывать негативное влияние на заживление ожоговых ран, приводя к пролонгации госпитализации и увеличению экономических затрат на лечение.

В свою очередь, полностью оправданным представляется выбор диссидентом блокаторов кальциевых каналов (БКК) негидропиридинового ряда как альтернативной группы препаратов для снижения постожогового катаболизма и коррекции АГ. Вазодилатирующие свойства этой группы не только могут способствовать снижению артериального давления, но и улучшать процессы неоангиогенеза ожоговой раны. Тем не менее, до настоящего времени не проводилось исследований, посвященных сравнительной оценке эффективности и безопасности ББ и БКК у пациентов с ожогами и АГ.

И наконец, до сих пор не разработан оптимальный метод оценки процесса заживления ожоговых ран. Представляется перспективным разработка системы, обладающей возможностями оценки скорости заживления ран у ожоговых пациентов, информационной поддержки процесса принятия решений при проведении лечебно-диагностических мероприятий, управления потоком пациентов и автоматизации анализа лечения. Всё вышесказанное свидетельствует о несомненной актуальности данного исследования.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Работа оформлена в виде рукописи на 181 странице машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, материала и методов исследования, 3 глав результатов собственных исследований, анализа и обсуждения результатов, выводов, практических рекомендаций, списка использованных литературных источников (216 наименований, из которых 20 – кириллицей и 196 – латиницей) и приложений. Работа иллюстрирована 13 рисунками и 11 таблицами. Последовательное, логическое изложение материала прослеживается во всей ее структуре. Цель исследования соответствует избранной теме, а сформулированные автором задачи полностью адекватны этой цели. Выводы и практические рекомендации логично следуют из результатов исследования и соответствуют поставленным задачам.

Обзор литературы написан четко и лаконично. В нем освещены эпидемиология ожогового травматизма, современные аспекты патогенеза и клинических проявлений гиперметаболического состояния при ожогах, изложены известные механизмы влияния АГ и антигипертензивных препаратов на течение ожоговой болезни. Особое внимание уделяется методам оценки тканевой перфузии и скорости заживления ран у пациентов с ожогами. В целом обзор литературы дает полное представление о современном состоянии проблемы и свидетельствует о компетентности автора в изучаемом вопросе.

Во второй главе диссертационной работы представлены критерии включения и исключения пациентов, приведена общая структура работы и подробная характеристика обоих этапов исследования. В диссертационное исследование включено достаточное количество клинических наблюдений для получения достоверных результатов. Автором изучены данные историй болезни 687 пациентов на первом, ретроспективном, этапе исследования и проспективно обследованы 120 пациентов на втором этапе работы.

Приведены применяемые клинические, лабораторные, инструментальные и статистические методы исследования, в том числе дана подробная характеристика разработанного способа определения скорости заживления ран.

Данные собственных исследований автора представлены в третьей, четвертой, пятой и шестой главах работы. В главе 3 представлены данные о распространенности и структуре АГ среди пациентов с термическими поражениями, приведены особенности суточного профиля артериального давления больных с АГ и термическими поражениями кожи, наглядно изложена взаимосвязь АГ с клинико-демографическими параметрами пациентов с дермальными ожогами.

Глава 4 посвящена исследованию клинической значимости АГ у пациентов с термическими поражениями кожи. Представлены результаты изучения особенностей периферического кровообращения и заживления ожоговых ран у пациентов с АГ, а также влияния АГ на сроки пребывания в стационаре.

В главе 5 представлены результаты оценки влияния антигипертензивной терапии на течение постожогового периода у пациентов с термическими поражениями кожи.

Глава 6 посвящена описанию разработанного способа определения скорости заживления ожоговых ран. Автором представлена структура программного обеспечения медицинской информационной системы оценки скорости заживления ран, описаны результаты исследования её эффективности и безопасности в условиях ожогового отделения, приведены наглядные примеры использования системы в реальной клинической практике.

В разделе «Анализ и обсуждение полученных результатов» автором проведено обобщение полученных результатов и приведено патогенетическое обоснование предлагаемых методов диагностики и лечения.

Выводы полностью соответствуют цели и задачам исследования, последовательно вытекают из содержания диссертации, обоснованы анализом и обобщением полученных собственных данных и являются логическим завершением работы.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

О высокой достоверности выводов и практических рекомендаций свидетельствует проведение научного анализа с использованием современных методов исследования и статистической обработки. Автором на защиту выдвинут ряд важных в теоретическом и практическом плане новых положений. В диссертационной работе Гончарука М.С. впервые получены данные о распространенности, структуре и особенностях АГ у пациентов с поверхностными ожогами. Установлено, что в целом среди пациентов с ожоговыми травмами АГ встречается у каждого пятого пациента. Автором выявлен ряд факторов, в том числе площадь ожогового повреждения, определяющих наличие АГ у пациентов с дермальными термическими ожогами. В исследовании впервые доказана взаимосвязь между скоростью заживления ожогового поражения и группой антигипертензивных препаратов, использованных для лечения АГ.

Материалы диссертационной работы внедрены в клиническую практику учреждений здравоохранения Донецкой Народной Республики, а также в педагогический процесс учреждений высшего образования.

Полнота опубликования исследования и соответствие автореферата основным положениям диссертации

По результатам диссертационного исследования опубликовано 11 печатных работ, 3 из которых в журналах, включенных в перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией ДНР и Российской Федерации для публикаций основных научных результатов диссертации на соискание ученых степеней.

Автором получен патент на полезную модель и 2 свидетельства о рационализаторском предложении.

Результаты исследования в достаточном объеме доложены на конгрессах и конференциях в Донецкой Народной Республике и Российской Федерации.

Автореферат соответствует рукописи диссертации и отражает основные положения рецензируемой работы.

Замечания

Имеется замечание, не носящее принципиального характера: в работе изучена общая распространенность АГ у ожоговых больных. Вместе с тем, представлялось бы целесообразным изучить структуру типов АГ и установить частоту имеющейся ранее АГ и частоту АГ, развившейся *de novo* на фоне ожогового повреждения.

В порядке дискуссии хотелось бы задать несколько вопросов:

1. Каковы, по Вашему мнению, патофизиологические механизмы, лежащие в основе развития АГ при ожогах?
2. Обоснуйте выбор когорты пациентов с поверхностными дермальными ожогами в качестве критерия включения.

Заключение

Диссертация Гончарука Максима Сергеевича на тему «Оптимизация лечения артериальной гипертензии у больных с ожоговыми поражениями кожи» посвящена актуальной проблеме современной внутренней медицины и представляет собой завершенную научно-исследовательскую работу. По актуальности, научной новизне, объему исследования, теоретическому и практическому значению, представленная диссертация полностью соответствует пункту 2.2 «Положения о присуждении ученых степеней», утверждённому Постановлением Совета Министров Донецкой Народной Республики от

27.02.2015 г. № 2-13, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук (14.01.05 – кардиология),
профессор, Институт «Медицинская академия им. С.И. Георгиевского»
Федерального государственного автономного образовательного
учреждения высшего образования
«Крымский федеральный университет им. В.И. Вернадского»,
заведующий кафедрой внутренней медицины № 1

Алексей Витальевич Ушаков



Адрес: бульвар Ленина, 5/7, Симферополь, 295051, Республика Крым, РФ.
Тел.: +79787511949,
e-mail: ushakovav88@mail.ru,
сайт организации: <http://www.ma.cfuv.ru>

Официальный оппонент, доктор медицинских наук Ушаков
Алексей Витальевич  согласен на автоматизированную
обработку персональных данных.

