

## Отзыв

на автореферат диссертации М.Л. Лебеда на тему: "Патогенетическое обоснование оптимизации адаптивных реакций при множественной скелетной травме" (экспериментально-клиническое исследование) по специальности 14.03.03 – патологическая физиология.

Избранная автором тема представляется актуальной, так как травматизм занимает третье место в общей популяции смертности населения во всем мире. По данным статистики в Российской Федерации травмы занимают высокое место в общей структуре смертности населения. Оказание медицинской помощи и последующая реабилитация требуют больших материальных средств вследствие трудности и длительности лечения. Характерной чертой современного травматизма является увеличение количества множественных и сочетанных травм с нарушением опорно-двигательной системы и дисфункцией систем жизнеобеспечения. Летальность при множественных травмах колеблется от 4,9 до 30,6%. Большой удельный вес в развитии травматической болезни отводится ортопедической хирургии при лечении врожденных и приобретенных заболеваний опорно-двигательной системы. Суммарное агрессивное воздействие на организм при оперативном лечении патологии опорно-двигательной системы значительно влияет на функции основных систем жизнеобеспечения. Отражением неэффективности метода лечения в современной ортопедической хирургии являются ближайшие и отдаленные осложнения, которые замедляют реабилитацию и ухудшают качество жизни больных и послеоперационную летальность.

В настоящее время недостаточно изученными признаются фундаментальные аспекты патогенеза тяжелых механических повреждений, роли реактивности организма в ответной реакции, взаимоотношения между системными и локальными адаптивными и патогенетическими процессами. Недостаточными являются сведения о существовании, выраженности и степени полезности адаптивных реакций при тяжелой скелетной травме, причины осложнений возникающих в ближайшем и отдаленном периоде скелетной травмы.

Поставив перед собой цель, выявить в исследовании механизмы формирования адаптивных реакций в организме при множественной скелетной травме и патогенетически обосновать оптимизацию послеоперационной защиты больных при хирургических вмешательствах на опорно-двигательной системе.



Для достижения поставленной цели автор ставит перед собой ряд задач, среди которых наряду с обоснованием и использованием методики определения типа адаптации организма при экспериментальной множественной скелетной травме, изучена динамика травматической болезни, изменение интенсивности отмеченных процессов, роли реакции нейроэндокринной системы.

Выявлена динамика развития системного воспалительного ответа и оксидантного стресса. Изучено течение и исход травматической болезни при модификации адаптивных реакций по резистентному типу, установлен оптимальный тип адаптации при множественной скелетной травме. Исследованы адаптивные реакции в условиях операционной травмы опорно-двигательной системы и послеоперационном периоде при использовании традиционных и усовершенствованных программ анестезии и интенсивной терапии.

Автором на основании комплексного исследования установлены патофизиологические сдвиги расширяющие представление о множественной скелетной травме в эксперименте и клинике. Результаты работы показали, что воспроизведение модели множественной скелетной травмы со стабилизацией отломков в аппаратах внешней фиксации сопровождается развитием тяжелой травматической болезни, толерантной адаптации с умеренным повышением содержания глюкозы, триглицеридов и снижения концентрации молочной кислоты. Реакция нейроэндокринной системы в эксперименте приводит к увеличению концентрации глюкокортикостероидов, свободного трийодтиронина, снижения свободного тироксина.

Морфологические показатели внутренних органов в эксперименте свидетельствовали о дегенеративно-дистрофических изменениях, что подтверждает системный характер повреждения внутренних органов в условиях множественной скелетной травмы с развитием системно-воспалительной реакции и появлением оксидантного стресса, а также дисбаланса системы глутатиона в сердце и легких.

Повышение концентрации креатинина и мочевины являлось прогностическим признаком неблагоприятного исхода травматической болезни. Наблюдалась модификация адаптационной реакции по резистентному типу, что ухудшало течение травматической болезни и снижало недельную выживаемость. Автором было показано, что развитие адаптационных реакций связано с выбором метода анестезиологической защиты. При субарахноидальном обезболивании формируется толерантная адаптация. При тотальной внутривенной анестезии с искусственной вентиляцией легких формируется резистентная адаптация. Субарахноидальная и комбинированная спинально-эпидуральная анестезия формируют адаптацию по толерантному

типу. Показано, что формирование адаптации по резистентному типу в послеоперационном периоде у больных, перенесших тотальное эндопротезирование тазобедренного сустава, свидетельствует о неэффективности послеоперационной интенсивной терапии.

Анализ данных изложенных в автореферате показывает, что работа достаточно широко апробирована и внедрена в практическое здравоохранение. Автореферат написан хорошим литературным языком, легко читается.

Выводы обстоятельны, дают полное представление об основных результатах.

Таким образом, автореферат, научные публикации автора позволяют сделать вывод о том, что диссертация является законченным научно-квалификационным трудом, в котором разработаны теоретические и практические положения, совокупность которых можно квалифицировать как научное достижение, имеющее важное значение в развитии медицины и отвечает требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г., предъявляемым к докторским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения учёной степени доктора медицинских наук по специальности 14.03.03 - патологическая физиология.

Зав.кафедрой анестезиологии и реаниматологии

Иркутского Государственного Медицинского университета

Заслуженный врач России, д.м.н., профессор Голуб И.Е.

подпись	<i>И.Е. Голуб</i>
Специалист по кадровой работе	<i>Семин</i> <i>Ан. В. Иванов</i>
г. _____	20 ____ г.