

## **Отзыв официального оппонента**

доктора медицинских наук, профессора Е.А. Спиридоновой на диссертационную работу Сулаймановой Жанары Денизовны «Инфузионная терапия в раннем послеоперационном периоде», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 - «Аnestезиология и реаниматология»

### **Актуальность исследования**

Инфузионная терапия в раннем послеоперационном периоде у детей является важнейшим разделом анестезиологии-реаниматологии, определяющим исходы интенсивной терапии, восстановление гомеостаза на макро и микроуровнях организма, элиминации препаратов введенных во время анестезии и сроках восстановления после перенесенного оперативного вмешательства.

Много изменений перетерпела в последние годы стратегия и тактика ведения инфузионной терапии в интраоперационном и послеоперационном периоде, как у детей, так и у взрослых. Несмотря на это остается открытым вопрос об использовании кристалloidных растворов обладающих благоприятным воздействием на системы и ткани организма. В силу физиологических особенностей детского возраста, особого внимания заслуживает данный вопрос у детей в послеоперационном периоде.

Диссертационная работа Сулаймановой Жанары Денизовны посвящена изучению вопроса эффективной инфузионной терапии в интенсивной терапии у детей в раннем послеоперационном периоде, и актуальность представленного исследования не вызывает сомнения.

### **Конкретное личное участие автора в получении изложенных результатов**

Вклад автора в выполнении работы определяется участием непосредственно ведении пациентов в интраоперационном и послеоперационном периоде, сборе материала, его статистическом анализе и оценке в со-

поставлении с российскими и зарубежными исследованиями.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций диссертации**

Достоверность работы определяется объемом исследованного материала – 97 пациента, подтверждением статистической значимости получаемых результатов, информативностью и достоверностью использованных лабораторных и инструментальных методов исследования. Научные положения убедительно аргументированы. Выводы и практические рекомендации диссертации логично вытекают из доказанных научных положений, имеют важное научное и практическое значение для анестезиологии-реаниматологии.

Полученные при исследовании и приведенные в диссертации данные, имеют отражение в первичной документации (историях болезни, протоколах исследований, регистрационных каратах) отделения реанимации и интенсивной терапии и отделения анестезиологии-реанимации РДКБ ФГАОУ ВО РНИМУ им.Н.И. Пирогова МЗ РФ г. Москвы.

### **Степень научной новизны представленной работы**

Исследование носит инновационный характер с позиции всесторонней оценки влияния инфузионной терапии в интенсивной терапии на основе комплексного мониторинга в раннем послеоперационном периоде у детей. Клинический материал обширен и позволяет сделать объективные выводы. Работа заслуживает внимания тем, что научно-клинические направления исследований носят проспективный характер. Реализация представленной концепции наиболее эффективной инфузионной терапии в послеоперационном периоде, основанной на анализе показателей комплексного мониторинга у каждого конкретного пациента, позволит в конечном итоге снизить длительность нахождения пациентов на искусственной вентиляции легких, уменьшить длительность пребывания пациентов в отделении реанимации и интенсивной терапии, а также снизить

экономические затраты на лечение.

### **Сведения о внедрении и предложении, о дальнейшем использовании полученных результатов**

Все научные положения, а также практические рекомендации, сформулированные в диссертационной работе, внедрены в клиническую практику отделения реанимации и интенсивной терапии РДКБ ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова МЗ РФ г. Москвы. Результаты, полученные при выполнении данного исследования, можно рекомендовать для использования в практической деятельности медицинских учреждений занимающихся лечением детей в раннем послеоперационном периоде.

### **Сведения о полноте публикаций**

По теме диссертационной работы опубликовано 4 научных печатных работ, из которых 2 представлены в журналах регламентированных перечнем рецензируемых научных изданий ВАК, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертации на соискание ученой степени кандидата наук.

Материалы представленных статей в полной мере соответствуют содержанию диссертации. Вклад Сулаймановой Ж.Д. в приведенных статьях заключался в непосредственном написании работы, обследовании и клиническом ведении детей в периоперационном периоде, обработке полученных результатов, анализе и статистической обработке материалов.

### **Соответствие содержания диссертации указанной на титульном листе специальности**

Содержание диссертации Сулаймановой Жанары Денизовны «Инфузионная терапия в раннем послеоперационном периоде у детей» соответствует специальности «Анестезиология и реаниматология» - 14.01.20, указанной на титульном листе.

## **Содержание работы**

Диссертация написана на русском языке. Работа выполнена в классическом стиле, изложена на 94 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, глав собственных результатов, заключения, выводов и практических рекомендаций. Диссертация содержит 8 таблиц и 14 рисунков, библиографический указатель из 130 работ отечественных и зарубежных авторов.

### **Введение**

Во введении автор освещает актуальность темы, определяет цель и задачи диссертационного исследования, излагает научную новизну и научно-практическую значимость работы, представляет основные положения, выносимые на защиту, приводит информацию о практическом использовании полученных результатов, о структуре и объёме работы.

### **Глава 1. Обзор литературы**

В первой главе автор приводит актуальные данные литературы по рассматриваемому вопросу с акцентом на публикации последних лет, исторические сведения по рассматриваемой проблеме. Глубина поиска достаточна, что обеспечивает высокую информативность и объективность. Обзор литературы раскрывает способность автора к анализу изучаемой проблемы, выявлению малоисследованных и противоречивых вопросов.

### **Глава 2. Материал и методы исследования**

Глава посвящена описанию материалов и методов исследования. Представлен дизайн научно-клинических направлений представленных в работе. Содержится подробная клиническая характеристика больных, представлены критерии их отбора (критерии включения и исключения) и методы клинического исследования.

В главе развернуто и в полном объеме описан дизайн диссертационной работы, комплекс использовавшихся методик. Материалы главы свидетельствуют о высоком методологическом и методическом уровне

работы, дают основания считать полученные результаты полностью корректными с позиций доказательной медицины. Клинический материал представляет собой базу данных, анализ которой позволяет объективно и всесторонне оценить роль персонифицированного подхода к инфузионной терапии в раннем послеоперационном периоде.

Автор применял современные неинвазивные методы исследования для оценки параметров центральной гемодинамики, среди которых наибольший интерес вызывает биоимпедансное исследование водного и энергетического обмена тканей и клеток.

Для оценки гемодинамических изменений использовался ультразвуковой аппарат Uscom.

Статистическая обработка материала выполнена с помощью программы STATISTICA 23 на основе репрезентативных выборок с использованием критериев и тестов для параметрических и непараметрических данных.

### **Глава 3 Результаты собственных исследований**

Глава представляет результаты собственных исследований автора, разделы хорошо иллюстрированы, приведены информативные таблицы, диаграммы и графики.

Рассмотрение начинается с оценки происходящих сдвигов кислотно-щелочного равновесия и электролитных изменений, происходящих в крови под воздействием введения кристаллоидных растворов. Выполнен подробный анализ изменений в крови под воздействием кристаллоидных растворов, приведена оценка выраженности изменений в крови и оформлена в виде таблиц. Неоднократные сообщения о склонности к развитию ацидоза в группе с использованием раствора NaCl 0,9% подтвердились. Наиболее лучшая стабилизация электролитных и кислотно-щелочных изменений была выявлена в группе использования раствора Стерофундин.

Интересные результаты представлены в разделе, посвященном восстановлению сознания и дыхания, где статистически достоверное более

раннее восстановление было выявлено в раннем послеоперационном периоде у детей в группе с использованием раствора Реамберин.

Несколько разделов посвящены анализу параметров центральной гемодинамики неинвазивным методом. Наиболее стабильными были выявлены группы с использованием раствора Стерофундин и Реамберин, при анализе полученных данных динамики оцениваемых показателей центральной гемодинамики у пациентов.

Несомненный интерес вызывает раздел, посвященный анализу водного баланса организма, что подтверждает данные многих авторов о распределении жидкости в организме.

Глава заключение представляет собой обсуждение полученных автором результатов исследования и сопоставление их с данными других исследователей. Она является логичным завершением основной части работы. Написана в хорошем литературном стиле.

### **Заключение**

Диссертация Сулаймановой Жанары Денизовны, выполненная совместно с научным руководителем, д.м.н., профессором Лазаревым Владимиром Викторовичем является законченной научно-квалификационной работой, которая содержит новое решение актуальной научно-практической проблемы – инфузионной терапии в раннем послеоперационном периоде у детей, имеющей большое значение для анестезиологии-реаниматологии и здравоохранения в целом. Работа соответствует требованиям ВАК, предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Замечания по работе, не имеющие принципиального значения:

Внести исправления лексических и орфографических ошибок (опечаток).

Диссертационная работа «Инфузионная терапия в раннем послеоперационном периоде у детей» Сулаймановой Жанары Денизовны может быть представлена к официальной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «Аnestезиология и реаниматология» - 14.01.20 в Диссертационный Совет.

**Официальный оппонент**

д.м.н., профессор кафедры  
анестезиологии – реаниматологии  
ФГБОУ ВО МГМСУ  
им. А.И. Евдокимова МЗ РФ

Спиридонова Е.А.

27.11.2020.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования Московский государственный  
медицинско-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова  
Минздрава Российской Федерации  
127473, г. Москва ул. Делегатская, д. 20, стр.1  
Тел.: 84956379456; Email: msmsu@msmsu.ru

Подпись Спиридоновой Е. А.  
закрепляю

Казначей Управления делами

