

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук Савина Ивана Анатольевича на диссертационную работу Проценко Дениса Николаевича «Тактика респираторной поддержки у пациентов в критическом состоянии», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.20 – Анестезиология и реаниматология.

Актуальность темы диссертационного исследования

Разработка оптимальных режимов респираторной поддержки, включая искусственную вентиляцию легких, для пациентов в различных клинических ситуациях является одной из главных нерешенных медико-экономических проблем. Респираторная поддержка, будучи крайне необходимым методом жизнеобеспечения пациентов, находящихся в критическом состоянии обладает и рядом негативных последствий связанных с использованием, которые включают развитие вентилятор-ассоциированное повреждение легких, токсические воздействия избытка кислорода на слизистую эпителия дыхательных путей, нарушение мукоциллиарного клиренса, развитие полинейропатии и слабости дыхательной мускулатуры, что неизбежно ведет к высокому риску вторичных бактериальных инфекций и возникновению ИВЛ-ассоциированной пневмонии.

В своей диссертационной работе Проценко Денис Николаевич выполнил ряд важнейших исследований, которые позволили глубоко изучить тактику респираторной поддержки в стационарах нашей страны и ближнего зарубежья, выявить спорные вопросы и разработать тактику эффективного и безопасного подхода к выбору стратегии респираторной терапии у пациентов в критическом состоянии.

Таким образом, представленная научная работа является крайне актуальной и имеет несомненную научно-практическую значимость.

Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций, сформулированных в диссертационном исследовании

Диссертационная работа выполнена на высоком методологическом уровне. Материал представлен наглядно и убедительно. Выносимые на защиту научные положения, практические рекомендации и выводы диссертационной работы являются достоверными и обоснованными.

Автор подтверждает научные положения практическими результатами на достаточном количестве клинических и диагностических наблюдений и детальном статистическом анализе. Основу работы составляют четыре этапа исследования с участием 711 пациентов разной возрастной группы.

Выводы диссертации достаточно аргументированы, полностью соответствуют поставленным задачам и полученным в исследовании результатам.

Практические рекомендации имеют весомую доказательную базу, опираются на достоверные результаты исследований и могут служить руководством для врачей анестезиологов-реаниматологов.

Достоверность и новизна научных результатов диссертационного исследования

Достоверность научных положений, выводов и рекомендаций в диссертационной работе Проценко Дениса Николаевича основаны на значительном объеме клинического материала (711 пациентов) и глубоком анализе, которые позволяют сделать объективные, достоверные с точки зрения статистики выводы.

Автору удалось проанализировать значительный объем количественных данных, полученных на основании клинической, инструментальной и лабораторной диагностики пациентов. Диссертантом выполнен сравнительный анализ режимов респираторной поддержки, наиболее часто

используемых в отделениях реанимации и интенсивной терапии. Изучено влияние механической вентиляции легких с применением различных режимов и параметров на органы и системы. Все данные, полученные в результате исследований, проанализированы и обработаны с помощью современных методов медицинской статистики.

Научная новизна работы Проценко Дениса Николаевича определяется комплексом полученных данных, которые позволяют повысить качество и безопасность использования респираторной поддержки у пациентов в крайне тяжелом состоянии. Впервые автором выявлены факторы риска повреждения легких при продолжительности механической вентиляции легких в течение более 72 часов. Доказано отрицательное влияние «традиционных» параметров респираторной поддержки на исходно интактные легкие.

Научно обоснована и всесторонне изучена методика маневров мобилизации альвеол. Продемонстрирована целесообразность мониторинга показателей центральной гемодинамики при проведении маневра «открытия» альвеол, так как увеличение внутригрудного давления приводит к снижению сердечного выброса с последующими гемодинамическими последствиями. Путем выполнения сравнительного анализа известных методов мобилизации альвеол доказано, что все они в равной степени оказывают негативные гемодинамические эффекты.

Автором рекомендован «протективный» подход в выборе стратегии респираторной терапии, как один из инструментов профилактики развития вентилятор-ассоциированной пневмонии, поскольку при этом подходе частота развития и тяжесть данного осложнения достоверно более низкая.

Разработана и внедрена в практику концепция максимальной стартовой антимикробной терапии у пациентов с ВАП.

Полученные данные исследований диссертационной работы позволили разработать алгоритмы оптимальной тактики респираторной поддержки в интенсивной терапии, которые внедрены в практическую деятельность отделений реанимации и интенсивной терапии медицинских учреждений РФ.

Так же, основные результаты исследований представлены на общероссийских и международных конференциях в сфере анестезиологии и реаниматологии и опубликованы в научных изданиях, в том числе, рекомендованных ВАК России.

В ходе изучения диссертации к автору возникло несколько вопросов:

- Как влияло использование различных режимов увлажнения дыхательной смеси (тепловлагообменный фильтр или увлажнитель испарительного типа) на развитие острого повреждения легких и затем ВАП? Какие рекомендации может дать автор по увлажнению дыхательной смеси при проведении ИВЛ?
- Как первоначально диагностировалось, что легкие «интакты» у пациентов с изолированным тяжелым повреждением ЦНС при начале ИВЛ?
- Какие критерии легли в основу диагноза вентилятор-ассоциированных трахеобронхита и пневмонии?
- Влияло ли на выбор стартовой схемы антибактериальной терапии у пациентов с ВАП, наличие у пациентов с Грамм негативными возбудителями бета-лактамаз, в том числе расширенного спектра?

Данные вопросы не снижают положительной оценки исследования, её научной и практической ценности.

Подтверждение опубликованных работ в научной печати

По теме диссертационной работы опубликованы 46 печатных работ, в том числе 22 в специализированных научных журналах, рекомендованных ВАК для докторских диссертаций, что вполне достаточно для отражения основных результатов настоящего исследования.

Автореферат Проценко Дениса Николаевича оформлен в соответствии с общепринятыми требованиями и дает полное представление об основных положениях диссертации. В нем отражены актуальность темы, научная

новизна, теоретическая и практическая значимость, практические рекомендации.

Заключение

Диссертационная работа Проценко Дениса Николаевича «Тактика респираторной поддержки у пациентов в критическом состоянии» является законченным научно-квалификационным трудом, выполненным при научном консультировании доктора медицинских наук, профессора Шифмана Ефима Муневича, в котором решена важная научная проблема выбора оптимальной и главное безопасной стратегии респираторной терапии у пациентов, находящихся в критическом состоянии.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости диссертационная работа Проценко Дениса Николаевича полностью соответствует всем требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 (с изменениями в редакции постановлений правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016г., №748 от 02.08.2016г., № 650 от 29.05.2017г., № 1024 от 28.08.2017г., № 1168 от 01.10.2018г.), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения степени по специальности 14.01.20 – Анестезиология и реаниматология.

Официальный оппонент:

заведующий отделением
реанимации и интенсивной терапии
ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии
им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России
доктор медицинских наук



Савин Иван Анатольевич
(шифр специальности 14.01.20)

27.01.2022

Даю согласие на сбор, обработку и хранение персональных данных

Савин Иван Анатольевич

Подпись и ученую степень Савина И.А. заверяю.

Ученый секретарь
ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии
им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России
кандидат медицинских наук



Данилов Глеб Валерьевич

27.01.2022

федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр нейрохирургии имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России)

125047, Москва, 4-я Тверская-Ямская ул., д.16

Тел.: (499) 972-8501 (499) 972-8668

E-mail: info@nsi.ru www.nsi.ru