

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Рахимова Рината Таузаховича «Диагностика и принципы коррекции респираторной полиневромиопатии у пациентов на длительной искусственной вентиляции легких», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.12 - анестезиология и реаниматология.

Научно-исследовательская работа Рахимова Рината Таузаховича посвящена изучению проблемы респираторной полиневромиопатии (РН) у пациентов на длительной ИВЛ, актуальность которой не вызывает сомнения. Общеизвестно, что РН удлиняет сроки лечения в отделении реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ) и реабилитацию, повышает стоимость интенсивной терапии и несет угрозу развития вторичных осложнений.

Основной целью работы является разработка принципов подбора индивидуальной программы белково-энергетического обеспечения и ранней реабилитации. Постановка задач, их разработка, обобщение теоретические и практические выводы свидетельствуют о высоком научном уровне соискателя. Проведенное исследование расширило представление как о теоретическом, так и о практическом применении методов диагностики респираторной полиневромиопатии, а также современных методах ее коррекции: персонализированной нутритивной поддержки и ранней реабилитации. Впервые показано, что одной из основных причин неудачного отлучения от ИВЛ является поражение нервно-мышечного аппарата внешнего дыхания, что сопровождается повреждением висцеральной составляющей белкового пула и проявляется низкими уровнями альбумина, трансферрина и сывороточной холинэстеразы.

Данные, полученные в результате исследования, позволили внедрить программу комплексной реабилитации и нутритивной поддержки пациентов с РН с учетом индивидуальной величины прироста энергопотребления на фоне реабилитационных мероприятий (вертикализации и велокинез).

Полученные автором результаты верны, выводы и заключения обоснованы. Диссертационная работа выполнена на достаточном объеме клинического материала (75 пациентов: 50 – исследуемая группа и 25 – контрольная группа). Представленный на рецензию автореферат дает полное представление о проделанной работе и о полученных результатах.

Все результаты диссертации опубликованы в достаточном количестве статей, рекомендованных ВАК, доложены на многочисленных представительных международных и российских конференциях.

Таким образом, диссертация Рахимова Рината Таузиновича «Диагностика и принципы коррекции респираторной полиневромиопатии у пациентов на длительной искусственной вентиляции легких», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой в которой решается важная задача - улучшение результатов лечения больных ОРИТ с респираторной полиневромиопатией, находящихся на длительной ИВЛ. По своей новизне, актуальности и методическому уровню, и научно-практической значимости результатов, обоснованности и достоверности положений, выводов и рекомендаций соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Р.Т. Рахимов заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12 - анестезиология и реаниматология.

Доцент кафедры нейрохирургии
с курсами нейронаук научно-образовательного центра,
врач-анестезиолог-реаниматолог
отделения реанимации и интенсивной терапии
ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии
им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России,
доктор медицинских наук

А.В. Ошоров

«18» марта 2022 г.

Подпись доктора медицинских наук Ошорова А.В. заверяю:

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



Г.В. Данилов

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

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Рахимова Рината Таузаховича «Диагностика и принципы коррекции респираторной полинейромиопатии у пациентов на длительной искусственной вентиляции легких», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12 – Анестезиология и реаниматология

Совершенствование методов лечения привело к улучшению выживаемости пациентов после критического состояния. Одним из важнейших направлений интенсивной терапии является протезирование функций дыхательной и сердечно-сосудистой систем. Респираторную поддержку используют не только у пациентов с дыхательной недостаточностью, но и при поражении головного мозга, сопровождающегося угнетением уровня бодрствования. Искусственная вентиляция легких позволяет спасти жизни в остром периоде заболевания или травмы. По мере стабилизации состояния необходим перевод пациента в автономное состояние, независимое от методов интенсивной терапии. Одной из сложнейших задач остается отлучение пациента от респиратора. Начиная искусственную вентиляцию легких, специалисты должны задумываться о том, как они ее будут прекращать. Факторами риска продолжительной зависимости больного от респираторной поддержки является само критическое состояние, характеризующееся полиорганной недостаточностью, развитие инфекционных осложнений, а также формирование полинейромиопатии после критического состояния. За последние годы стали уделять большое внимание ранней реабилитации пациента в отделении реанимации и интенсивной терапии. Были введены термины «хронический реанимационный больной» - при увеличении периода интенсивной терапии более 3-х недель, «синдром после интенсивной терапии» (ПИТ-синдром). Поиск способов минимизировать проявления мышечной слабости после критического состояния является одним из важнейших вопросов современной медицины. Быстрое восстановление больного позволяет улучшить клинико-нейрологические исходы заболевания или травмы, а также снизить стоимость лечения пациентов. Представленная диссертация посвящена этой актуальной проблеме, для решения

которой авторы рассматривают возможность персонализированного подхода к нутритивно-метаболической терапии и ранней реабилитационной реабилитации пациентов после критических состояний.

Автореферат диссертации оформлен в традиционном стиле, написан хорошим литературным языком, что позволяет даже не специалистам глубоко вникнуть в проблему и осознать масштаб достигнутых результатов. Авторы обоснованно указывают на высокую актуальность заявленной темы.

Цель и задачи исследования сформулированы четко и достаточно лаконично. Научная новизна, теоретическая и практическая значимость изложены логично, подтверждаются представленными в дальнейшем результатами собственных исследований. Авторы сконцентрировались на изучении больных с респираторной полиневромиопатией. Объем выборки пациентов, включенных в работу, равен 75, что, на мой взгляд, соответствует материалам больших исследований, ввиду эксклюзивности таких больных после критических состояний. Преимуществом диссертационной работы является проспективный характер исследования с использованием современных высокотехнологичных методов диагностики и реабилитации. Электронейромиография, непрямая калориметрия, аппаратная вертикализация, прикроватный велокинез и электронейростимуляция остаются методиками, которые не часто используют в рутинной практике. Однако такой подход позволяет индивидуально подойти к лечению каждого пациента, что, как показали авторы работы, позволяет улучшить клинико-неврологические исходы после критических состояний.

Впервые было продемонстрировано, что именно поражение первичного мышечного аппарата внешнего дыхания с формированием полиневромиопатии является одной из основных причин неудачи в отлучении пациента от респираторной поддержки. Авторы показали высокую диагностическую значимость электронейромиографии для диагностики такого состояния. Метод исследования имеет преимущества по сравнению с ультразвуковыми способами контроля состояния дыхательной мускулатуры и рекомендован при неудачной попытке отлучения от ИВЛ. Динамическая оценка ключевых показателей нутритивного статуса при помощи непрямой калориметрии и определения баланса азота у пациентов на длительной ИВЛ позволяет выявить наиболее значимые последствия

гиперкатаболизма. Выбор программы ранней реабилитации и искусственного питания на основании такого подхода позволил авторам работы отлучить от ИВЛ большую часть пациентов с респираторной полиневромиопатией в течение 12 суток. Важнейшим итогом представленного научного исследования стала его высокая практическая значимость, выразившаяся в улучшении результатов лечения и реабилитации пациентов после критического состояния. Многие больные, имеют скрытый реабилитационный потенциал, который может быть успешно реализован при помощи современных методов реабилитации. Хочу отметить интересный способ определения энергетической потребности в покое и на фоне применения вертикализации и велокипеза, который позволяет количественно рассчитать энергетический вес этих реабилитационных методик у пациентов с полиневромиопатией.

Полученные в результате диссертационного исследования данные отражены в 8 научных работах, в том числе в 5 статьях, опубликованных в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК Российской Федерации. Автореферат дает представление о целостности выполненного исследования, раскрывает основную идею научной работы. Выводы хорошо подготовлены, убедительны, полностью соответствуют поставленным цели и задачам. Практические рекомендации написаны четко и конкретно и могут быть полезны в рутинной работе неврологических, нейрохирургических и реанимационных отделений.

Принципиальных замечаний по тексту автореферата нет.

Хочу поздравить коллектив авторов с выполненной работой, которая входит в целый ряд научных исследований, посвященных внедрению направления реабилитации реанимационных пациентов в Российской Федерации, ведущими идеологами которых стали Андрей Августович Белкин и Илья Наумович Лейдерман.

Таким образом, диссертационная работа Рахимова Рината Таузиновича «Диагностика и принципы коррекции респираторной полиневромиопатии у пациентов на длительной искусственной вентиляции легких», выполненная под руководством доктора медицинских наук Лейдермана Ильи Наумовича, является завершённой научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной научной задачи по улучшению результатов лечения реанимационных больных, находящихся на длительной искусственной вентиляции легких, на основании

дифференцированного подбора индивидуальной программы белково-энергетического обеспечения и методов реабилитационной реабилитации.

Диссертационная работа Рахимова Рината Таузиновича полностью соответствует требованиям, установленным п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 г. (в редакции Постановления Правительства РФ №335 от 21.04.2016, №748 от 02.08.2016, №650 от 29.05.2017, №1024 от 28.08.2017, №1168 от 01.10.2018), представленным к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 3.1.12 – Анестезиология и реаниматология.

Профессор кафедры нейрохирургии
и нейрореанимации ФГБОУ ВО
«МГМСУ им. А.И. Евдокимова» МЗ РФ,
доктор медицинских наук
(специальность 14.01.20 – Анестезиология
и реаниматология)

Даю согласие на сбор, обработку
и хранение персональных данных
«10» 03 2022 г.

Подпись д.м.н. Солодова Александра Анатольевича заверяю:

Ученый секретарь, профессор, д.м.н.
Васюк Юрий Александрович

«10» 03 2022 г.



ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова» МЗ РФ
127473, г. Москва, ул. Делегатская, д.20, стр.1
Тел.: +7 (495) 609-67-00
E-mail: msmsu@msmsu.ru
Web-сайт: msmsu.ru