

ОТЗЫВ

На автореферат диссертации Бесединой Екатерины Андреевны на тему «Роль респираторного мониторинга в интенсивной терапии пациентов с тяжелой травмой грудной клетки в периоперационном периоде» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12 – анестезиология и реаниматология.

Травма является актуальной проблемой неотложной медицины и входит в «тройку» основных причин смерти пациентов с сочетанной травмой.

Современные методики респираторной поддержки, включая мониторинг биомеханики дыхания позволяют уже на ранних этапах своевременно диагностировать развитие и нарастание явлений острого респираторного дистресс синдрома.

Исследования показывают, что применение данных методик позволяет уменьшить сроки ИВЛ, время пребывания в палатах интенсивной терапии, улучшить функцию внешнего дыхания в посттравматическом периоде

Однако, в дизайне подобных исследований не уделяется должного внимания респираторному мониторингу и анализу измерений биомеханики дыхания до и после стабилизации грудной клетки.

Важность углублённого исследования в данном направлении определяется также и тем, что возникающее вентилятор ассоциированное повреждение легких, сопровождаемое ателектотравмой со снижением функциональных резервов легких требует своевременного изменения тактики респираторной поддержки, в частности и интенсивной терапии в целом.

Целью исследования Бесединой Е.А. является улучшение результатов интенсивного лечения пациентов с тяжелой травмой грудной клетки и множественными переломами ребер на основе оптимизации искусственной вентиляции легких с применением респираторного мониторинга.

Следует отметить, что цель работы соответствует теме, поставленные задачи позволяют её выполнить, а методы исследования адекватны поставленным задачам. Полученные результаты и выводы, содержащиеся в

диссертации, научно обоснованы и достоверны. Обработка полученных данных и статистический анализ выполнены на высоком уровне. Выводы, практические рекомендации сформулированы правильно, закономерно следуют из полученных результатов.

Автор доказал, применение мониторинга пищевого давления для подбора адекватных параметров респираторной поддержки с ПДКВ, установленном на основании контроля P_{es} и P_{tr} у пациентов с тяжелой травмой грудной клетки и множественными переломами ребер, способствует снижению развития тяжелого ОРДС, позволяет сократить продолжительность ИВЛ и сроки лечения в ОРИТ, также разработаны практические рекомендации по лечению пациентов с тяжелой травмой грудной клетки на основании разработанного алгоритма. Кроме того, автором доказана, что оперативное восстановление каркасности грудной клетки оказывает значительное влияние на биомеханику дыхания в виде снижения податливости грудной клетки уже спустя 3 часа от момента оперативного лечения.

Автором опубликовано 8 статей в научных журналах и изданиях, включённых в перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание учёной степени кандидата наук.

Диссертационная работа Бесединой Екатерины Андреевны «Роль респираторного мониторинга в интенсивной терапии пациентов с тяжелой травмой грудной клетки в периоперационном периоде» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12 – анестезиология и реаниматология, является завершённым научно-квалификационным исследованием, результаты которого актуальны, обладают научной новизной и практической значимостью.

Автореферат позволяет судить о диссертационной работе Бесединой Екатерины Андреевны «Роль респираторного мониторинга в интенсивной терапии пациентов с тяжелой травмой грудной клетки в периоперационном

периоде» как о завершенном научно-квалификационном исследовании, соответствует требованиям, установленным пунктом 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ №842 от 24 сентября 2013 в редакции от 01.10.2018 г. «1024, с изменениями от 26.05.2020 г. №751», представляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждение ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. – Анестезиология и реаниматология.

Заведующий кафедрой Анестезиологии и реаниматологии Южно-Уральского государственного Медицинского университета Доктор медицинских наук, доцент.

Астахов
Алексей Арнольдович

454092, Российская Федерация, Уральский федеральный округ,
Челябинская область, г. Челябинск, ул. Воровского, 64.
Тел: +7(351)232-11-71; E-mail: aaastakhov@gmail.com

www.susmu.su



Отзыв

на автореферат Бесединой Екатерины Андреевны на тему «Роль респираторного мониторинга в интенсивной терапии пациентов с тяжелой травмой грудной клетки в периоперационном периоде» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология

Работа посвящена изучению актуальной в анестезиологии и реаниматологии теме - лечению пациентов с тяжелой травмой грудной клетки. Повреждения груди являются одной из самых тяжелых разновидностей травмы и наиболее частой причиной инвалидизации и гибели пациентов. Учитывая неуклонный рост темпов строительства, развития автодорожных магистралей, высокоскоростного передвижения, количество пациентов с тяжелыми повреждениями грудной клетки остается неизменно высоким. В настоящее время, на фоне происходящих в стране и мире военных конфликтов, все более актуальными являются «боевые поражения», носящие в том числе, сочетанный и комбинированный характер повреждения, имеющие дополнительные особенности и представляющие еще более сложную задачу для специалистов, работающих в данной области.

Большинство исследований эффективности респираторного мониторинга при проведении ИВЛ касаются в первую очередь интенсивной терапии ОРДС, пневмоний, поражения легких при COVID-19 и других заболеваний, оставляя без внимания пациентов с тяжелой травмой грудной клетки.

Цель исследования- повышение качества оказания медицинской помощи пациентам с тяжелой травмой грудной клетки и множественными переломами ребер на основе оптимизации искусственной вентиляции легких с применением респираторного мониторинга.

Автором показано, что догоспитальное время и исходная тяжесть состояния по шкале SOFA находятся в тесной корреляционной связи с прогнозом у пациентов, требующих перегоспитализации в специализированные травматологические центры; показана связь лейкоцитоза первых суток с развитием лимфопении и расстройствами в системе гемокоагуляции, повышения АСТ и АЛТ со снижением МНО; доказано влияние оперативного восстановления каркасности грудной клетки на биомеханику дыхания; продемонстрирована важность применения мониторинга внутрипищеводного давления при подборе адекватных параметров респираторной поддержки; показано, что применение оптимизированного РЕЕР на основании мониторинга пищеводного давления позволяет сократить продолжительность ИВЛ и сроки лечения в отделении реанимации, достичь преимущества по CPIS.

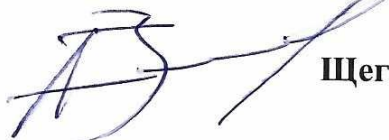
Обработка полученных данных и статистический анализ выполнен на должном уровне. Выводы, практические рекомендации обоснованы, соответствуют полученным результатам

В ходе исследования разработаны практические рекомендации и алгоритм оказания помощи пациентам с тяжелой травмой грудной клетки, начиная с приемного покоя и включая проведение респираторной поддержки, основанной на мониторинге внутрипищеводного и транспульмонального давлений.

Основные положения диссертационной работы доложены и обсуждены на российских и региональных съездах и конференциях, по теме диссертации опубликовано восемь печатных статей, из них шесть — в научных журналах, включенных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации в перечень изданий, рекомендуемых для опубликования основных научных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук, и международной базы цитирования Scopus.

Таким образом, диссертационная работа Бесединой Екатерины Андреевны на тему «Роль респираторного мониторинга в интенсивной терапии пациентов с тяжелой травмой грудной клетки в периоперационном периоде» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология, является завершенным научно-квалификационным исследованием, результаты которого актуальны, обладают научной новизной и практической значимостью. Автореферат подтверждает соответствие работы требованиям ВАК, установленным пунктом 9 «Положения о присуждении ученых степеней», а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология.

Начальник кафедры военной анестезиологии и реаниматологии
ФГБВОУ ВО Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова МО РФ
- главный анестезиолог-реаниматолог МО РФ
доктор медицинских наук, профессор



Щеголев Алексей Валерианович

Подпись Щеголева А.В. заверяю



Начальник
кафедры ОНР и
реанимации
М/С
Д. Овчинников

16.10.2024

Сведения об авторе отзыва: Щеголев Алексей Валерианович – начальник кафедры (клиники) военной анестезиологии и реаниматологии - главный анестезиолог-реаниматолог МО РФ, заслуженный врач РФ, профессор, доктор медицинских наук.

Адрес: 194044, Санкт-Петербург, улица Академика Лебедева,
дом 6, литера «Ж», Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова, кафедра
(военной анестезиологии и реаниматологии)

Телефон: +7 (812) 667-71-21, +7 (812) 667-71-48

<https://www.vmeda.org>