

«УТВЕРЖДАЮ»



И.о. ректора федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
доцент С.Л. Кан

*С.Л. Кан*

« 17 » 09 2024 г

### ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Бесединой Екатерины Андреевны «Роль респираторного мониторинга в интенсивной терапии пациентов с тяжелой травмой грудной клетки в периоперационном периоде», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология

#### Актуальность темы выполненной работы

Актуальность проблемы тяжелой травмы грудной клетки и ведения реанимационного этапа оказания медицинской помощи не вызывает сомнения в силу социальной значимости тяжелой травмы, сложности реанимационной курации подобного рода пациентов из-за последствий вынужденной инвазивной механической вентиляции легких и связанных с перечисленным выше инфекционными легочными осложнениями. На сегодня в рамках действующих технологий респираторной поддержки есть довольно большой набор функций, который позволяет использовать методы респираторного мониторинга для оптимизации вентиляции, в том числе и на фоне активной хирургической тактики по фиксации переломов ребер. Цель исследования состоит в повышении качества оказания медицинской помощи пациентам с тяжелой травмой грудной клетки и множественными переломами ребер на основе оптимизации искусственной вентиляции легких с применением респираторного мониторинга

## **Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций**

Достоверность полученных результатов определяется достаточной выборкой исследуемых пациентов и оптимальным количеством и качеством лабораторных тестов, а также применением адекватных поставленным задачам методов статистического анализа. Результаты исследования доложены 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.

## **Значимость полученных автором диссертации результатов для медицинской науки и практики**

Тактика лечения пациентов с тяжелой травмой грудной клетки на основании разработанного алгоритма внедрена в практическую работу отделений анестезиологии и реанимации городских клинических больниц крупных городов. Автор доказал, что оценка по объективной шкале SOFA рекомендуется для прогноза на догоспитальном этапе. Оперативное восстановление каркаса грудной клетки оказывает значительное влияние на биомеханику дыхания и позволяет подобрать уровень положительного давления в конце выдоха (ПДКВ) с целью профилактики легочных осложнений и улучшения вентиляционно-перфузионных отношений. Применение мониторинга пищевода давления для подбора адекватных параметров респираторной поддержки с ПДКВ способствует снижению развития тяжелого острого респираторного дистресс-синдрома (ОРДС), позволяет сократить продолжительность искусственной вентиляции лёгких (ИВЛ) и сроки лечения в отделении реанимации по сравнению с группой консервативной тактики. Автор доказал, что оптимизация хирургической тактики и респираторной терапии повышает безопасность и эффективность лечения пациентов с тяжелой травмой грудной клетки и множественными переломами ребер. ИВЛ с ПДКВ, установленным на основе контроля параметров внутрипищеводного давления и респираторного мониторинга у пациентов с тяжелыми повреждениями органов грудной клетки и множественными переломами ребер, позволяет увеличить функциональную остаточную емкость поврежденных легких. Предложенный алгоритм респираторной поддержки с ПДКВ в практике позволил снизить число осложнений со стороны легких и улучшить результаты интенсивной терапии в виде сокращения продолжительности пребывания в отделении реанимации и длительности механической респираторной поддержки.

## **Содержание работы, ее завершенность и оформление**

Диссертация изложена на 100 страницах машинописного текста, состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, приложения, списка сокращений и списка литературы, содержащего 153 источника, из которых

20 отечественных и 133 зарубежных автора. Диссертация иллюстрирована 13 рисунками и 13 таблицами.

Работа оформлена в соответствии с действующими ГОСТами и читается как завершённый научно-квалификационный труд.

### **Конкретные рекомендации по дальнейшему использованию результатов и выводов диссертации**

Результаты диссертации могут быть использованы в рамках преподавания анестезиологии и реаниматологии студентам ВУЗов и в рамках преподавания раздела «Респираторная поддержка» клиническим ординаторам по специальности анестезиология-реаниматология.

Общая характеристика работы и ее оценка положительная, замечаний к тексту работы и автореферату нет, положения автореферата полностью соответствуют тексту диссертации.

Принципиальных замечаний по методическим подходам, решению задач, обоснованности выводов и рекомендаций не имеется.

Тем не менее, считаем целесообразным задать несколько вопросов с целью уточнения ряда положений диссертации:

1. Считает ли диссертант, что смешанный ретро- и проспективный характер исследования является ограничением исследования, влияющим на клинический итог?
2. Какова была структура и частота сочетанного характера травмы, если такие пациенты были в составе включенной когорты?
3. Какова практическая цель по исследованию рискованных параметров биохимического анализа крови?
4. Была ли сопоставима технология респираторной поддержки в центрах?

### **Заключение**

Диссертация Бесединой Екатерины Андреевны «Роль респираторного мониторинга в интенсивной терапии пациентов с тяжелой травмой грудной клетки в периоперационном периоде», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология, является завершённой научно-квалификационной работой, решающей актуальную задачу анестезиологии и реаниматологии - оптимизации респираторной поддержки у пациентов с тяжелой торакальной травмой. По своей актуальности, объёму выполненных исследований, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней» (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в ред. Постановлений Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 № 335, от 02.08.2016 № 748, от 29.05.2017 № 650, от 28.08.2017 № 1024, от 01.10.2018 № 1168, от 20.03.2021 № 426, от 11.09.2021 № 1539, от 26.09.2022 № 1690, от 26.01.2023 № 101, от 18.03.2023 № 415, № 1786 от 26.10.2023, № 62 от 25.01.2024), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедр анестезиологии и

реаниматологии и травматологии, ортопедии и ВПХ (протокол № 2 от 30 августа 2024 года).

Заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Григорьев Евгений Валерьевич

Подпись Е.В. Григорьева заверяю.

Ученый секретарь,  
доктор медицинских наук, профессор



Кувшинов Дмитрий Юрьевич

3 сентября 2024 года

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
г. Кемерово, 650002, Кемеровская область – Кузбасс, улица Ворошилова, 22а

[kemsma@kemsma.ru](mailto:kemsma@kemsma.ru)

83842734615

[www.kemsma.ru](http://www.kemsma.ru)

В диссертационный совет 21.2.074.01,  
созданный на базе федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования «Уральский  
государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

### СВЕДЕНИЯ О ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

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

Полное название ведущей организации	федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Сокращенное название ведущей организации	ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России
Фамилия Имя Отчество Ученая степень, ученое звание руководителя ведущей организации	Кан Сергей Людовикович, доктор медицинских наук, доцент
Фамилия Имя Отчество Ученая степень, ученое звание сотрудника, составившего отзыв ведущей организации	Григорьев Евгений Валерьевич, доктор медицинских наук, профессор

### Адрес ведущей организации

Индекс	650056
Страна, область	Российская Федерация, Кемеровская область – Кузбасс
Город	Кемерово
Улица	Ворошилова
Дом	22а
Телефон	+7 (3842) 73-48-56
e-mail	<a href="mailto:kemsma@kemsma.ru">kemsma@kemsma.ru</a>
Web-сайт	<a href="http://www.kemsma.ru">www.kemsma.ru</a>

Список основных публикаций работников ведущей организации по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет:

1. Григорьев Е.В., Братищев И.В., Левит А.Л., Щеголев А.В., Шустров В.В. Внутригоспитальная транспортировка взрослых пациентов в критическом состоянии: методические рекомендации общероссийской общественной организации "Федерация анестезиологов и реаниматологов". Вестник интенсивной терапии имени А.И. Салтанова. 2023. № 1. С. 7-13.
2. Григорьев Е.В., Лебединский К.М., Щеголев А.В., Бобовник С.В., Буланов А.Ю., Заболотских И.Б., Синьков С.В., Шень Н.П., Корнелюк Р.А. Реанимация и интенсивная терапия при острой массивной кровопотере у взрослых пациентов. Анестезиология и реаниматология (Медиа Сфера). 2020. № 1. С. 5-24.
3. Григорьев Е.В., Михайлова А.А., Шукевич Д.Л., Плотников Г.П., Радивилко А.С., Матвеева В.Г. Восстановление критических пациентов - системный подход. Комплексные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний. 2019. Т. 8. № 2. С. 116-124.
4. Григорьев Е.В., Шукевич Д.Л., Плотников Г.П., Кудрявцев А.Н., Радивилко А.С. Неудачи интенсивного лечения полиорганной недостаточности: патофизиология и потребность в персонификации (обзор литературы). Вестник интенсивной терапии имени А.И. Салтанова. 2019. № 2. С. 48-57.

И.о. ректора



*С.Л. Кан*

С.Л. Кан

3 сентября 2024 года