ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ЦЕНТР СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ
имени А.Н. Бакулева»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России)
121552, г. Москва, Рублевское шоссе, 135
ИНН/КПП 7706137673/770601001
ОГРН 1027739402437
Тел.: (495) 414-77-02, (495) 414-78-45
e-mail: sekretariat@bakulev.ru
www.bakulev.ru

_____ № _____

На № _____ от _____

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор
Федерального государственного
бюджетного учреждения
«Национальный медицинский
исследовательский центр
сердечно-сосудистой хирургии
имени А.Н. Бакулева»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор,
академик РАН
_____ Е.З. Голухова
«19» ФЕВРАЛЯ 2024 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертационную работу Комнова Романа Дмитриевича на тему «Применение интеллектуальных режимов искусственной вентиляции лёгких в раннем послеоперационном периоде у кардиохирургических больных», по специальности 3.1.12. – Анестезиология и реаниматология, представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Актуальность темы диссертационной работы.

Кардиохирургия прочно и неотрывно связана с интенсивной терапией и невозможна без проведения искусственной вентиляции лёгких. Управление параметрами ИВЛ на разных этапах операции и ближайшего послеоперационного периода является предметом научного поиска и оживленных дискуссий на протяжении десятилетий. В последние годы развивается аппаратное управление респираторной поддержкой. Термин интеллектуальные режимы ИВЛ вошел в употребление на рубеже XX и XXI веков. Создание интеллектуальной вентиляции и внедрение ее в клиническую практику стало значимым шагом в интенсивной терапии и привело к практически автоматическому управлению вентиляцией лёгких.

Однако, и в настоящее время выбор оптимальных режимов респираторной поддержки остается темой многочисленных дискуссий. Очевидно, что разработчики интеллектуальных режимов – инженеры и

физиологи – опирались на некие усредненные модели и не могли учесть все многообразие клинических ситуаций. Особенностью кардиохирургии является непосредственная взаимосвязь функции оперированного сердца и состояния малого круга кровообращения, которое, в свою очередь, во многом определяется параметрами вентиляции легких. Поэтому, применение интеллектуальных режимов ИВЛ в кардиохирургии и сравнение их с традиционными режимами у пациентов при кардиохирургических операциях является актуальной задачей.

Отдельной и значимой проблемой современной интенсивной терапии (конечно, и медицины в целом) является рост числа пациентов с ожирением. С одной стороны, проведение ИВЛ у пациентов с ожирением является непростой задачей из-за ряда патофизиологических особенностей, с другой стороны, ожирение усложняет упомянутые ранее кардиореспираторные взаимодействия. Соответственно, актуальным является проведение клинических исследований по изучению эффективности и выбору режимов ИВЛ у кардиохирургических пациентов с ожирением.

Таким образом, актуальность выбранной темы диссертации обусловлена необходимостью выбора оптимального режима ИВЛ в раннем послеоперационном периоде у пациентов после кардиохирургических операций и, в частности, у пациентов с высоким риском осложнений – у пациентов с ожирением.

Обоснованность научных положений и выводов.

Методики сбора и обработки исходной информации, использованные в исследовании, корректны. Количество полученных данных и клинических наблюдений достаточно. Размерность единиц измерения корректна.

Выводы аргументированы, последовательно следуют за результатами исследования и соответствуют поставленным задачам, а их объективность подтверждена применением современных методов статистической обработки данных. В выводах убедительно сформулированы все полученные результаты, полученные соискателем, практическое применение которых доступно изложено в разделе практические рекомендации.

Все вышесказанное указывает на целостность работы и позволяет заявить о том, что научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, убедительно обоснованы.

Автореферат является законченным научным трудом, в нём чётко отражены основные положения, представленные в диссертационной работе.

Значимость полученных автором диссертации результатов.

Выполненное исследование дополняет уже известные фундаментальные и практические данные о применении интеллектуальных режимов ИВЛ, а также наглядно показывает преимущества полностью автоматической технологии, в том числе у проблемной категории пациентов. Руководствуясь данными исследования практикующие, врачи могут подобрать оптимальный режим респираторной поддержки. Важной частью работы стали данные,

полученные во время анкетирования практикующих врачей. В частности, требует реакции организаторов здравоохранения факт разрыва между доступностью технологий интеллектуальной вентиляции (52%) и их рутинным применением (23%).

Научная новизна исследования.

В представленной работе впервые проведен анализ применения интеллектуальных режимов у кардиохирургических пациентов с ожирением, в мировой литературе на настоящий момент данные о применении интеллектуальных режимов ИВЛ у подобной категории пациентов отсутствуют.

Впервые в отечественной практике выполнен сравнительный анализ полностью автоматической и полуавтоматической технологии респираторной поддержки.

Впервые проведено анкетирование практикующих в Российской Федерации специалистов о применении подобных технологий.

Результаты научной работы были доложены и обсуждены на всероссийских и международных конференциях: 32nd Annual Congress The European Society of Intensive Care Medicine (Берлин, сентябрь 2019); 33rd Annual Congress The European Society of Intensive Care Medicine (Мадрид, декабрь 2020 г); III Всероссийский Конгресс с международным участием "Актуальные вопросы медицины критических состояний" (Санкт Петербург, май 2021); 35th Annual Congress The European Society of Intensive Care Medicine (Париж, октябрь 2022); 36th Annual Congress The European Society of Intensive Care Medicine (Милан, октябрь 2023) .

По теме диссертации опубликованы 7 печатных работ, из них 4 - статьи в журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ.

Содержание и структура диссертации.

Представленная диссертация является завершенной научно-квалификационной работой, которая изложена в классическом стиле на 95 страницах машинописного текста, включает введение, три главы, заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы. Работа содержит 7 таблиц и иллюстрирована 8 рисунками. Рассматриваемая работа хорошо структурирована, материал изложен целостно и логично.

Библиографический указатель содержит 21 отечественный и 165 зарубежных источников литературы.

Во введении автором обоснована актуальность, научная новизна, а также практическая значимость работы. Цель соответствуют избранной теме, а четко сформулированные задачи исследования последовательно ведут к достижению цели работы. Каждая задача, поставленная автором в исследовании, была обоснована и возражений не вызывает. Введение содержит все необходимые по требованиям ВАК пункты.

Обзор литературы содержит историческую справку и подробнейшим образом освещает современное состояние проблемы.

Глава «Материалы и методы исследования» содержит описание групп, дизайн исследования, в ней предварительно определен размер выборки, приведены методы статистической обработки данных.

В следующей главе изложены полученные автором результаты. Глава написана лаконично, информация подана компактно, но полно, глава хорошо читается и оставляет полное понимание массива собранных автором данных. Автор подробно и последовательно сравнивает полученные им результаты с литературными данными, аргументировано дискутирует и логично доказывает основные положения собственной работы.

В заключении автор обобщает основные результаты исследования.

Логическим завершением данной работы стали 5 выводов и 5 практических рекомендаций. Выводы соответствуют поставленным задачам и подтверждаются результатами исследования.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.

Рекомендации и выводы рассмотренного диссертационного исследования могут быть использованы в работе отделений интенсивной терапии, причем не только кардиохирургического профиля, а также в процессе подготовки специалистов в области интенсивной терапии. Научную работу в данном направлении целесообразно продолжить в рамках исследований, проводимых в учебно-научных центрах, занимающихся проблематикой анестезиологии и реаниматологии.

Замечания к диссертационной работе.

Принципиальных замечаний к соискателю нет. Работа написана хорошим литературным языком, легко читается. В целом, работа заслуживает положительной оценки. Незначительные погрешности не влияют на общее положительное впечатление от диссертации.

Заключение о соответствии диссертации критериям, установленных Положением о порядке присвоения ученых степеней.

Диссертационная работа Комнова Романа Дмитриевича на тему «Применение интеллектуальных режимов искусственной вентиляции лёгких в раннем послеоперационном периоде у кардиохирургических больных», выполненная под руководством д.м.н., профессора, член-корреспондента РАН Еременко Александра Анатольевича и представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. – анестезиология и реаниматология является законченной научно-квалификационной работой, в виде специально подготовленной рукописи, имеющей внутреннее единство и содержащей совокупность новых научных результатов и положений. Работа единолично написана автором и свидетельствует о его личном вкладе в медицинскую науку. В диссертации содержится решение важной научно – практической задачи – проведение

респираторной поддержки у пациентов с ожирением с использованием интеллектуальных режимов респираторной поддержки, приводятся данные о практическом использовании данных режимов в клинических отделениях ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского».

По своей актуальности, научной новизне, обоснованности научных положений, научно-практической значимости представленная диссертационная работа полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук согласно п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в ред. Постановлений Правительства РФ № 335 от 21.04.2016, № 748 от 02.08.2016, от 29.05.2017 № 650, от 28.08.2017 № 1024, от 01.10.2018 № 1168), а сам автор, Комнов Роман Дмитриевич достоин искомой ученой степени кандидата медицинских наук.

Отзыв заслушан, обсужден и одобрен на конференции Отдела анестезиологии реанимации и интенсивной терапии ИКХ им. В.И. Бураковского протокол №__2__ от _14_ февраля 2024 года.

Заместитель директора по анестезиологии-реаниматологии Института кардиохирургии им. В.И. Бураковского Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук М.М. Рыбка

Подпись доктора медицинских наук М.М. Рыбки заверяю,

Ученый секретарь Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор РАН Д.А. Попов

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой, хирургии им. А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации Адрес: 121552. Россия, г. Москва, Рублевское шоссе, 135
Телефон: +7 (495) 414-77-71
e-mail: mmrybka@bakulev.ru
Веб-сайт: https://bakulev.ru