

ОТЗЫВ

на автореферат Оскановой Марет Юсуповны на тему: «Стратегия седативной терапии у пациентов, находящихся в критическом состоянии с позиций хронофизиологии», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.20 - анестезиология и реаниматология.

Актуальность проведенного исследования связана с тем, что тяжелая сочетанная травма является ведущей причиной летальности в отделении реанимации и интенсивной терапии. Одним из основных методов интенсивной терапии в послеоперационном периоде является адекватная анальгоседация. Именно адекватная, так как чрезмерно глубокая седация повышает риск летального исхода в течении года на 24,4%. При подборе доз гипнотиков необходимо наличие не только субъективного, но и объективного метода оценки достигаемого эффекта, которым является BIS-индекс. Дозы гипнотиков, используемых для седации больных, находящихся в критическом состоянии, могут отличаться в разы от минимальной до максимальной, рекомендуемых авторами. При проведении адекватной седативной терапии необходимо учитывать циркадные ритмы и влияние гипнотиков на них. Коррекция дозы седативного препарата в соответствии с циркадными ритмами, комбинирование с препаратом мелатонином для снижения дозы общей дозировки, на сегодняшний день является неизученным, чему и посвящено настоящее исследование.

Целью диссертационного исследования Оскановой Марет Юсуповны на тему: «Стратегия седативной терапии у пациентов, находящихся в критическом состоянии с позиций хронофизиологии», является снизить риск летального исхода и частоту осложнений у пациентов находящихся на ИВЛ путем усовершенствования стратегии анальгоседации с учетом хронофизиологии. Для её достижения определены соответствующие задачи. Обоснованность результатов, выдвинутых соискателем, основывается на клинической части исследования.

Научная новизна проводимого исследования заключается в том, что впервые установлено, что длительная седативная терапия у пациентов с политравмой, находящихся на ИВЛ может изменять кислородный обмен головного мозга и периферических тканей как на протяжении нескольких суток так и в течение суток, в дневное и ночное время. Использование постоянных доз вводимых гипнотиков (тиопентал натрия, мидозалам, пропофол) углубляет степень утраты сознания, что является синергичным действием гипнотиков и эндогенного мелатонина. Впервые выявлено, что оптимизация длительной седативной терапии, с учетом циркадных ритмов позволяет уменьшить частоту реализации биотравмы легких, уменьшить длительность лечения пациентов в реанимации и уменьшить риск развития летальных осложнений для каждого гипнотика взятого в исследование. Доказано, что при проведении седативной терапии препаратом выбора для длительной процедурной седации является пропофол, дексметомидин для поверхностной седации. Представленный автореферат полностью отражает научные положения диссертации, которая является самостоятельной, законченной и оригинальной научно-исследовательской работой.

Выводы и рекомендации соответствуют выбранной цели, поставленные задачи достигнуты. Практические рекомендации изложены четко и конкретно. По материалам работы опубликовано, в том числе: 8 – в журналах, рекомендованных ВАК МОН ДНР и 5 – в журналах рекомендуемых ВАК РФ, 1 патент на полезную модель РФ, 1 учебное пособие, часть диссертационной работы нашла отражение в 2-х коллективных монографиях.

Принципиальных замечаний к тексту и оформлению автореферата нет.

Заключение: По своей актуальности, научной новизне и практической значимости, диссертационное исследование Оскановой Марет Юсуповны на тему: «Стратегия седативной терапии у пациентов, находящихся в критическом состоянии с позиций хронофизиологии», соответствует требованиям п.2.2 Положения о присуждении ученых степеней, предъявляемым к докторским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.20 - анестезиология и реаниматология.

Потапов Александр Леонидович,

Заведующий отделом анестезиологии и реанимации

доктор медицинских наук, профессор,

Медицинский радиологический научный

центр им. А.Ф. Цыба – филиал ФГБУ

«НМИЦ радиологии» Минздрава России


А.Л. Потапов

Медицинский радиологический научный центр им. А.Ф. Цыба –

филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России

Адрес: 249031, Российская Федерация,

Калужская область, г. Обнинск,

ул. Маршала Жукова, д. 10

Телефон: (484) 399-31-30

Факс

(484) 399-30-52

(484) 394-11-99

(495) 956-14-40

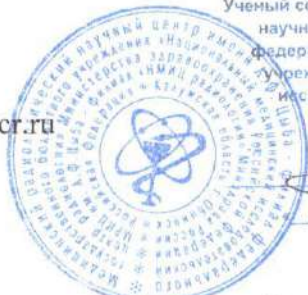
Адрес в интернете: <http://mrrc.nmicr.ru>

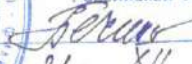
E-mail: mrrc@mrrc.obninsk.ru

Подпись 

ЗАВЕРЯЮ

Ученый секретарь Медицинского радиологического
научного центра имени А.Ф. Цыба - филиал
Федерального государственного бюджетного
учреждения «Национальный медицинский
исследовательский центр радиологии»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации



 Н.А. Печенина
21 » XII 2020 г.

Я, Потапов Александр Леонидович, даю согласие на обработку персональных данных.

