

## Отзыв

на автореферат диссертации Оскановой Марет Юсуповны «Стратегия седативной терапии у пациентов, находящихся в критическом состоянии, с позиций хронофизиологии», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.20 – «Анестезиология и реаниматология»

Современная медицина, а в частности интенсивная терапия критических состояний, подразумевает не только искусственное замещение обратимо нарушенных жизненно важных функций органов и систем организма, но и устранение как физического (инвазивные манипуляции, боль, обездвиживание и др.), так и психологического дискомфорта пациентов (стерильная пугающая обстановка, неспособностью общаться, депривация сна, чувство зависимости, отсутствие нательного белья и др.). В связи с этим, научное и практическое значение приобретает рациональный выбор препаратов для аналгоседации при политравме, определение целевого уровня седации, а также оптимальных доз и режимов введения. С этой позиции актуальность работы Оскановой М.Ю. не вызывает сомнений и является перспективным направлением в разработке стратегии проведения процедурной седации пациентов с политравмой в комплексе интенсивной терапии с позиций хронофизиологии.

Цели и задачи исследования четко определены. Научная новизна и практическая значимость результатов исследования не вызывают сомнений. Автором установлено, что длительная седативная терапия пациентов с политравмой, находящихся на ИВЛ, изменяет кислородный обмен головного мозга и периферических тканей, как на протяжении нескольких суток, так и в течение суток – в дневное и ночное время. Применение постоянных доз тиопентала натрия и мидазолама в течение суток вызывает в ночное время не только гипоксию головного мозга, но и тканевую гипоперфузию, что является следствием синергического действия гипнотика и эндогенного мелатонина. На основании этого, впервые была разработана стратегия процедурной седации в комплексе интенсивной терапии у пациентов с политравмой, находящихся на ИВЛ, основанная на хронодифференцированном подходе к выбору препарата и режима введения, что позволило уменьшить частоту развития ОРДС и ВАП, уменьшить длительность ИВЛ, сроки лечения в ОРИТ, а также снизить риск развития летальных осложнений.

Обработанный диссертантом объем литературы, включающий работы 610 источников, из них 454 зарубежных, свидетельствует о глубокой проработке изучаемого вопроса.

Выводы диссертации аргументированы результатами исследования и соответствуют поставленным цели и задачам, тем более, что достоверность полученных результатов определена не только достаточным количеством пациентов, но и использованием современных методов диагностики и мониторинга.

Основные положения и выводы диссертации аргументированы

результатами исследования и соответствуют поставленным цели и задачам.

Результаты работы Оскановой М.Ю. апробированы на научных форумах, включая международные, представлены в виде 19 печатных работ: 8 работ в журналах, рекомендованных ВАК МОН ДНР; 5 – в журналах, рекомендованных ВАК РФ для публикации материалов диссертаций на соискание ученой степени доктора наук; 1 патент на полезную модель РФ; 1 учебное пособие; 2 коллективные монографии.

Принципиальных замечаний по автореферату нет.

Полученные данные являются основанием для использования практических рекомендаций для широкого применения в клинической практике, а также полученные результаты целесообразно включить в соответствующие разделы учебных программ для студентов медицинских вузов, интернов, ординаторов и слушателей сертификационных циклов по анестезиологии и реаниматологии.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ:** диссертация Оскановой М.Ю. «Стратегия седативной терапии у пациентов, находящихся в критическом состоянии, с позиций хронофизиологии» является актуальной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические и практические положения, совокупность которых можно квалифицировать как новое направление в решении актуальной проблемы – повышение эффективности лечения реанимационных больных с политравмой, находящихся на ИВЛ, путем определения стратегии проведения процедурной седации в комплексе интенсивной терапии с позиций хронофизиологии, что имеет большое практическое значение для медицины. Диссертационная работа Оскановой М.Ю. соответствует требованиям «Положения о порядке присуждения ученых степеней», предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология.

Заместитель главного врача по  
анестезиолого-реанимационной  
помощи ГАУЗ КОКБ, д.м.н.,  
профессор кафедры  
анестезиологии, реаниматологии,  
травматологии и ортопедии  
КемГМУ

e-mail: [evg-kameneva@yandex.ru](mailto:evg-kameneva@yandex.ru)

тел. +7-903-907-9112

Подпись Е.А. Каменевой заверяю  
начальник отдела кадров ГАУЗ  
КОКБ



Каменева  
Евгения Александровна

Щербина Л.А.

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Кузбасская областная клиническая больница» им. С.В. Беляева

Адрес: 650066, г. Кемерово, пр-т Октябрьский, 22

Тел/факс +7 (3842) 396-396, e-mail: [05-guz-kokb@kuzdrav.ru](mailto:05-guz-kokb@kuzdrav.ru)

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Кемеровский государственный медицинский университет МЗ РФ

Адрес: 650056, Сибирский Федеральный округ, Кемеровская область, г. Кемерово, ул. Ворошилова, д. 22а

Телефон: +7 (3842) 734-616, E-mail: [koskina.ev@kemsma.ru](mailto:koskina.ev@kemsma.ru)