

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Талызина Алексея Михайловича на тему «Оптимизация анестезиологического пособия при двусторонней трансплантации легких», представленной к защите в диссертационный совет 21.1.044.01 при Федеральном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология (медицинские науки).

Актуальность представленной темы не вызывает сомнения, поскольку, летальность после трансплантации легких в настоящее время остается высокой, несмотря на значительные достижения в области хирургической техники, усовершенствование схем иммуносупрессивной терапии и оптимизации кондиционирования доноров. Во многом определяющую роль в профилактике развития осложнений и их лечении играет тактика ведения пациентов в интраоперационном периоде. В основу диссертационной работы легло определение эффективного объема инфузионно – трансфузионной терапии в интраоперационном периоде, изучение эффективности применения ингаляционного оксида азота, определение объема интраоперационного мониторинга, необходимого для корректной оценки гемодинамических показателей у пациентов при трансплантации легких, разработка алгоритма комплексного анестезиологического пособия при трансплантации легких.

Цель и задачи сформулированы конкретно. Содержание работы полностью раскрывает поставленную цель. Автором проведено клиническое лабораторное, инструментальное обследование 69 пациентов, которым была выполнена двусторонняя трансплантация легких.

Автором выявлено, что рестриктивная тактика инфузионно-трансфузионной терапии приводит к нормализации индекса оксигенации,

сокращению продолжительности применения ИВЛ, частоты использования ВА-ЭКМО во время операции, длительности применения ВА-ЭКМО после операции. Применение ингаляционного оксида азота во время операции способствует улучшению тканевой перфузии и снижению гипоксии, уменьшая лактатацидоз, улучшению вентиляционно-перфузионного соотношения, что приводит к улучшению клинических критериев эффективности. Впервые было установлено, что при трансплантации легких показан расширенный мониторинг гемодинамики с применением пре- и/или транспульмональной термодилуции, при подключении ВА-ЭКМО – стандартный комплекс гемодинамического мониторинга, дополненный измерением инвазивного артериального давления и центрального венозного давления.

Работа выполнена на современном методическом уровне с использованием современных методов, необходимых для решения поставленных задач и оценки полученных данных. Все результаты обработаны путем статистической обработки данных. Выводы и практические рекомендации диссертационной работы обоснованы результатами ретроспективно-проспективного исследования и логически вытекают из поставленных автором задач.

По теме диссертации опубликовано 3 статьи в журналах, рекомендованных ВАК, основные положения и результаты работы доложены и обсуждены на 3 научно-практических конференциях. Заслуживает внимания личный вклад автора, состоящий в непосредственном участии на всех этапах диссертационного исследования.

Результаты диссертационного исследования Талызина А.М. внедрены в практическую работу ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ». Материалы диссертации используются в педагогической работе кафедры трансплантологии и искусственных органов МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России.

Диссертационная работа представляет практическую и научную значимость. Лечение пациентов в рамках оптимизированного анестезиологического пособия позволяет персонализировать тактику ведения конкретного пациента в интраоперационном периоде трансплантации легких.

Представленный автореферат отражает все этапы диссертационного исследования. Принципиальных замечаний к оформлению и содержанию автореферата нет.

Таким образом, диссертационная работа Талызина А.М. на тему «Оптимизация анестезиологического пособия при двусторонней трансплантации легких» представляет завершенную научно-квалификационную работу. Представленная диссертационная работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013г. (в редакции Постановления Правительства РФ от 20 марта 2021г. 426 «О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 26 мая 2020 г. № 751») предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология (медицинские науки).

Врач анестезиолог-реаниматолог
Отделения анестезиологии-реанимации №1
ГБУЗ МКНЦ им. А.С. Логинова ДЗМ,
к.м.н.


Ларионов И.Ю.

Подпись к.м.н. Игоря Юрьевича Ларионова заверяю:

Начальник отдела кадров
ГБУЗ МКНЦ им. А.С. Логинова ДЗМ



Пендиурина Ю.И.
«01» 2023 г.