

Отзыв

на автореферат диссертации Корнеева Александра Викторовича

**«ОПТИМИЗАЦИЯ МЕТОДИКИ ВЫПОЛНЕНИЯ ИНТУБАЦИИ ТРАХЕИ ПРИ
ПЛАНОВЫХ ОПЕРАТИВНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВАХ У ПАЦИЕНТОВ С
ТЕРМИЧЕСКИМ ПОРАЖЕНИЕМ ЛИЦА И ШЕИ»**

представленной к защите на соискание

учёной степени кандидата медицинских наук по специальности

3.1.12. Анестезиология и реаниматология (медицинские науки).

Диссертационная работа Корнеева А.В. посвящена решению важной проблемы в работе врача-анестезиолога-реаниматолога – прогнозированию «трудных дыхательных путей» и выбору метода интубации трахеи у пациентов с ожогами лица и шеи. Актуальность проблемы связана с высокой частотой и, в то же время, низкой выявляемостью «трудных дыхательных путей» у данной категории пациентов, что в свою очередь влияет на риск развития тяжелых осложнений, особенно у пациентов с ожоговой травмой лица и шеи.

Современные мировые и отечественные рекомендации позволяют снизить частоту непредсказуемых «трудных дыхательных путей» за счет использования стандартных оценочных шкал, а также позволяют врачу-анестезиологу-реаниматологу применять разработанные алгоритмы при возникновении трудностей при интубации трахеи. При этом, пациенты с ожогами лица и шеи имеют свои особенности: состояние ожоговой раны, наличие перевязочного материала в периоральной области, выраженные болевые ощущения, что не позволяет адекватно использовать стандартные методы и алгоритмы при «трудных дыхательных путях».

В связи с этим, разработка интегральных шкал оценки дыхательных путей с последующим выбором методики интубации трахеи у пациентов с ожогами лица и шеи является крайне актуальной. Данная работа содержит высокую научно-практическую значимость для врачей-анестезиологов-реаниматологов.

Автором впервые определен предсказательный потенциал стандартного метода оценки дыхательных путей по шкале EL-Ganzouri у пациентов с ожогами лица и шеи. Анализ показал крайне неудовлетворительный результат прогнозирования «трудных дыхательных путей» при

использовании стандартного метода. Впервые в отечественной и мировой практике предложена шкала совокупной оценки вероятности трудных дыхательных путей на основании определения суммарного балла по шкале EL-Ganzouri и шкале Кормак-Лехана до оперативного вмешательства, при проведении плановой перевязки в условиях анестезией с сохраненным спонтанным дыханием. Разработанный метод показал высокий предсказательный потенциал «трудных дыхательных путей» у пациентов с ожогами лица и шеи. Впервые у этой группы больных проведено исследование дополнительных факторов риска «трудных дыхательных путей».

Все изложенное определяет научную новизну данного диссертационного исследования.

Практическая значимость работы также не вызывает сомнений. Автором установлено, что стандартный метод оценки дыхательных путей с применением шкалы EL-Ganzouri не способен адекватно предсказывать «трудную интубацию трахеи» у пациентов с ожогами лица и шеи на этапах хирургического лечения в связи с низкой специфичностью. Разработанная автором шкала легко применима в практике и безопасна. Возможность выбора интубации трахеи с учетом бальной градации позволяет с высокой долей вероятности выбрать успешный метод интубации трахеи с первой попытки, обосновать необходимость применения различных методик интубации, в т.ч. эндоскопических, что в свою очередь снижает вероятность возникновения серьезных осложнений. Автором выделены критерии, на которые врач-анестезиолог-реаниматолог должен обращать наиболее пристальное внимание при проведении оценки дыхательных путей у пациентов с ожогами лица и шеи: ограниченное открывание рта (менее 4 см), ограниченное движение в шейном отделе позвоночника (менее 80°), короткое тироментальное расстояние (менее 6 см), а также наличие рубцового дефекта в области лица и шеи. Разработанный Корнеевым А.В. алгоритм, на основании описанного метода, позволил уменьшить количество непредвиденных ситуаций с трудными дыхательными путями в 4,5 раза у пациентов с ожогами лица и шеи.

Автором выполнен комплексный анализ лечения 84 пациентов с термической травмой лица и шеи. Критерии включения и не включения пациентов, полностью отвечают поставленной цели работы. Статистический анализ проведён корректно, применялись современные методы статистической обработки данных. Объем выборки, проведённых исследований и используемые методы достаточны для получения достоверных выводов и соответствуют поставленным задачам работы. Таким образом, достоверность результатов исследования не вызывает сомнений.

Основные результаты работы представлены на научных конференциях. По материалам диссертации опубликовано 3 статьи в журналах, входящих в список изданий, рецензируемых ВАК.

Автореферат оформлен в традиционном стиле. Фактический материал изложен в логической последовательности, хорошо иллюстрирован рисунками и таблицами. Выводы логично вытекают из полученных автором результатов и полностью соответствуют цели и задачам исследования. Практические рекомендации могут применяться в клинической деятельности отделений и кафедр анестезиологии и реаниматологии.

Замечания:

1. В разделе автореферата «Актуальность темы исследования» не указаны литературные ссылки на основные работы по данной тематике (указаны только три ссылки).

2. В разделе статистические методы: некорректно использован термин «качественные признаки» в отношении их описания с помощью медианы и межквартильного интервала; не указаны методы определения статистической значимости различий количественных признаков.

3. Присутствуют опечатки по ходу текста.

Указанные замечания ни в коей мере не уменьшают научную и практическую значимость работы и не подвергают сомнению полученные результаты исследования.

Ознакомление с материалами автореферата позволяет заключить: диссертация Корнеева Александра Викторовича «Оптимизация методики выполнения интубации трахеи при плановых оперативных вмешательствах у пациентов с термическим поражением лица и шеи» выполнена на актуальную тему, имеет несомненную научную и практическую значимость, научные положения и выводы обоснованы. Диссертация полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013г. (в редакции Постановления Правительства РФ от 20 марта 2021 г. № 426 “О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановление Правительства Российской Федерации от 26 мая 2020 г. № 751”), предъявляемый к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология (медицинские науки).

Автор диссертационной работы Корнеев Александр Викторович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12.

Анестезиология и реаниматология (медицинские науки).

Доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии Института усовершенствования врачей, главный врач стационара ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России



Гусаров Виталий Геннадьевич

105203 г. Москва, ул. Нижняя Первомайская, д. 70
Единый телефон контакт-центра: +7 (499) 464-03-03
Факс: +7 (499) 463-65-30
Электронная почта: info@pirogov-center.ru

Подпись доктора медицинских наук, Гусарова Виталия Геннадьевича «ЗАВЕРЯЮ»

Главный учёный секретарь ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России
Доктор медицинских наук, профессор



Стуколова Татьяна Ивановна

28.01.2022