

## ОТЗЫВ

официального оппонента заместителя директора по научно-клинической деятельности Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Федеральный научно-клинический центр реаниматологии и реабилитологии», заведующей кафедры анестезиологии и реаниматологии с курсом медицинской реабилитации медицинского института ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов», доктора медицинских наук, Заслуженного врача Российской Федерации Петровой Марины Владимировны на диссертационную работу Пономарева Анатолия Андреевича «Высокопоточная оксигенотерапия в лечении ожоговых больных с острой дыхательной недостаточностью», представленной к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. – анестезиология и реаниматология (медицинские науки).

### Актуальность избранной темы

Проблеме обеспечения респираторной поддержки у пациентов с термической травмой уделяется большое внимание во всем мире. Данный интерес в первую очередь обусловлен высокими рисками развития дыхательных нарушений на разных стадиях ожоговой болезни. Поэтому все чаще применяются персонализированные подходы к лечению, которые включают в себя, в том числе и респираторную терапию. У ожоговых пациентов с паренхиматозной дыхательной недостаточностью определённым преимуществом обладают методики неинвазивной вентиляции легких, которые позволяют эффективно корректировать различные нарушения газообмена в легких, снижают потребность в интубации. Кроме неоспоримых преимуществ, классическая масочная НИВЛ имеет и ряд недостатков, одним из которых является невозможность адекватного применения данного метода у пациентов с термическими поражениями кожи лица и головы, при

проведении питания через назогастральный зонд. В этом случае на помощь может прийти достаточно новая респираторная методика в виде высокопоточной оксигенотерапии.

Целью представленного диссертационного исследования является повышение эффективности лечения пациентов с острой дыхательной недостаточностью при термических поражениях лица и головы на основе использования высокопоточной оксигенотерапии.

В литературе сведения о применении высокопоточной оксигенотерапии у данной группы больных весьма скудны. И это представляется довольно удивительным, поскольку для других когорт пациентов методика часто подтверждает свою клиническую значимость. В настоящее время отсутствуют четкие алгоритмы лечения, рекомендации по началу и прекращению высокопоточной оксигенотерапии у ожоговых пациентов с паренхиматозной дыхательной недостаточностью. Работа Пономарева Анатолия Андреевича в этом направлении является актуальным исследованием и соответствует современным запросам научного общества.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Достаточный объем наблюдений (72 пациента), применение современных методов обследования и методик статистической обработки результатов исследования позволяют заключить, что диссертационная работа выполнена на высоком научно-методическом уровне, результаты являются достоверными, а выводы и практические рекомендации научно обоснованными.

Целью диссертационной работы являлось повышение эффективности лечения пациентов с острой дыхательной недостаточностью при термических поражениях лица и головы на основе использования высокопоточной оксигенотерапии. Для достижения поставленной цели автором

сформулированы 4 задачи, которые были последовательно решены, а результаты представлены в соответствующих главах.

Выводы соответствуют задачам исследования, практические рекомендации конкретны и легко воспроизводимы. Автореферат является законченным научным трудом, в нем чётко и последовательно отражены основные положения, представленные в диссертационной работе.

### **Достоверность и новизна исследования, полученных результатов**

Достоверность полученных данных не вызывает сомнений. Автор, согласно этапам исследования, последовательно описывает динамические изменения газового состава крови, а также изменения полученных значений по неинвазивным методам исследования у 72 пациентов в ходе проведения респираторной поддержки. Также оценивается респираторный комфорт по визуально-аналоговой шкале. Чётко определены критерии включения и исключения пациентов в исследование. Автор корректно использует известные методы обоснования научных положений, выводов, рекомендаций.

Выполнен детальный анализ показателей дыхания, легочного газообмена и гемодинамики у ожоговых пациентов с паренхиматозной дыхательной недостаточностью.

Впервые проведено исследование, посвященное применению высокопоточной оксигенотерапии, у пациентов с паренхиматозной дыхательной недостаточностью при термических поражениях лица и головы. Доказана эффективность и безопасность данной методики, ее преимущества над стандартной оксигенотерапией. Разработан алгоритм проведения высокопоточной оксигенотерапии при острой дыхательной недостаточности у пациентов с термическими поражениями лица и головы.

### **Значимость для науки и практики полученных автором результатов**

Разработанный алгоритм респираторной поддержки, основанный на использовании высокопоточной оксигенотерапии, у пациентов с термическими поражениями лица и головы, имеет большое значение для медицинской науки и практического здравоохранения, поскольку позволяет улучшить результаты лечения данной группы больных.

Полученные результаты диссертационного исследования внедрены в практическую деятельность отделения анестезиологии и реанимации ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» и могут быть использованы в работе других ожоговых центров страны.

### **Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации**

Диссертационная работа построена по классическому принципу. Работа изложена на 110 страницах машинописного текста, состоит из введения, трех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы из 142 источников, из которых 38 отечественных и 104 иностранных публикаций, иллюстрирована 20 рисунками и содержит 14 таблиц.

Во введении автор обосновывает актуальность темы исследования, формулирует цель и задачи диссертации, излагает основные научные положения, выносимые на защиту.

В первой главе (литературном обзоре) достаточно подробно освещены проблемы лечения больных с термическими поражениями, вопросы патофизиологии возникновения острой дыхательной недостаточности в данной категории пациентов. Представлены современные взгляды на методы респираторной поддержки и особенно высокопоточной оксигенотерапии при различных патологиях.

Во второй главе дана характеристика клинического материала и представлены методы исследования. В начале описывается дизайн проведения научной работы, который отвечает современным требованиям и принципам

доказательной медицины. Достаточно точно определены этапы исследования и методика его проведения.

В третьей главе представлены результаты исследования, их анализ и обсуждение. Было показано, что высокопоточная оксигенотерапия является эффективным и безопасным методом протезирования функции внешнего дыхания у ожоговых пациентов. Метод позволяет в течение короткого времени достоверно увеличить показатели оксигенации, приводит к уменьшению частоты инициации ИВЛ, профилактике развития нозокомиальной пневмонии, переносится пациентами более комфортно, по сравнению со стандартными методами оксигенотерапии.

Основные выводы и практические рекомендации достаточно аргументированы, вытекают из содержания выполненной работы. Автореферат и публикации по теме диссертации полно отражают основные положения работы.

### **Заключение**

Таким образом, диссертация Пономарева Анатолия Андреевича «Высокопоточная оксигенотерапия в лечении ожоговых больных с острой дыхательной недостаточностью» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук является законченной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной научной задачи - повышение эффективности лечения пациентов с острой дыхательной недостаточностью при термических поражениях лица и головы на основе использования высокопоточной оксигенотерапии, имеет важное значение для анестезиологии-реаниматологии, комбустиологии, что соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 г. (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 11 октября 2011 г. № 1718-ПП»).

Федерации от 26 мая 2020 г. № 751”), а ее автор – Пономарев А.А. заслуживает присуждения искомой учёной степени по специальности 3.1.12. – анестезиология и реаниматология (медицинские науки).

Доктор медицинских наук  
(3.1.12. Анестезиология и реаниматология),  
доцент, заместитель директора по  
научно-клинической деятельности  
Федерального государственного  
бюджетного научного учреждения  
«Федеральный научно-клинический  
центр реаниматологии  
и реабилитологии»



Петрова Марина Владимировна

«26» декабря 2022 г.

Подпись д.м.н. Петровой М.В. ЗАВЕРЯЮ:

Ученый секретарь  
ФНКЦ РР, к.м.н.

Лугинина Елена Владимировна

«26» декабря 2022 г.

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение  
«Федеральный научно-клинический центр реаниматологии и  
реабилитологии» (ФНКЦ РР)  
141534, Российская Федерация, Московская область, Солнечногорский  
район, д. Лыткино, 777, тел. +7(495) 641-30-06, E-mail: [fnkcrr@fnkcrr.ru](mailto:fnkcrr@fnkcrr.ru)  
<https://fnkcrr.ru/>