

## «УТВЕРЖДАЮ»



Заместитель директора по науке и  
международным связям ГБУЗ МО МОНИКИ  
им. М.Ф. Владимирского, д.м.н., профессор

*А.В. Кокорина* Какорина Е.П.  
« 3 » *сентябрь* 2023 г.

## ОТЗЫВ

**ведущей организации государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» о научно-практической значимости диссертации Талызина Алексея Михайловича на тему «Оптимизация анестезиологического пособия при двусторонней трансплантации легких» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология (медицинские науки)**

### Актуальность исследования

Во многом определяющую роль в профилактике развития осложнений и их лечении при трансплантации легких играет тактика ведения пациентов в интраоперационном периоде. В последнее время уделяется большое внимание вопросам проведения инфузионно-трансфузионной терапии при трансплантации легких в интраоперационный период: выбору компонентов, её объема и связанных с этим осложнений. Ряд авторов доказали эффективность применения оксида азота с целью уменьшения легочной гипертензии. Однако результаты ряда проведенных исследований противоречивы в отношении эффективности применения оксида азота с целью предотвращения ишемически-реперфузионного повреждения, что диктует необходимость его углубленного изучения.

Поскольку трансплантация легких часто сопровождается нестабильностью гемодинамики на разных этапах, необходим комплексный

непрерывный гемодинамический мониторинг, позволяющий целенаправленно корригировать возникающие нарушения. В настоящее время не существует четких клинических рекомендаций по проведению интраоперационного гемодинамического мониторинга при трансплантации легких. Не существует единого мнения среди ученых в отношении оптимального метода гемодинамического мониторинга при данном виде оперативного вмешательства. Это создает неопределенность в его выборе.

Целью исследования явилось улучшение результатов лечения при трансплантации легких путем оптимизации анестезиологического пособия.

Актуальность поставленной автором цели диссертационной работы не вызывает сомнений.

### **Научная новизна и практическая значимость полученных результатов**

Автором выявлено положительное влияние рестриктивной тактики инфузионно-трансфузионной терапии при трансплантации легких на тканевую перфузию. Установлено, 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.

Автор доказал, что применение ингаляционного оксида азота во время операции способствует улучшению тканевой перфузии и снижению гипоксии, уменьшая лактатацидоз, улучшению вентиляционно-перфузионного соотношения. Выявлено, что интраоперационное применение оксида азота приводит к снижению частоты применения ВА-ЭКМО во время операции и в послеоперационном периоде, сокращению продолжительности применения ИВЛ.

Автором выявлено, что при трансплантации легких показан расширенный мониторинг гемодинамики с применением пре- и/или транспульмональной термодиллоции, при подключении ВА-ЭКМО –

стандартный комплекс гемодинамического мониторинга, дополненный измерением инвазивного артериального давления и центрального венозного давления.

Разработан алгоритм комплексного анестезиологического пособия при трансплантации легких, включающий использование мониторинга гемодинамики с помощью пре- и/или транспульмональной термодиллюции и целенаправленной стратегии коррекции выявленных нарушений, применения ингаляций оксидом азота, а в случае подключения центрального ВА-ЭКМО использование стандартного комплекса гемодинамического мониторинга, дополненного измерением инвазивного АД и ЦВД, рестриктивной (ограниченной) тактики инфузионно-трансфузионной терапии, ингаляционного оксида азота. Применение его позволило персонализировать тактику ведения конкретного пациента в интраоперационном периоде.

**Связь с планом научно-исследовательской работы, в рамках которой  
выполнена диссертация**

Диссертационная работа Талызина Алексея Михайловича «Оптимизация анестезиологического пособия при двусторонней трансплантации легких», выполнена в полном соответствии с планом научно-исследовательских работ ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ».

**Значимость полученных результатов для развития отрасли**

Полученные результаты исследования продемонстрировали эффективность применения рестриктивной инфузионно-трансфузионной терапии, ингаляционного оксида азота в интраоперационный период при трансплантации легких. Установлено в результате проведенного исследования, что мониторинг центральной гемодинамики методами препульмональной и транспульмональной термодиллюции позволяет своевременно выявлять и корrigировать нарушения, возникающие в интраоперационный период трансплантации легких. Разработанный

алгоритм комплексного анестезиологического пособия позволяет персонализировать тактику ведения конкретного пациента в интраоперационном периоде.

Результаты диссертационной работы внедрены в практическую деятельность 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.

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

Диссертационная работа Талызина А.М. является научно-практическим трудом. Весь материал подвергнут статистическому анализу с применением соответствующих современных методов.

Научные положения, выводы и рекомендации логически следуют из результатов, полученных с помощью доступных и современных методов обследования и полностью отражают суть проведенной работы.

Поставленная автором цель достигнута в полной мере, а определенные задачи выполнены с формированием выводов. Практические рекомендации, сформулированные автором адаптированы к практической медицине.

### **Личное участие автора**

Автором самостоятельно выполнен анализ имеющихся литературных источников по теме диссертационной работы, определены объем и состав изучаемой выборки, методы для обработки полученных результатов. Осужденанализ и систематизация полученных данных из медицинской документации, проведен статистический анализ результатов, подготовлены выводы и практические рекомендации. При непосредственном участии

автора в ГБУЗ НИИ СП им Н.В. Склифосовского ДЗМ выполнено большинство трансплантаций легких.

Научные рекомендации и результаты, изложенные в диссертации и лежащие в основе выводов, получены лично автором.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Результаты диссертационной работы, выводы и практические рекомендации могут быть рекомендованы для работы практикующих врачей отделений анестезиологии, отделений реанимации и интенсивной терапии.

Материалы диссертационного исследования могут быть использованы в постдипломном педагогическом образовании.

Значимых замечаний по диссертационной работе Талызина А.М. не отмечено.

### **Заключение**

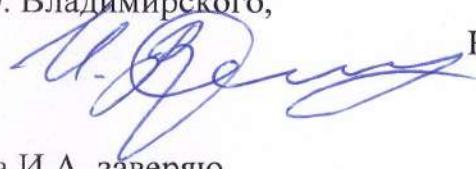
Диссертационная работа «Оптимизация анестезиологического пособия при двусторонней трансплантации легких» является научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной научной задачи — улучшение результатов лечения при трансплантации легких путем оптимизации анестезиологического пособия, имеющей существенное значение для анестезиологии и реаниматологии.

По своей актуальности, научной новизне и практической значимости диссертация соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук согласно п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в ред. Постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 г. №335, 02.08.2016 №748, 20.03.2021

№426, от 11.09.2021 №1539), а сам автор Талызин Алексей Михайлович достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология (медицинские науки).

Отзыв обсужден на научной конференции сотрудников кафедры анестезиологии и реанимации ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского (протокол № 02 от « 2 » февраля 2023 г.)

Профессор кафедры анестезиологии и реанимации  
ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского,  
д.м.н., профессор



Козлов И.А.

подпись д.м.н., профессора Козлова И.А. заверяю.

Ученый секретарь  
ГБУЗ МО МОНИКИ  
им. М.Ф. Владимирского  
д.м.н., профессор



Берестень Н.Ф.

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского».  
129110, г. Москва, ул. Щепкина, 61/2.  
Тел.: 8-495-681-55-85, e-mail: [moniki@monikiweb.ru](mailto:moniki@monikiweb.ru)  
[www.monikiweb.ru](http://www.monikiweb.ru)