

ОТЗЫВ НАУЧНОГО РУКОВОДИТЕЛЯ

на диссертацию Королевой Юлии Владимировны

«ПРОФИЛАКТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ЛЕГОЧНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ СУБТОТАЛЬНОЙ РЕЗЕКЦИИ ПИЩЕВОДА ТОРАКОАБДОМИНАЛЬНЫМ ДОСТУПОМ С ВНУТРИПЛЕВРАЛЬНЫМ АНАСТОМОЗОМ»

**представляемую на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности**

3.1.12 – «анестезиология и реаниматология»

Королева Юлия Владимировна показала себя грамотным квалифицированным специалистом в выбранной исследовательской области. Проявила необходимый уровень профессиональных умений и навыков, что положительно отразилось на качестве диссертационного исследования. За время соискательства, к процессу исследования Королева Ю.В. относилась серьёзно и ответственно. Проявив самостоятельность и инициативность в решении большинства вопросов, умение работать с различными информационными источниками, показала себя вдумчивым исследователем, свободно владеющей теоретическими знаниями и практическими навыками. Имеет опыт преподавательской работы и руководства структурными подразделениями.

Представленная к защите диссертация выполнена на актуальную тему, связанную с улучшением результатов лечения пациентов после субтотальной резекции пищевода (эзофагэктомии) с задней медиастинальной гастроэзофагопластикой торакоабдоминальным доступом с внутриплевральным анастомозом путем применения актуального алгоритма профилактики легочных осложнений в РФ.

Актуальность темы исследования обусловлена теоретической и практической значимостью проблемы – применение разработанного алгоритма профилактики легочных осложнений в раннем послеоперационном периоде у пациентов после эзофагэктомии позволяет снизить частоту осложнений со стороны легочной системы, частоту развития тяжелых внутрибольничных послеоперационных пневмоний, частоту перевода на ИВЛ, уменьшить длительность нахождения пациента в отделении реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ) и, соответственно, в стационаре, а также снизить летальность от респираторных осложнений.

Научная новизна работы обусловлена тем, что проведенное в ее рамках исследование представляет собой первый опыт клинического сравнения методов послеоперационной анальгезии, различных методик респираторной терапии в

послеоперационном периоде с позиции развития и лечения легочных осложнений. Также проведено клинико-инструментальное и комплексное патогенетическое обоснование прогнозирования, профилактики и интенсивной терапии легочных осложнений, на основании которого сформирован алгоритм ведения пациентов после эзофагэктомии.

Достоверность результатов определяется использованием актуальных и высокоинформативных методов исследования, грамотно спланированным дизайном работы и выбранной стратегией статистической обработки.

Королева Ю.В. успешно справилась со всеми задачами, поставленными в работе над диссертацией. Работа выполнена профессионально, грамотно и включает в себя все элементы научного исследования: диссертант выявила и изучила проблемы, разработала реальные предложения для их устранения - сформулированный алгоритм профилактики легочных осложнений в раннем послеоперационном периоде. Выполнено скрупулёзное изложение современной литературы по данному вопросу, выделены цель и задачи, описаны современные методы послеоперационной анальгезии, респираторной профилактики и терапии легочных осложнений после эзофагэктомии, рассмотрены и продемонстрированы полученные результаты, проведено их обсуждение и сравнение, результаты статистически обработаны с доказательным формулированием выводов и положений, выносимых на защиту. Сформулированные выводы диссертации содержат теоретическую новизну и практическую значимость, а также соответствуют положениям, выносимым на защиту. Особо нужно отметить практические рекомендации, которые не только иллюстрируют основные теоретические положения диссертации, но и сами по себе являются готовым к использованию образовательным продуктом. Разработанный алгоритм профилактики легочных осложнений в раннем послеоперационном периоде у пациентов после субтотальной резекции пищевода внедрен в повседневную практику. Созданный алгоритм позволяет снизить частоту осложнений со стороны легочной системы, уменьшить длительность нахождения пациента в отделение реанимации и интенсивной терапии и, соответственно, в стационаре, а также снизить летальность от респираторных осложнений. Основные положения диссертации могут быть рекомендованы для использования в лекционных курсах и на практических занятиях, на кафедрах до- и последиplomного обучения.

Заключение. Диссертационное исследование Королевой Ю.В. является законченной научной работой и полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 (в редакции Постановлений Правительства Российской Федерации от 30.07.2014 г. № 723, от 21.04.2016 г. № 335), предъявляемым к

диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12 — анестезиология и реаниматология.

Научный руководитель

Заведующий отделом анестезиологии-реаниматологии
НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского
доктор медицинских наук



Плотников Г.П.

«15» сентября . 2023

Подпись д.м.н. Г.П. Плотникова "ЗАВЕРЯЮ".

Ученый секретарь НМИЦ хирургии
им. А.В. Вишневского
доктор медицинских наук



Степанова Ю.А.