

«УТВЕРЖДАЮ»

Заместитель директора по научной работе
Государственного бюджетного учреждения
здравоохранения «Научно-исследовательский
институт скорой помощи им. Н.В.
Склифосовского Департамента здравоохранения
города Москвы»
доктор мед. наук профессор, М.Л. Рогаль

« 19 » сентября 2023

ОТЗЫВ

ведущей организации Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи имени Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы» о научно-практической значимости диссертации Королевой Юлии Владимировны на тему «Профилактика и лечение послеоперационных легочных осложнений у пациентов после субтотальной резекции пищевода торакоабдоминальным доступом с внутривидеальным анастомозом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология (медицинские науки).

Актуальность

Рак пищевода является одним из самых агрессивных злокачественных новообразований и занимает восьмое место в структуре смертности в мире.

Наиболее распространенная проблема, встречающаяся в послеоперационном периоде в отделении и интенсивной терапии после эзофагэктомии с внутривидеальным анастомозом – это осложнения со стороны дыхательной системы. По разным данным, частота возникновения легочных осложнений после эзофагэктомии (ЭЭ) составляет от 30 до 70%. Наиболее частыми являются ателектазы и гидроторакс (80%), пневмония (30%), острый респираторный дистресс-синдром (ОРДС) (10%), хилоторакс (7%), тромбоэмболия легочной артерии и дыхательная

Легочные осложнения являются и наиболее частой причиной смертности. Пневмония — это наиболее распространенное осложнение после эзофагэктомии, приводящая к увеличению пребывания пациента в реанимации, соответственно в стационаре. Наиболее частыми причинами развития пневмонии в раннем послеоперационном периоде являются сопутствующие заболевания легких, нарушение эвакуаторной функции легких бронхов и, как исход, ателектазирования.

Таким образом, вышесказанное делает тему диссертации Королевой Юлии Владимировны «Профилактика и лечение послеоперационных легочных осложнений у пациентов после субтотальной резекции пищевода торакоабдоминальным доступом с внутриплевральным анастомозом» актуальной и своевременной как для науки, так и для практического здравоохранения.

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

Диссертационная работа Королевой Юлии Владимировны выполнялась в соответствии с планом научно-исследовательских работ ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава РФ.

Применение разработанного алгоритма профилактики легочных осложнений в раннем послеоперационном периоде у пациентов с эзофагэктомией с внутриплевральным анастомозом позволяет снизить частоту развития тяжелых внутрибольничных послеоперационных пневмоний, частоту перевода на ИВЛ, уменьшить длительность лечения в отделение реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ) и стационаре, а также снизить летальность от респираторных осложнений.

В решении задач, поставленные темой диссертации, заинтересованы многие медицинские специалисты: анестезиологи-реаниматологи, торако-абдоминальные хирурги, врачи-реабилитологи, администрация медицинских учреждений.

Научная новизна и практическая значимость полученных результатов

В диссертационной работе изучена оценка влияния системной непрерывной послеоперационной анальгезии на снижение частоты развития легочных осложнений, проведена сравнительная оценка эффективности различных методик респираторной

терапии в послеоперационном периоде с позиции развития и лечения легочных осложнений, проведено клинико-инструментальное и комплексное патогенетическое обоснование прогнозирования, профилактики и интенсивной терапии легочных осложнений.

Диссертационная работа имеет большую значимость для науки и практики, которая заключается в формировании алгоритма ведения пациентов после эзофагэтомии. Подбор адекватной послеоперационной аналгезии и активной респираторно-кинезиологической терапии позволит снизить частоту развития легочных осложнений у пациентов после субтотальной резекции пищевода (эзофагэктомии) с задней медиастинальной гастрозофагопластикой торакоабдоминальным доступом с внутривнутриплевральным анастомозом.

Результаты исследования внедрены в практическую и педагогическую работу ФГБУ "Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А. В. Вишневского" Минздрава России. На основании проведенного исследования внедрено в клиническую практику ФГАУ «Лечебно-реабилитационный центр» МЗ РФ.

Личное участие автора

Автор участвовала в планировании структуры исследования, составлении дизайна, анализе опубликованных работ, посвящённых теме диссертационного исследования. Автор самостоятельно провела отбор медицинской документации пациентов на основании критериев включения/исключения. Сбор материала, анализ, статистическую обработку данных, обобщение и систематизацию результатов исследования, описание полученных результатов диссертант выполнила самостоятельно.

Достоверность

При подробном изучении исследования, достоверность полученных данных не вызывает сомнений. Оно выстроено логично, в соответствии с общепринятыми требованиями, имеет достаточный объем выборки, которая состоит из 150 пациентов (50-ретроспективный анализ, 100- проспективный анализ). Методы исследования, использованные автором, соответствуют поставленным задачам, а примененные

методы статистического анализа позволяют считать результаты работы достоверными и свидетельствуют о правомочности выводов и практических рекомендаций.

По материалам диссертации опубликовано 10 научных работ, в том числе 5 статьи в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России, 5 публикации в трудах международных научных конференций, а также в журналах, цитируемых в базе SCOPUS - 2 статьи. Материалы диссертации доложены на научных форумах анестезиологов-реаниматологов.

Таким образом, использование методов статистического анализа, правильная интерпретация и научное осмысление полученных результатов исследования свидетельствуют о достоверности научных положений и выводов диссертации, а также разработанного на их основании алгоритма профилактики послеоперационных осложнений.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов, приведенных в диссертации (имеющую прикладной характер)

Автор данной работы научно обосновал актуальность применения протокола профилактики и лечения легочных осложнений в 1-7 сутки послеоперационного периода. В своем труде диссертант доказал дифференцированный подбор методов респираторной поддержки, непрерывная мультимодальная послеоперационная аналгезия, ранняя инициация активной респираторной профилактики, целеориентированные методы респираторной терапии позволяет снизить частоту развития респираторных осложнений, сократить длительность лечения в ОРИТ и стационаре пациентов после эзофагэктомии, подкрепив статистически верными результатами собственного исследования. Полученные результаты исследования имеют значение для развития медицинской науки и практики.

Результаты и выводы диссертационной работы целесообразно использовать в рамках специализированных отделений, занимающихся лечением пациентов с заболеваниями пищевода.

Общая оценка диссертации

Диссертация Королевой Ю.В. изложена на 142 страницах машинописного текста, построена по классическому принципу и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, результатов собственных исследований и их обсуждения, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы. Работа содержит 31 таблицу, включает 9 рисунков. Список литературы содержит 22 русскоязычных источников и 161 источник на иностранном языке. Диссертация написана хорошим литературным языком, тщательно оформлена и иллюстрирована. В работе широко использованы современные диагностические инструментальные технологии, методы исследований соответствуют поставленным задачам и информативны. Принципиальных замечаний к диссертации нет.

Автореферат диссертации дает полное представление о широте и значимости проведенного исследования, хорошо отражает основные положения работы, сформулированные в выводах и практических рекомендациях. Все результаты и выводы данного исследования логичны, аргументированы и обоснованы. Практические рекомендации имеют существенное значение для практикующих анестезиологов-реаниматологов и хирургов торакоабдоминального профиля.

Принципиальных замечаний нет.

Заключение

Диссертация Королевой Ю.В. на тему «Профилактика и лечение послеоперационных легочных осложнений у пациентов после субтотальной резекции пищевода торакоабдоминальным доступом с внутриплевральным анастомозом» является научно-квалификационной работой, в которой, на основании выполненных автором исследований, содержится новое решение актуальной задачи профилактики и лечение легочных осложнений в раннем послеоперационном периоде у пациентов с субтотальной резекцией пищевода (эзофагэктомией) с внутриплевральным анастомозом, что имеет важное научно-практическое значение для анестезиологии-реаниматологии и сердечно-сосудистой хирургии.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация Ю.В. Королевой «Профилактика и лечение послеоперационных легочных осложнений у пациентов после субтотальной резекции пищевода торакоабдоминальным доступом с внутривидеальным анастомозом» полностью соответствует требованиям установленным «Положением о присуждении ученых степеней», утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (с изменениями в редакции постановлений правительства Российской Федерации № 723 от 30.07.2014, №335 от 21.04.2016, №748 от 02.08.2016, № 650 от 29.05.2017, № 1024 от 28.08.2017, № 1168 от 01.10.2018, № 426 от 20.03.2021) «О порядке присуждения ученых степеней» (вместе с «Положением о присуждении ученых степеней»), а сам автор Королева Ю.В. достойна присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология (медицинские науки).

Отзыв обсужден и одобрен на совместном заседании отделения анестезиологии и проблемно-плановой комиссии «Реаниматология, анестезиология и интенсивная терапия» Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы», утвержден единогласно. Протокол №4 от 24.07.2023.

Заместитель директора-руководитель
регионального сосудистого центра
ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»,
доктор медицинских наук,
профессор РАН

Попугаев Константин Александрович

Подпись К.А. Попугаева
«ЗАВЕРЯЮ»

Ученый секретарь ГБУЗ «НИИ СП
им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»,
кандидат медицинских наук

Шахова Ольга Борисовна

19 сентября 2023

