

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук Куликова Александра Сергеевича на диссертацию Букарева Алексея Евгеньевича на тему «Вспомогательная вентиляция легких в протоколе ускоренной реабилитации пациентов, оперированных по поводу поражения интравентрикулярного отдела аорты», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология (медицинские науки).

Актуальность темы исследования

Представленная диссертационная работа Букарева Алексея Евгеньевича «Вспомогательная вентиляция легких в протоколе ускоренной реабилитации пациентов, оперированных по поводу поражения интравентрикулярного отдела аорты», посвящена вопросу оптимизации одного из основных методов медицинской помощи в анестезиологии и реаниматологии – искусственной вентиляции легких. Не вызывает сомнения, что этот метод является незаменимым при анестезиологическом обеспечении хирургических вмешательств повышенного риска и сложности, к разряду которых можно отнести открытую хирургию аорты. Тем не менее, автор справедливо указывает, что аппаратная вентиляция легких существенно отличается от естественного внешнего дыхания и может оказывать значимое негативное влияние на функцию легких, что в свою очередь может быть причиной послеоперационных дыхательных осложнений. Именно поэтому, обсуждение влияния разных стратегий искусственной вентиляции легких на риск развития вентилятор-индуцированного повреждения легких и возникновения послеоперационных осложнений несомненно является актуальным.

Современные наркозно-дыхательные аппараты, используемые в операционных, обеспечивают широкий диапазон выбора возможных режимов ИВЛ и позволяют управлять паттерном дыхания в соответствии с потребностями пациента и требованиями к безопасному выполнению конкретного хирургического вмешательства. Неслучайно, в последние годы стало появляться все больше и больше работ, посвященных

использованию в операционной не только традиционных режимов искусственной вентиляции легких, но также и вспомогательных режимов.

Особую актуальность работе придает избранный автором комплексный подход к предотвращению осложнений после открытой хирургии брюшной аорты, частота которых, несмотря на значительный прогресс в клинической медицине, остается на значительном уровне. А.Е. Букарев, изучив и проанализировав факторы, определяющие оптимальный исход лечения пациента, выдвинул в своей научной работе обоснованный подход к профилактике этих осложнений. За основу, вполне рационально, был взят протокол ускоренной реабилитации после хирургических вмешательств ERAS (Enhanced Recovery After Surgery), который уже доказал свою эффективность в других отраслях хирургии. Подробное рассмотрение различных аспектов разработанного протокола, с акцентом на оптимизацию ИВЛ, делает представленное исследование крайне актуальным и интересным.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформированных в диссертации, их достоверность

Высокая степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, представленных в диссертации, обеспечивается проведенным автором всесторонним анализом клинической проблемы: обоснована актуальность темы, сформулированы цели и задачи диссертационного исследования, изучен достаточный объем научной литературы, представленный в форме обзора. Диссертационная работа основана на результатах трехэтапного исследования, включившего как ретроспективную, так и проспективную части. В исследование суммарно было включено 185 пациентов.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций, полученных в диссертации, подтверждается достаточным объемом клинического материала, обеспечена системным анализом исследуемой проблемы, применением комплекса современных и адекватных поставленным задачам методов обследования пациентов, достаточным объемом клинического материала, использованием современных клинических и лабораторных методов исследования, применением современных методов статистического анализа, соответствующих поставленным задачам.

Все научные положения, представленные в диссертационной работе четко аргументированы, обоснованы, соответствуют цели и задачам

работы. Выводы и практические рекомендации диссертации закономерно обосновывают основные научные положения, выносимые автором на защиту, четко сформулированы и представляют несомненный научный и практический интерес.

Новизна научных положений, выводов и рекомендаций, практическая значимость результатов работы

В результате проведенного исследования автором получены новые важные данные, которые представляют научную ценность и имеют большое практическое значение.

В рамках диссертационного исследования впервые были проанализированы методы интраоперационной вспомогательной вентиляции легких при выполнении высокотравматичных операций в хирургии брюшной аорты, в условиях общей анестезии и эпидуральной анальгезии. Показано, что применение интраоперационной вспомогательной вентиляции легких в рамках протокола ускоренной реабилитации, приводит к снижению критических инцидентов и осложнений в ближайшем послеоперационном периоде, снижая тем самым время нахождения пациентов в стационаре.

Проведена оценка эффективности различных методов респираторной поддержки, с учетом ближайших и ранних осложнений и критических инцидентов. В зависимости от применяемого метода искусственной вентиляции легких проанализирован уровень комфорта пробуждения. В диссертационном исследовании была также проведена оценка целесообразности продленной вентиляции легких у пациентов, перенесших операцию на инфраренальном отделе аорты, в послеоперационном периоде.

Впервые для больных, оперированных на брюшной аорте и ее ветвях, разработан и применен протокол ускоренной реабилитации, включающий в состав анестезиологического обеспечения вспомогательные режимы вентиляции легких, что подчеркивает инновационность данного научного исследования.

Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати

По теме диссертации автором опубликовано 5 статей, 4 в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК при соискании ученой степени кандидата наук.

Основные положения диссертационной работы были доложены и обсуждены на научно-практических российских и международных конференциях.

Высокая научная эрудиция автора по исследуемой проблеме, а также личный вклад в ее разработку сомнений не вызывает. Содержание автореферата в полной мере отражает основные положения, идеи и выводы диссертации. В автореферате подробно изложено содержание диссертации, о чём свидетельствуют выводы по разделам и общие выводы, приведенные в заключении.

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

Диссертационная работа Букарева Алексея Евгеньевича выполнялась в соответствии с планом научно-исследовательских работ ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава РФ.

Личное участие автора

Автор принимал непосредственное участие в обследовании и лечении пациентов, лично проводил анализ данных отечественной и зарубежной литературы, историй болезней и результатов клинических и инструментальных данных 185 пациентов на всех этапах исследования, их систематизацию и статистическую обработку.

Общая характеристика и содержание работы

Диссертационная работа Букарева Алексея Евгеньевича «Вспомогательная вентиляция легких в протоколе ускоренной реабилитации пациентов, оперированных по поводу поражения инфраренального отдела аорты» представлена в традиционной академической форме, занимает 141 страницу машинописного текста и включает в себя введение, обзор научной литературы, общую

характеристику клинических наблюдений и методов исследования, собственные результаты, заключение, выводы, практические рекомендации и список использованной литературы. Работа сопровождается 22 иллюстрациями и 25 таблицами. Библиографический список насчитывает 150 источников, 58 из которых представляют собой отечественные издания.

В первой главе детально проанализированы современное состояние вопроса по направлению темы диссертации, изложены теоретические предпосылки исследований, на основе которых сформулирована идеология и научная гипотеза оптимизации анестезиологического обеспечения пациентов, оперированных по поводу поражения инфраренального отдела аорты. Раздел написан доступным литературным языком, проработан и представлен достаточный список использованной литературы, преимущественно статьи, опубликованные в ведущих зарубежных и отечественных изданиях за последние 5-10 лет. Это свидетельствует о том, что теоретические предпосылки диссертационного исследования основываются на самых последних достижениях в области современной периперационной медицины.

Во второй главе описаны материалы и методы проводимого исследования. Методологической основой диссертации явилось трехэтапное исследование, включившее как ретроспективную, так и проспективную части. Работа выполнена в соответствии с принципами и правилами доказательной медицины. В исследовании применялись клинический, лабораторный, инструментальный, аналитический и статистический методы.

В третьей главе представлены собственные результаты, последовательно, по каждому этапу исследования. На основании анализа большого количества входящих данных обосновано отсутствие необходимости в продленной вентиляции легких после хирургического лечения патологии брюшной аорты. Доказана безопасность и эффективность интраоперационной вспомогательной вентиляции легких у данной категории пациентов. Разработал оптимизированный протокол ускоренной реабилитации с включением в его состав вспомогательной вентиляции легких пациентов, оперированных по поводу поражения инфраренального отдела аорты.

В заключении обобщены все полученные результаты исследования. Выводы вытекают из результатов исследования.

Практические рекомендации носят системный характер и должным образом оформлены.

Значимость для науки и практического здравоохранения

Результаты диссертационного исследования Букарева А.Е. внедрены в практическую деятельность ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России и ГБУЗ «Московский клинический научный центр им. А.С. Логинова» Департамента здравоохранения Москвы. Вспомогательную вентиляцию легких в комплексе анестезиологического обеспечения на основании полученных результатов, целесообразно применять в работе специализированных хирургических стационаров, а также использовать в обучающих программах учреждений высшего медицинского и последипломного образования.

Вопросы и замечания по диссертационной работе

Принципиальных замечаний по выполненной диссертационной работе нет. Единичные опечатки и стилистические неточности, имеющиеся в тексте работы, не влияют на общую положительную оценку диссертационной работы.

Заключение

Диссертационная работа Букарева Алексея Евгеньевича «Вспомогательная вентиляция легких в протоколе ускоренной реабилитации пациентов, оперированных по поводу поражения интрависцерального отдела аорты», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология (медицинские науки), является самостоятельным завершенным научно-квалификационным исследованием, в котором содержится решение актуальной научной задачи. Работа имеет существенное значение для современной анестезиологии и реаниматологии и полностью соответствует критериям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 (в ред. Постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 № 335, от 02.08.2016 № 748, от 29.05.2017 № 650, от 28.08.2017 № 1024, от 01.10.2018 № 1168, от

20.03.2021 № 426, от 11.09.2021 № 1539, от 26.09.2022 № 1690, от 26.01.2023 № 101, от 26.10.2023 № 1786, от 25.01.2024 № 62), а ее автор Букарев Алексей Евгеньевич заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология (медицинские науки).

Официальный оппонент:

Заведующий отделением анестезиологии-реанимации
ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии
им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России
доктор медицинских наук
(3.1.12. Анестезиология и реаниматология)

Куликов Александр Сергеевич

Подпись д.м.н. А.С. Куликова заверяю.

Ученый секретарь
ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии
им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России
кандидат медицинских наук



Данилов Глеб Валерьевич

« 14 » сентября 2025 г.

Федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр нейрохирургии имени академика Н.Н. Бурденко»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
125047, Российская Федерация, г. Москва, ул. 4-я Тверская-Ямская, д. 16
Тел.: +7 (499) 972-85-01; +7 (499) 972-86-68
E-mail: info@nsi.ru
Сайт: www.nsi.ru