

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Довбыша Николая Юрьевича «Диагностика и интенсивная терапия вентилятор-ассоциированной пневмонии у больных с острым нарушением мозгового кровообращения» по специальности 14.01.20 – «анестезиология и реаниматология» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

Актуальность исследования. Совершенствование медицинской помощи больным с острым нарушением мозгового кровообращения привело к тому, что именно развитие экстрацеребральных осложнений приводит к нарастанию летальности у данной категории больных, а вентилятор-ассоциированная пневмония является одним из самых опасных осложнений. Согласно литературным данным имеются различия в этиологии ранней и поздней ВАП, но данных об этиологии ВАП у больных с инсультами недостаточно. Автор указывает на то, что изменения газообмена и биомеханики легких при развитии ВАП у больных с инсультами остаются недостаточно изученными. Остается не решенным и вопрос о выборе метода наложения трахеостомы у больных с тяжелым инсультом, о его влиянии на состояние пациента и сроки развития ВАП. Таким образом, научная проблема, избранная автором диссертационной работы для исследования представляется актуальной, имеет научное и практическое значение.

Целью исследования явилось разработка и внедрение алгоритма диагностики и лечения вентилятор-ассоциированной пневмонии у больных с инсультами.

Научная новизна результатов исследования заключается в идентичности факторов риска развития ранней и поздней ВАП у больных с инсультами и большей выраженности неврологического дефицита у больных с ранней ВАП.

Автор впервые выявил, что у больных с ОНМК при развитии ранней ВАП характерна монокультура, представленная грамположительными микроорганизмами, а для поздней ВАП - микробные ассоциации с превалированием грамотрицательной флоры.

Автором впервые установлено, что при начале респираторной поддержки в отсутствие явных изменений со стороны легких у пациентов с ОНМК уже имеются нарушения газообмена. Также установлено, что развитие ВАП не сопровождается развитием острого респираторного дистресс-синдрома. Впервые доказана большая информативность определения в динамике С-реактивного белка по сравнению с

полуколичественным прокальцитониновым тестом в диагностике ВАП у больных с инсультами.

Впервые показаны преимущества перкутанной трахеостомии по сравнению с классической у больных с инсультами, выражающиеся уменьшением продолжительности ИВЛ и длительности нахождения в ОАР.

Научно обоснована необходимость деэскалационной терапии при развитии поздней ВАП у больных с инсультами. Автором впервые показано, что динамика уровня СРБ, а не изменения по шкале CPIS, являются показателями эффективности проводимой антибактериальной терапии вентилятор-ассоциированной пневмонии у больных с инсультами.

Практическая значимость результатов исследования несомненна, поскольку установлены шкалы, признаки и биомаркеры, облегчающие и ускоряющие постановку диагноза ВАП у больных с ОНМК. Предложены параметры ИВЛ, обеспечивающие адекватность респираторной поддержки у больных с инсультами при развитии ВАП. Автор рекомендует осуществлять наложение трахеостомы перкутанным методом. Предложенная программа антибактериальной терапии и оценка ее эффективности позволяют быстро начать адекватную антибактериальную терапию. Выделены факторы, определяющие неблагоприятный исход у больных с инсультами при развитии ВАП.

Согласно автореферату, достоверность представленного исследования опирается на достаточное количество клинического материала.

Работа грамотно изложена и хорошо иллюстрирована. результаты исследования хорошо освещены – имеются 4 статьи в научных рецензируемых журналах, рекомендуемых для публикаций основных научных результатов диссертационного исследования, доложены на конференциях различного уровня. Выводы содержательны и полностью соответствуют поставленным задачам исследования.

Принципиальных замечаний по автореферату нет.

Заключение. Автореферат на диссертацию Довбыша Николая Юрьевича «Диагностика и интенсивная терапия вентилятор-ассоциированной пневмонии у больных с острым нарушением мозгового кровообращения» отвечает пункту 25 Положения о присуждении ученых степеней.

[illegible]