

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Григорьева Евгения Валерьевича о научно-практической ценности диссертационной работы Стаценко Ивана Анатольевича «Особенности течения и интенсивной терапии пациентов с изолированной травмой нижнешейного отдела позвоночника при ранней декомпрессии спинного мозга», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12 Анестезиология и реаниматология

Актуальность избранной темы

Осложненная травма шейного отдела позвоночника считается одной из наиболее тяжелых повреждений опорно-двигательного аппарата с реализацией комплекса реанимационных и хирургических проблем, как то: спинальный шок, острое нарушение функции желудочно-кишечного тракта, нарушение нейрореспираторного драйва с соответствующими особенностями механизмов полиорганной недостаточности. При наличии компрессии спинного мозга хирургическое вмешательство в объеме декомпрессивно-стабилизирующих операции считается обязательным компонентом именно комплексной интенсивной терапии. Выбор направлений интенсивной терапии должен быть обусловлен характером и типом респираторных и гемодинамических осложнений, что может иметь и характер превентивной направленности в отношении профилактики полиорганной недостаточности (ПОН).

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

Автором доказано, что осуществление комплекса мероприятий интенсивной терапии в совокупности с проведением декомпрессивно-стабилизирующей операции в первые восемь часов от факта травмы уменьшает вероятность развития органной недостаточности, что характеризуется эффектом превентивной терапии в отношении ПОН. Снижение временных и спектральных составляющих variability сердечного ритма, а также превалирование в общей мощности спектра очень низкочастотного компонента, доля которой составляла более 50 % в ранний период травмы, отражает повышенную активность центрального контура регуляции сердечного ритма, свидетельствует о высоком уровне напряжения регуляторных систем и низких адаптационных возможностях сердечно-сосудистой системы у пациентов с осложненной травмой нижнешейного отдела позвоночника. Автором впервые показана важность персонифицированного подхода к коррекции гемодинамических нарушений, сопровождающих осложненную травму нижнешейного отдела позвоночника, с учетом установленного типа гемодинамического профиля пациента, впервые установлена значимость оценки функционального состояния диафрагмы с позиции обоснования перевода пациентов с осложненной

травмой шейного отдела позвоночника на самостоятельное дыхание после длительной механической респираторной поддержки.

Достоверность полученных результатов основывается на достаточном количестве участников исследования, репрезентативности выборки включенных в статистический анализ показателей, сопоставимости исследуемых групп, применении современных методов обследования и обработке полученных результатов непараметрическими методами статистического анализа.

Выводы, сформулированные в диссертации, полностью отражают полученные автором результаты.

Работу отличает правильно спланированный дизайн, методология научного поиска, доказательность и убедительность клинических исследований. Были использованы адекватные методики сбора первичной информации и ее обработки. Применены современные методы анализа и обработки статистических данных, что способствовало повышению степени достоверности результатов исследования. Результаты проведенного исследования соответствуют существующим положениям, выводы сопоставлены с данными других исследователей.

Показателем актуальности и новизны работы являются 11 научных работ и статей, опубликованных автором в рейтинговых рецензируемых журналах.

Достоверность и новизна полученных автором результатов

Материалы диссертационной работы могут использоваться в учебном процессе студентов медицинских ВУЗов при преподавании особенностей течения и интенсивной терапии пациентов с изолированной травмой нижнешейного отдела позвоночника при ранней декомпрессии спинного мозга, а также для преподавания на циклах повышения квалификации по соответствующим темам.

В ходе рассмотрения работы есть ряд вопросов, не являющихся принципиальными:

1. Шкала последовательной органной дисфункции не имеет диагностической значимости в динамике ПОН, равно как и шкала АРАСНЕ. Лучше было использовать градиент шкал объективной оценки тяжести, то есть сопоставление между двумя точками наблюдения.
2. Чем практическая рекомендация по выбору гемодинамической поддержки отличается у пациентов со спинальной травмой от пациентов с иными типами шока и травмы, например шока геморрагического?
3. Чем было обусловлено различие в сроках декомпрессии спинного мозга у пациентов?

Заключение

Диссертационная работа Стаценко Ивана Анатольевича «Особенности течения и интенсивной терапии пациентов с изолированной травмой

нижнешейного отдела позвоночника при ранней декомпрессии спинного мозга», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиологии и реаниматологии (медицинские науки), является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненного автором исследования содержится решение актуальной научной задачи – обоснование интенсивной терапии спинальной травмы с позиции выбора ранней декомпрессии спинного мозга.

Работа Стаценко Ивана Анатольевича по актуальности, научной новизне, практической значимости, полноте изложения и обоснованности выводов соответствует требованиям пункта 9 Положения о присуждении ученых степеней (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 года № 842 в редакции от 25 января 2024 года), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология (медицинские науки).

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
профессор, доктор медицинских наук



Григорьев
Евгений Валерьевич

Дата: 5 ноября 2024 г.

Сведения об авторе отзыва:

Григорьев Евгений Валерьевич, доктор медицинских наук (14.03.03 – патологическая физиология, 14.01.20 – анестезиология и реаниматология), профессор, заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации 650002, г. Кемерово, улица Ворошилова, 22а
Телефон/факс +73842643308
grigoriev@hotmai.com

Подпись заверяю:



Специалист по кадрам