

## ОТЗЫВ



на диссертационную работу Ценципер Л.М. на тему «НЕЙРОГУМОРАЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ТЯЖЕЛОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.20 – Анестезиология и реаниматология (на основании автореферата).

**Актуальность.** Этот аспект диссертационной работы доктора Л.М. Ценципер представляется мне достаточно очевидным. Судите сами. Общеизвестно, что травма (и прежде всего черепно-мозговая) является третьей по важности причиной смертности населения, уступая только сердечно-сосудистым и онкологическим заболеваниям. Это раз. Осознание важности церебральных повреждений различного генеза привело к тому, что десять лет назад в США даже была провозглашена «декада мозга», которая, правда, ни к каким ощутимым прорывам не привела. В целом же на тему нейро-гуморального аспекта острых церебральных повреждений публикуется колоссальное количество исследований, что, однако, не сопровождается серьезными успехами в лечении пациентов с данной патологией.

**Научная новизна.** Мне не известно аналогичной исследовательской работы, как в нашей стране, так и за рубежом, в которой бы рассматривались столь подробно и масштабно проблема нейро-гуморальных нарушений при остром церебральном повреждении различного генеза. Просто даже объем проведенных только лабораторных исследований мне представляется каким-то запредельным. А определение вполне конкретного термина НВС (нейро-вегетативной стабилизации) как «организованного на уровне ЦНС особого функционального состояния» мне представляется принципиальным и концептуальным. Равно как и тематика нейровоспаления. Ну это питерская школа, школа института имени Поленова.

**Практическая значимость.** В диссертационной работе доктора Л.М. Ценципер приводятся реальные рабочие алгоритмы как проведения НВС, так и диагностики тяжести и прогноза острой церебральной патологии различного генеза, что может представлять несомненный интерес для практических анестезиологов и реаниматологов, работающих с этим контингентом больных.

Третья позиция в схеме фармакологической реализации концепции НВС в виде тиопентала натрия вызвала у меня некоторые сомнения. При наличии такой шикарной альтернативы как пропофол возможно рассмотреть следует именно его. Но с другой стороны в этом вопросе финансовая сторона так же вполне очевидна и ощутима.

**Достоверность результатов** диссертационной работы доктора Л.М. Ценципер подтверждается достаточным количеством клинических наблюдений, вошедших в анализ, строгой рандомизацией групп, использованием современных и информативных методов исследования и интенсивной терапии и, конечно, адекватного статистического анализа.

**Замечания.** При ознакомлении с авторефератом диссертации Л.М. Ценципер у меня не возникло каких-либо принципиальных замечаний.

**Заклучение.** На мой взгляд диссертационная работа доктора Л.М. Ценципер является самостоятельным, оригинальным научно-квалификационным трудом, направленным на решение актуальной медицинской проблемы, соответствующим современным требованиям ВАК России, а сама соискатель – ученой степени доктора медицинских наук.

Заведующий отделением анестезиологии-реанимации  
ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии  
им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России  
д.м.н., профессор

01.03.2021 г.

А.Ю. Лубнин

Подпись профессора А.Ю. Лубнина заверяю.

Ученый секретарь  
ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии  
им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России  
к.м.н.



Г.В. Данилов

4-я Тверская-Ямская ул., 16, Москва