

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Анурьева А.М.

«Эффективность применения нервно-регулируемой вентиляции у недоношенных новорожденных», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология

Согласно литературным данным за последнее десятилетие в Российской Федерации удалось добиться снижения показателей младенческой смертности на 25%, что объясняется внедрением в практику большого количества новых технологий, обеспечивающих повышение качества диагностики, прогноза и лечения патологических состояний плода и новорожденного. Сегодня перед специалистами, профессиональная деятельность которых связана с перинатологией, стоят новые задачи, от решения которых зависит не только какой будет в дальнейшем динамика младенческой смертности, но и каким будет качество здоровья выживших пациентов.

Известно, что дети, родившиеся недоношенными, подвергаются высокому риску развития различных осложнений, большую часть которых можно предотвратить или купировать. В этой связи разработка и внедрение новых технологий в акушерстве и неонатологии, которые требуют значительных бюджетных затрат, позволит не только сохранить жизни новорожденным, но и предупредить развитие тяжелой патологии, в том числе при проведении респираторной поддержки.

Проблема поиска оптимальной вентиляции у крайне незрелых детей остается весьма актуальной, а выбор режима и параметров ИВЛ – поводом для жарких дискуссий. Именно поэтому диссертационная работа Алексея Михайловича вызывает несомненный интерес.

Диссертационная работа посвящена инновационному подходу при проведении ИВЛ у новорожденных – NAVA вентиляции, основанной на альтернативном принципе триггирования.

Анурьев А.М. в своей работе обращает особое внимание на необходимость мониторинга фактических параметров вентиляции, таких как пиковое давление и дыхательный объем, а также на их различные значения при проведении ИВЛ режимах SIMV и NAVA. Автор показал, что несоответствие респираторной поддержки потребностям пациента в режиме SIMV, клинически проявляющееся гипокапнией, является следствием неэффективного триггирования. Важные данные были получены при исследовании уровня глутатиона и малонового диальдегида в плазме и эритроцитах у недоношенных детей. Автором продемонстрирована очевидная динамика снижения малонового диальдегида к седьмым суткам жизни у пациентов с нервно-регулируемой вентиляцией. В связи с этим, его предположением о том, что оптимальная дыхательная поддержка снижает активность оксидативного стресса, является абсолютно оправданным.

Обоснованность и достоверность полученных результатов исследования подтверждается достаточным количеством наблюдений, проведением научной работы на высоком методическом уровне, использованием классических методов статистической обработки данных, количеством и качеством публикаций по теме диссертационной работы. Положения, выносимые на защиту, а также выводы базируются на результатах исследования, четко сформулированы и статистически достоверны. Разработанные практические рекомендации по NAVA режиму позволят врачам отделений реанимаций контролировать параметры и оценивать эффективность предложенной вентиляции.

Таким образом, представленная диссертационная работа Анурьева Алексея Михайловича на тему «Эффективность применения нервно-регулируемой вентиляции у недоношенных новорожденных» соответствует требованиям п.9: «Положения о порядке присуждения ученых степеней»,

утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а сам автор заслуживает присуждения ему искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология.

Заведующий кафедрой анестезиологии
и реаниматологии ФГБОУ ВО «Оренбургский
государственный медицинский университет»
Минздрава России, д.м.н., доцент

В.И.Ершов



Личная подпись

В.И.Ершов

Подпись

В.И.Ершов

19.01.2021 г.

460000, Россия, г. Оренбург, ул. Советская, д. 6