

Отзыв



официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Глушенко Владимира Анатольевича по диссертации Бушуева Александра Сергеевича «Прогнозирование послеоперационного делирия у пациентов, оперированных по поводу рака лёгкого», представленный в диссертационный совет Д 208.087.02 на базе ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России, на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 - Анестезиология и реаниматология (медицинские науки).

Актуальность темы исследования

Проблема послеоперационного ведения пациентов пожилого и старческого возраста с каждым годом представляется все более актуальной, что обусловлено ростом продолжительности жизни. Одним из наиболее серьёзных нехирургических осложнений, с которым приходится сталкиваться в послеоперационном периоде у пожилых пациентов, является делирий, развитие которого обусловлено как исходным состоянием пациента, так и особенностями периоперационного воздействия на больного. Основная сложность ведения пациента с развившимся послеоперационным делирием обусловлена затруднением или даже невозможностью продуктивного взаимодействия медицинского персонала с больным, что ограничивает применение целого ряда лечебных и реабилитационных мероприятий снижая скорость функционального восстановления. У пациентов, оперированных по поводу рака лёгкого, важность контакта врача с пациентом стоит наиболее остро, так как дыхательная гимнастика, реабилитация, применение тренажёров принципиально важны в послеоперационном периоде, однако в случае возникновения послеоперационного делирия применение данных лечебно-профилактических методов ограничено или невозможно, что приводит к ряду осложнений.

Все вышеуказанные обстоятельства и определили актуальность диссертационной работы.

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

Работа базируется на анализе данных клинического обследования 293 пациентов, которым по поводу рака лёгкого было проведено хирургическое лечение в объёме торакотомия, лобэктомия в ГБУЗ «НИИ ККБ №1 им. проф. С.В. Очаповского (Краснодар) за период 2016-2021 гг. Научная работа выполнена на высоком методическом уровне.

Достоверность полученных результатов

В диссертационной работе Бушуева А.С. анализируется большой клинический материал, достаточный для формирования обоснованных положений, выводов и рекомендаций. Все данные были обработаны с использованием современных статистических критериев методами непараметрической статистики. Сделанные автором выводы диссертации логично вытекают из основных научных положений, защищаемых автором, правильно сформулированы, имеют важное научное и практическое значение. Достаточный материал исследований, современные методы статистических исследований позволили автору получить достоверно значимые результаты.

Научная новизна результатов исследований и выводов, сформулированных в диссертации.

По результатам проведенного исследования автором были установлены предрасполагающие и инициирующие факторы риска развития послеоперационного делирия у пожилых и старческих пациентов онкоторакального профиля. На основании линейного регрессионного анализа факторов риска получены коэффициенты ВЕТА, которые использованы для составления формулы прогностического коэффициента, при этом значение коэффициента $>1,7$ ассоциировано с развитием послеоперационного делирия,

а значение прогностического коэффициента $<1,7$ с низким риском развития делирия. Определена взаимосвязь между маркерами операционного стресса и развитием делирия, а комплексная оценка альбуминемии, лейкоцитоза и гликемии через сутки после операции позволила с высокой чувствительностью и специфичностью предсказывать развитие послеоперационного делирия на 2-е и 3-и сутки. Результаты апробации прогностических формул совместно с профилактическими мероприятиями позволили в два раза сократить заболеваемость послеоперационным делирием у пожилых и старческих онкоторакальных больных.

Важным достоинством диссертационной работы является оптимизация периоперационного введения пациентов старше 65 лет оперированных по поводу рака лёгкого.

Научно-практическая значимость работы

В ходе исследования автором выявлены конкретные факторы риска развития делирия, на основе которых создана и апробирована методика прогнозирования, способная с высокой чувствительностью и специфичностью предсказывать развитие послеоперационного делирия. Определена высокая степень взаимосвязи между косвенными маркерами операционного стресса и делирием. Предложена методика профилактики послеоперационного делирия у пациентов с высоким риском данного осложнения: применение дексметомедина в дозировке 0,3 мкг/кг/час каждую ночь нахождения в реанимации.

Оценка содержания диссертации

Структура диссертации отличается логичностью и четкостью построения. Диссертационная работа написана хорошим литературным языком и изложена на 127 страницах машинописного текста. Диссертация состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 31 отечественных и 161 иностранных авторов, и приложений. Иллюстративный материал представлен 12 рисунками и 17 таблицами.

Во введении обосновывается актуальность вопроса и четко формулируется цель и задачи исследования.

Обзор литературы (1-я глава). Автором подробно проанализированы литературные источники, последние научные разработки по вопросам диагностики и прогнозирования послеоперационного делирия. Подробно описываются основные теории возникновения делирия, разбираются основные модифицируемые и не модифицируемые факторы риска, при этом автор, исходя из литературных данных, представляет как достоверно установленные факторы риска, так и неоднозначные.

Во второй главе представляется клиническое описание больных, а также принципы проведения анестезиологического обеспечения, послеоперационной аналгезии и даны описания инструментальных, лабораторных методов исследований. Эти сведения ясно и четко изложены, достаточно удобны для восприятия.

В третьей главе автором проведён ретроспективный анализ 243 пациентов с целью выявления основных факторов риска развития делирия. В данной главе представлена прогностическая формула на основании факторов риска, способная с высокой точностью предсказывать развитие делирия.

Четвертая глава посвящена исследованию влияния операционного стресса на развитие послеоперационного делирия. Установлена высокая степень взаимосвязи между уровнями альбуминемии, гликемии и лейкоцитоза с развитием делирия. На основе маркеров операционного стресса составлена методика прогнозирования с высокой чувствительностью и специфичностью.

В пятой главе представлены результаты проспективного исследования 50 пациентов, для апробации методик прогнозирования. Пациенты с высокими рисками развития делирия получали в послеоперационном периоде дексметомедин в дозировке 0,3 мкг/кг/ч, что позволило снизить заболеваемость делирием у этой категории пациентов до 7%.

Выводы четко соответствуют поставленным задачам. Полученные результаты будут призваны способствовать успеху периоперационного ведения данной категории больных. Все научные положения, выводы и практические рекомендации, представленные в диссертации, аргументированы, строго обоснованы и достоверны.

Автореферат и все опубликованные научные работы полностью отражают основные положения диссертации. Общая оценка диссертационного исследования представляется положительной. В тексте диссертации имеются неудачные стилистические обороты, грамматические ошибки, которые, однако, никак не влияют на суть диссертационного исследования.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертационного материала нет.

В процессе ознакомления с диссертацией к соискателю возникли следующие вопросы:

1. Каковы в вашем исследовании были критерии диагностики артериальной гипотонии и гипоксемии?

2. В Вашем исследовании для профилактики послеоперационного делирия использовалось внутривенная продлённое введение дексмедетомидина в дозировке 0,3 мкг/кг*ч. Насколько обоснованна такая доза препарата?

Заключение

Диссертационное исследование Бушуева Александра Сергеевича «Прогнозирование послеоперационного делирия у пациентов, оперированных по поводу рака лёгкого», является завершённой научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение актуальной научной задачи: оптимизация прогнозирования и профилактики послеоперационного делирия у пациентов, оперированных по поводу рака лёгкого, имеющей существенное

значение для анестезиологии-реаниматологии и торакальной хирургии. По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости результатов и полученных выводов, диссертационная работа соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г., № 842 в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. N 335 г. «О внесении изменений в «Положение о присуждении ученых степеней», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор, Бушуев Александр Сергеевич, заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 14.01.20 - анестезиология и реаниматология.

Официальный оппонент:

заведующий научным отделением анестезиологии, реаниматологии и альгологии федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

доктор медицинских наук, профессор



В.А. Глущенко

01.06.2021 год

Подпись доктора медицинских наук, профессора В.А. Глущенко заверяю
Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ онкологии имени Н.Н. Петрова»

Минздрава России

Кандидат биологических наук



Киреева Г.С.

Адрес: 197758, Россия, Санкт-Петербург, пос. Песочный, ул. Ленинградская, д. 68.

Тел.: +7(812)4399555. e-mail: oncl@riom.spb.ru.