

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертацию

Эзугбая Беки Сосоевича «Прогностическая значимость мозгового натрийуретического пептида при анестезиологическом обеспечении переломов проксимального отдела бедренной кости»,
представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. – анестезиология и реаниматология

Актуальность исследования

Диссертационная работа Эзугбая Б.С. посвящена решению чрезвычайно важной для современной анестезиологии научной и клинической задачи – улучшению результатов оперативного лечения пациентов с проксимальным переломом бедренной кости путем прогнозирования периоперационных сердечно-сосудистых осложнений и 30-дневной летальности с помощью оценки уровня мозгового натрийуретического пептида.

Проксимальные переломы бедра являются серьезной проблемой общественного здравоохранения и могут привести к инвалидизации, снижению качества жизни и летальному исходу. Несмотря на усилия по оптимизации периоперационной помощи, у каждого пятого пациента с проксимальным переломом бедра развиваются тяжелые послеоперационные осложнения [Desai V. et al., 2018; Calvani R. et al., 2014; Seitz D. P. et al., 2014]. Для профилактики периоперационных кардиологических осложнений крайне важно как можно раньше выявлять лиц с повышенным риском, чтобы начать адекватную терапию и улучшить как периоперационный, так и отдаленный прогноз [Козлов И.А. и соавт., 2020; Сумин А.Н., 2014]. Учитывая вышеизложенное, тема диссертационного исследования Эзугбая Б.С. представляется крайне актуальной.



Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций и достоверности полученных результатов

Автором поставлена значимая для современной анестезиологии цель – оптимизировать прогнозирование периоперационных сердечно-сосудистых осложнений и 30-дневной летальности у пациентов с переломом проксимального отдела бедренной кости путем оценки уровня мозгового натрийуретического пептида. Цели соответствуют пять задач, успешно решенных в ходе научной работы. Доказательная база исследования, обосновывающая научные положения, выносимые автором на защиту, обеспечена достаточным количеством наблюдений (133 пациента с проксимальным переломом бедренной кости). Клинический материал представляется достаточным и адекватным поставленным задачам. В работе использованы современные информативные методы исследования. Выводы аргументированы, вытекают из содержания выполненной работы, отражают поставленные задачи и сделаны на основании значительного фактического материала. Практические рекомендации, базирующиеся на полученных автором результатах, имеют прикладное значение. По теме диссертации опубликовано 3 научные работы в изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования РФ для публикации материалов диссертации на соискание ученой степени кандидата наук. Таким образом, полученные автором результаты достоверны, а выводы, заключения и рекомендации в достаточной степени обоснованы.

Научная новизна диссертационного исследования

Автор впервые продемонстрировал прогностическую значимость уровня мозгового натрийуретического пептида для развития сердечно-сосудистых осложнений и 30-дневной летальности при анестезиологическом обеспечении оперативных вмешательств по поводу переломов проксимального отдела бедренной кости.

В диссертационном исследовании впервые показано, что модификация индекса T. Lee и ноттингемской шкалы перелома бедра путем включения показателя плазменной концентрации N-концевого фрагмента мозгового натрийуретического пептида повышает чувствительность и специфичность этих прогностических шкал.

Теоретическая и практическая значимость диссертационного исследования

Для теоретической анестезиологии результаты исследования значимы тем, что выявили связь между уровнем мозгового натрийуретического пептида и развитием периоперационных сердечно-сосудистых осложнений и 30-дневной летальностью. Для практической анестезиологии диссертационная работа важна тем, что обосновала возможность повышения чувствительности и специфичности индекса T. Lee и ноттингемской шкалы перелома бедра путем включения показателя плазменной концентрации N-концевого фрагмента мозгового натрийуретического пептида.

Анализ содержания работы

Работа выполнена в традиционном стиле, написана хорошим литературным языком, состоит из введения, шести глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, которые изложены на 111 страницах печатного текста, содержит 18 рисунков и 7 таблиц. Указатель литературы включает 228 источника, из которых 24 отечественных и 204 – зарубежных авторов. Оформление работы соответствует требованиям ВАК и рекомендуемых ГОСТов.

В первой главе представлен обзор литературы, включающий систематизированные современные представления о патофизиологических механизмах и особенностях развития послеоперационных осложнений, методах стратификации рисков развития периоперационных сердечно-сосудистых осложнений и 30-дневной летальности. Материал,

представленный в этой главе, убедительно подтверждает высокую актуальность выбранной темы исследования.

Во второй главе автор описывает дизайн исследования, дает характеристику включенных в исследование пациентов, описывает методы оценки рисков сердечно-сосудистых осложнений и 30-дневной летальности, примененных методов исследования – клинико-лабораторных, инструментальных, статистических. Все описанные методы соответствуют целям и задачам работы. Из недостатков этой главы следует отметить недостаточно полное описание методики анестезиологического обеспечения выполненных оперативных вмешательств. Кроме того, отсутствуют диагностические критерии, в соответствии с которыми определяли развитие осложнений в периоперационном периоде.

В третьей главе проанализированы частота сопутствующих заболеваний и периоперационных сердечно-сосудистых осложнений, а также частота и причины 30-дневной летальности. Полученные результаты показали, что пациенты с проксимальным переломом бедренной кости отягощены различного рода сопутствующей патологией. Чаще всего встречались хроническая сердечная недостаточность, гипертоническая болезнь, ишемическая болезнь сердца, деменция, тромбозы глубоких вен голени, сахарный диабет, фибрилляция предсердий и ожирение. Меньшая частота была характерна для острого нарушения мозгового кровообращения, хронической почечной недостаточности и хронической обструктивной болезни легких. Основными осложнениями в послеоперационном периоде были острый инфаркт миокарда, отек легких и острое нарушение мозгового кровообращения. Основными причинами 30-дневной летальности послужили тромбоэмболия легочной артерии, сердечная недостаточность и острое нарушение мозгового кровообращения.

В четвертой главе проанализированы такие прогностические модели как индекс Т. Lee и ноттингемская шкала перелома бедра у пациентов с проксимальным переломом бедренной кости. Установлено, что индекс Т. Lee

имеет ограничения в прогнозировании сердечно-сосудистых осложнений ввиду несоответствия между прогнозируемыми и фактическими рисками, однако и индекс T. Lee, и ноттингемская шкала перелома бедра обладали хорошей прогностической значимостью по отношению к прогнозированию сердечно-сосудистых осложнений и 30-дневной летальности.

В пятой главе автор выполнил анализ возможности использования концентрации N-концевого фрагмента мозгового натрийуретического пептида для прогнозирования периоперационных сердечно-сосудистых осложнений и 30-дневной летальности. Полученные данные свидетельствовали о наличии хорошей прогностической значимости. Также была обнаружена умеренная прямая корреляционная связь между плазменной концентрацией N-концевого фрагмента мозгового натрийуретического пептида и ультразвуковой оценкой В-линий.

В шестой главе автор приводит данные о модификации индекса T. Lee и ноттингемской шкалы перелома бедра путем добавления к ним биномиального показателя плазменного уровня N-концевого фрагмента мозгового натрийуретического пептида. Результатом этого явилось улучшение прогностической значимости данных шкал по отношению к сердечно-сосудистым осложнениям и 30-дневной летальности.

Работа заканчивается обоснованными конкретными выводами и практическими рекомендациями, полностью отражающими результаты проведенного исследования.

Автореферат полностью отражает основное содержание работы, соответствует требованиям ВАК и рекомендованных ГОСТов.

Критические замечания по содержанию и оформлению диссертации

Принципиальных замечаний к диссертационной работе, требующих дополнительного обсуждения нет.

В процессе изучения диссертационного исследования Б.С. Эзугбая возникли вопросы для дискуссии во время публичной защиты:

1. В соответствии с данными, представленными в Главе 2, во всех случаях оперативные вмешательства по поводу переломов проксимального отдела бедренной кости выполнялись под общей комбинированной анестезией на основе севофлурана и фентанила по эндотрахеальной методике в условиях ИВЛ. Чем был обусловлен выбор именно этого метода анестезии?

2. В периоперационном периоде отмечено пять случаев развития острого инфаркта миокарда (ОИМ). Прошу Вас дать более полную характеристику этих клинических наблюдений. Какие диагностические критерии были использованы? Были ли предрасполагающие факторы для развития ОИМ (например, нестабильная гемодинамика или выраженное поражение коронарного русла)? Какая лечебная тактика была использована? Пожалуйста, представьте непосредственные и отдаленные результаты лечения этих пациентов.

Заключение.

Диссертационное исследование Эзугбая Беки Сосоевича на тему «Прогностическая значимость мозгового натрийуретического пептида при анестезиологическом обеспечении переломов проксимального отдела бедренной кости», представленное к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. – анестезиология и реаниматология, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена важная научная и практическая задача повышения качества прогнозирования периоперационных сердечно-сосудистых осложнений и летальности при оперативном лечении пациентов с проксимальным переломом бедренной кости. Полученные результаты имеют важное теоретическое и практическое значение для анестезиологии и реаниматологии.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов, представленная работа соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» от 24.09.2013г. №842 (в редакции постановления Правительства РФ №1168 от 01.10.2018г), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.12. – анестезиология и реаниматология.

20 января 2022 г.

Доктор медицинских наук, доцент,
заведующий научно – исследовательской
лабораторией анестезиологии и
реаниматологии Федерального государственного
бюджетного учреждения «Национальный
медицинский исследовательский центр имени
В.А. Алмазова» Минздрава Российской Федерации



Баутин А. Е.

«Подпись доктора медицинских наук, доцента Баутина А.Е. заверяю»
Ученый секретарь ФГБУ "НМИЦ им. В. А. Алмазова"
доктор медицинских наук, профессор




Недошивин А.О.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Адрес: 197341, г. Санкт Петербург, ул. Аккуратова, дом 2.

Телефон: +7-921-753-91-10 e-mail: abautin@mail.ru

Сайт: www.almazovcentre.ru