

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, доцента
Овезова Алексея Мурадовича на диссертацию Эзугбая Беки Сосоевича на
тему «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 (медицинские науки).

Актуальность темы диссертации.

Ежегодно в мире регистрируется в среднем 1,6 млн случаев перелома
бедря, что составляет около 20% от всех типов переломов у людей в возрасте
50 лет и старше. При этом тенденция такова, что дальнейший рост пожилого
населения приведет к неизбежному увеличению частоты этой патологии,
несмотря на все первичные и вторичные меры профилактики (Rapp K. et al.,
2019). В то же время, известно, что перелом бедренной кости тесно связан с
повышением показателей смертности. До 13 % пациентов с проксимальными
переломами бедра умирают в первые месяцы после операции и более 33% в
течение первого года (Abrahamsen B., Eiken P., Brixen K., 2009), что делает
проблему актуальной.

Для оценки рисков сердечно-сосудистых осложнений (ССО) и 30-
дневной летальности существует множество шкал, однако ни одна из них не
учитывает степень компенсации хронической сердечной недостаточности.
Поэтому диссертационное исследование, посвященное использованию
уровня и динамики содержания мозгового натрийуретического пептида для
оценки риска сердечно-сосудистых осложнений и 30-дневной летальности
представляет несомненный интерес. Равно как и разработка новых
прогностических шкал, отличающихся высокой чувствительностью,
специфичностью и легкостью использования. С учетом вышеизложенного,
актуальность темы настоящего исследования не вызывает сомнения.



Новизна исследования и полученных результатов диссертации.

Научная новизна диссертационного исследования Эзугбая Б.С. определяется доказательством ряда факторов и положений.

Автором научно обоснована и доказана прогностическая значимость уровня мозгового натрийуретического пептида в развитии сердечно-сосудистых осложнений с чувствительностью 81,3% и специфичностью 77,8% и 30-дневной летальности с чувствительностью 71,4% и специфичностью 75,4% при анестезиологическом обеспечении переломов проксимального отдела бедренной кости.

Помимо этого, в исследовании научно обоснована оптимизация как индекса Lee, так и ноттингемской шкалы перелома бедра путем добавления показателя плазменной концентрации N-концевого фрагмента мозгового натрийуретического пептида для улучшения прогнозирования периоперационных сердечно-сосудистых осложнений и 30-дневной летальности у пациентов с переломом проксимальным отдела бедра.

Значимость для науки и практики полученных результатов.

Результаты исследования позволили выявить связь между уровнем мозгового натрийуретического пептида и развитием периоперационных ССО и 30-дневной летальностью. Практическая значимость работы обусловлена тем, что оптимизированные оценочные шкалы обладали высокой чувствительностью и специфичностью и позволили более точно прогнозировать развитие ССО и 30-дневной летальности у пациентов с проксимальным переломом бедра.

Результаты исследования внедрены в практическую работу отделений анестезиологии и реанимации и интенсивной терапии ГБУЗ «НИИ – ККБ №1 имени профессора С.В. Очаповского» Министерства здравоохранения Краснодарского края (г. Краснодар), используются в учебном процессе на кафедре анестезиологии, реаниматологии и неотложной педиатрии имени проф. В.И. Гордеева федерального государственного бюджетного

образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Санкт-Петербург).

**Обоснованность и достоверность основных положений,
результатов и выводов диссертации.**

На защиту автором выносятся три положения. В первом положении Б.С. Эзугбая показывает, что у пациентов с проксимальным переломом бедренной кости, имевших в анамнезе хроническую сердечно-сосудистую патологию, в послеоперационном периоде развивались сердечная недостаточность, отек легких и острое нарушение мозгового кровообращения, а 30-дневная летальность была связана с развитием тромбоэмболии лёгочной артерии, острого нарушения мозгового кровообращения и сердечной недостаточности. Во втором положении автор демонстрирует, что индекс Lee и ноттингемская шкала перелома бедра обладают хорошим прогностическим потенциалом у пациентов с переломом проксимального отдела бедра. В третьем положении автор доказывает, что добавление показателя плазменной концентрации N-концевого фрагмента мозгового натрийуретического пептида способствует улучшению прогнозирования периоперационных сердечно-сосудистых осложнений и 30-дневной летальности у данных пациентов.

Обоснованность этих положений и достоверность полученных в ходе работы данных обеспечена использованием современных общепринятых методик исследования. Статистические методы, использованные в исследовании, современны и соответствуют поставленным задачам. Полученный материал корректно обработан с использованием широкого спектра методов статистического анализа, что позволяет положительно судить о достоверности представленных результатов, сформулированных положений и выводов, которые отражают научную новизну и практическую значимость выполненного исследования.

Оценка содержания диссертации, ее завершенности в целом.

Работа написана в традиционном стиле, хорошим литературным языком, состоит из введения, шести глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, приложений и изложена на 111 страницах. Указатель литературы включает 228 источников (24 – отечественных, 204 – зарубежных). Материал достаточно иллюстрирован 18 рисунками и 7 таблицами. Оформление диссертации соответствует требованиям ГОСТ Р 7.0.11-2011.

Раздел «**Введение**» структурирован классически. Автором раскрыта актуальность работы, определены цель и задачи исследования, положения, выносимые на защиту. Научная новизна и практическая значимость представлены в достаточном объеме. Указаны данные по апробации результатов исследования в ходе выступлений и 3 публикации в ведущих научных изданиях. В **первой главе** приведен обзор литературы, состоящий из последовательного анализа современных представлений о механизмах развития периоперационных осложнений и методах их прогнозирования. В завершении главы обосновывается необходимость проведения настоящей работы. Во **второй главе** описывается дизайн исследования, подробно и наглядно приводятся методики расчетов риска развития периоперационных осложнений и 30-дневной летальности. Исследование носит проспективный характер и включает 133 пациента. Объем выборки достаточный для решения поставленных задач.

В **третьей главе** автором определена частота сопутствующей патологии у пациентов с переломом проксимального отдела бедренной кости. Установлено, что основными осложнениями в послеоперационном периоде были острый инфаркт миокарда, отек легких и острое нарушение мозгового кровообращения; а основными причинами 30-дневной летальности послужили тромбоэмболия легочной артерии, сердечная недостаточность и острое нарушение мозгового кровообращения.

В четвертой главе Эзугбая Б.С. показывает, что индекс Lee имеет ограничения в прогнозировании сердечно-сосудистых осложнений ввиду несоответствия между прогнозируемыми и фактическими рисками. Статистически доказывается, что индекс Lee и ноттингемская шкала перелома бедра обладают хорошей и умеренной прогностической взаимосвязью по отношению к периоперационным сердечно-сосудистым осложнениям и 30-дневной летальности у пациентов с проксимальным переломом бедра.

В пятой главе автором предоставлены данные, свидетельствующие о хорошей прогностической значимости уровня содержания NT-proBNP по отношению к прогнозированию периоперационных сердечно-сосудистых осложнений и 30-дневной летальности у данных больных, а также получена взаимосвязь между плазменной концентрацией NT-proBNP и ультразвуковой оценкой В-линий.

В шестой главе предоставлены данные, которые, на основании статистического анализа, демонстрируют улучшение прогностической значимости реклассифицированных моделей индекса Lee и ноттингемской шкалы перелома бедра путем добавления такого параметра, как плазменная концентрация N-концевого фрагмента мозгового натрийуретического пептида.

В разделе «Заключение» автор анализирует полученные результаты и литературные данные, после чего дает научно-обоснованное заключение. Выводы и практические рекомендации логически обоснованы и соответствуют результатам выполненной работы. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертационного исследования, снижающих ее ценность, нет.

**Подтверждение опубликования основных результатов диссертации
в научной печати.**

По теме диссертационного исследования опубликованы три печатные работы в журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации для публикации основных результатов диссертационных исследований.

Полученные результаты исследования не вызывают сомнений в отношении достоверности, поскольку работа выполнена на достаточном количестве пациентов с использованием современных методов исследования и статистического анализа.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации.

Автореферат написан в классическом стиле, содержит цель и задачи исследования, отражает его научную новизну и практическую значимость, представляет основные положения диссертации, выносимые на защиту и обосновывающие их результаты собственных исследований, хорошо иллюстрирован 11 рисунками. Автореферат изложен на 23 страницах и полностью соответствует основным положениям диссертации. Принципиальных замечаний к автореферату нет.

Заключение

Диссертация Эзугбая Беки Сосоевича на тему «Прогностическая значимость мозгового натрийуретического пептида при анестезиологическом обеспечении переломов проксимального отдела бедренной кости» является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований содержится новое решение актуальной задачи - оптимизации прогнозирования периоперационных сердечно-сосудистых осложнений и 30-дневной летальности у пациентов с переломом проксимального отдела бедренной кости, что имеет существенное значение для анестезиологии и реаниматологии.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация Эзугбая Беки Сосоевича на тему «Прогностическая значимость мозгового натрийуретического пептида при анестезиологическом обеспечении переломов проксимального отдела бедренной кости» соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук согласно пп. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в редакции Постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 № 335, от 01.10.2018 № 1168), а ее автор, Эзугбая Бека Сосоевич, достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. – анестезиология и реаниматология.

Главный научный сотрудник и
заведующий отделением анестезиологии (Наука),
заведующий кафедрой анестезиологии и
реаниматологии ГБУЗ МО МОНИКИ
им. М.Ф. Владимирского, д.м.н., доцент



Овезов А.М.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского».
129110, г.Москва, ул.Щепкина, 61/2.
Тел.: 8-495-631-05-91, e-mail: a.ovezov@monikiweb.ru, www.monikiweb.ru

Подпись *д.м.н. Овезова А.М.*
ЗАВЕРЯЮ
Ученый секретарь института
д.м.н., профессор Берестень Н.Ф.

18.01.2022

