



УТВЕРЖДАЮ
Заместитель директора по науке и
международным связям
ГБУЗ МО МОНИКИ
им. М.Ф. Владимирского
д.м.н., профессор
Какорина Е.П.
« 31 » мая 2021 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» о научно-практической значимости диссертации Бушуева Александра Сергеевича на тему «Прогнозирование послеоперационного делирия у пациентов, оперированных по поводу рака лёгкого», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – «Анестезиология и реаниматология» (медицинские науки).

Актуальность исследования

Послеоперационный делирий (ПОД), по определению ESA и DSM-5 (2017) - острое сумеречное состояние с изменением сознания, внимания, других когнитивных функций с нарушением циклов сон-бодрствование, возникающее вследствие общей анестезии и хирургического вмешательства, имеющее мультифакторную этиологию. Актуальность проблемы прогнозирования послеоперационного делирия продиктована высокой частотой возникновения данного осложнения, особенно у пожилых пациентов, и долгосрочными последствиями, ухудшающими качество жизни. Учитывая факт того, что число хирургических вмешательств во всех мире достигает 313 млн в год (ВОЗ, 2020) и ежегодно этот показатель только увеличивается, оптимизация нейрокогнитивной функции в послеоперационном периоде, а также профилактика и лечение делирия не потеряют своей актуальности в ближайшие годы, оставаясь одними из важнейших мультидисциплинарных проблемам здравоохранения.

До настоящего времени вопрос о возможности предотвращения делирия остается дискуссионным, не существует общепринятой эффективной стратегии снижения ее частоты. Ряд предлагаемых методов, направленных на снижение риска развития делирия, сводится, в частности, к улучшению операционных и анестезиологических техник с переходом на малоинвазивные вмешательства. Однако, учитывая мультимодальный генез развития послеоперационного делирия и участие в ее развитии таких механизмов, как нейровоспаление, старение нейронов, дезрегуляцию синтеза и высвобождения нейромедиаторов и др., профилактика развития делирия также должна быть разнонаправленной. Определение конкретных факторов риска развития послеоперационного делирия поможет определиться с непосредственными точками приложения профилактики в периоперационном периоде. Кроме того, поиск оптимальной методики селективной фармакологической профилактики только у пациентов с повышенным риском, может помочь в снижении риска развития делирия, не увеличивая частоту побочных эффектов применения препаратов у пациентов с низкой вероятностью развития делирия.

Учитывая вышесказанное, создание оптимального метода прогнозирования послеоперационного делирия и создание на его основе комплекса профилактических мероприятий представляется весьма своевременным, что даёт основание считать диссертационное исследование Бушуева А.С. актуальным, имеющим большую научную и практическую значимость.

Научная новизна и практическая значимость полученных результатов

Автор, на основании принципов доказательной медицины впервые определил конкретные предрасполагающие и инициирующие факторы риска развития послеоперационного делирия у пациентов пожилого и старческого возраста, оперированных по поводу рака легкого. Ему удалось убедительно доказать: что у пациентов пожилого и старческого возраста, оперированных по поводу рака легкого, послеоперационный делирий - часто встречающееся

осложнение (14%), при этом предрасполагающими факторами риска развития послеоперационного делирия является тяжелая сопутствующая соматическая патология, а инициирующими факторами – критические инциденты во время операции, длительность операции и послеоперационный болевой синдром. Определена высокая степень взаимосвязи между маркерами операционного стресса и послеоперационного делирия. При этом на основе выявленных факторов риска, а также маркеров операционного стресса автором были разработаны и апробированы две математические модели предсказания послеоперационного делирия у пациентов пожилого и старческого возраста, оперированных по поводу рака лёгкого, обладающие чувствительностью 94%, специфичностью 98% и AUC 0,998 по результатам ROC-анализа. Эта оригинальная методика прогнозирования послеоперационного делирия у пациентов, подвергшихся торакальным оперативным вмешательствам, защищена патентом РФ на изобретение № 2727745. Кроме того, определена взаимосвязь маркеров операционного стресса с развитием послеоперационного делирия (приоритет на выдачу патента на заявку № 2020125134/14(043613) от 20.07.2020).

**Связь с планом научно-исследовательской работы, в рамках которой
выполнена диссертация**

Диссертация выполнена в соответствии с планами научных исследований ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России и представляет собой разработку одной из важнейших проблем анестезиологии и реаниматологии – изучение факторов риска, прогнозирования и профилактики развития послеоперационного делирия у пациентов находящихся в отделении интенсивной терапии. Исследование проведено на кафедре анестезиологии, реаниматологии и неотложной педиатрии имени проф. В. И. Гордеева ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России на базе «ГБУЗ НИИ-ККБ № 1 имени профессора С. В. Очаповского» в период с 2016 по 2021 гг. На проведение исследования получено одобрение локального этического комитета ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России.

Личное участие автора

Бушуеву А.С. принадлежит идея проведения исследования. Автор принимал непосредственное участие в проведении анестезии и послеоперационном ведении пациентов, включенных в исследование, осуществлял сбор материала, статистический анализ, интерпретацию полученных результатов и написание диссертационной работы. Вклад автора в исследование составил до 90 %.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций

Степень достоверности полученных автором результатов проведённых исследований и научных положений определяется достаточным и репрезентативным объёмом выборки (293 пациента), использованием критериев включения и исключения, а также использованием адекватных поставленным в работе задачам методов статистической обработки полученных результатов. Сформулированные автором выводы и рекомендации чётко построены, обоснованы и в полной степени отвечают на поставленные в начале исследования задачи. Благодаря качественной статистической обработке полученных данных и наглядному представлению результатов работы в тексте диссертации, обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций не вызывает сомнений.

Значимость полученных автором результатов для развития анестезиологии и реаниматологии

Научно-практическая значимость диссертации для улучшения результатов оперативного лечения пациентов пожилого и старческого возраста, по поводу рака лёгкого не вызывает сомнений. Полученные результаты исследования помогут лучшему пониманию этиологии и патогенеза развития послеоперационного делирия у пожилых и старческих пациентов, оперированных на легких.

Рецензируемая работа, прежде всего, значима для практической анестезиологии, благодаря разработке и внедрению в практику методики

прогнозирования послеоперационного делирия. Кроме того, предложена методика селективной профилактики делирия путём внутривенного введения дексметомедина, которая позволила достоверно снизить заболеваемость послеоперационным делирием с 14% до 7%.

Полученные результаты являются доказательством эффективности использования данной методики и служат основанием для широкого внедрения в науку и практическое здравоохранение.

Конкретные рекомендации по дальнейшему использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты исследования уже внедрены в практику работы отделений анестезиологии - реанимации ГБУЗ «НИИ ККБ №1 им. проф. С.В. Очаповского» Минздрава РФ (Краснодар), и используются в педагогическом процессе на кафедре анестезиологии, реаниматологии и неотложной педиатрии им. проф. В.И. Гордеева ФГБОУ ВО «СПбГПМУ» (Санкт-Петербург). Целесообразно использовать материалы, представленные в диссертации, в практической медицине и здравоохранении, а также в образовательных и исследовательских целях, в том числе - при чтении курсов лекций по анестезиологии-реаниматологии в высших учебных заведениях медицинского профиля.

В дальнейшем полученные результаты, выводы и практические рекомендации диссертационного исследования могут быть рекомендованы для оптимизации протоколов периоперационного ведения пожилых и старческих пациентов торакального профиля. Кроме того, результаты исследования могут найти применение при разработке новых рекомендаций по прогнозированию послеоперационного делирия.

Замечания к работе

Принципиальных замечаний по диссертационной работе и автореферату нет. Имеющиеся единичные стилистические ошибки и опечатки не снижают значимость работы.

Заключение

Диссертация Бушуева Александра Сергеевича на тему «Прогнозирование послеоперационного делирия у пациентов, оперированных по поводу рака лёгкого» является научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной задачи - прогнозирование развития острого послеоперационного делирия у пожилых пациентов, что имеет существенное значение для анестезиологии и реаниматологии. По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация Бушуева Александра Сергеевича на тему «Прогнозирование послеоперационного делирия у пациентов, оперированных по поводу рака лёгкого» соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук согласно пп. 9-14 Положения о присуждении ученых степеней, утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в ред. Постановлений Правительства РФ № 335 от 21.04.2016, от 01.10.2018 № 1168), а сам автор Бушуев Александр Сергеевич достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 - анестезиология и реаниматология.

Отзыв обсужден на совместной научной конференции сотрудников отделения анестезиологии и кафедры анестезиологии и реанимации ФУВ, протокол №5 от 28 мая 2021 г.

Главный научный сотрудник
и заведующий отделением анестезиологии (Наука),
заведующий кафедрой анестезиологии и реанимации
ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского,
доктор медицинских наук, 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.: 8-495-681-55-85, e-mail: moniki@monikiweb.ru

www.monikiweb.ru

Подпись 
ЗАВЕРЯЮ
Ученый секретарь института
Д.М.Н., профессор Берестень Н.Ф.


