

ОТЗЫВ
на автореферат диссертации Махлай Анны Викторовны
«Медикаментозная коррекция когнитивных расстройств после
брюшнополостных операций», представленной на соискание ученой
степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 –
анестезиология и реаниматология.

Актуальность темы

Диссертационное исследование Анны Викторовны Махлай посвящено решению актуальной проблемы – диагностике послеоперационного делирия и проведению седации у пациентов с делирием, который развился после абдоминальных операций. Послеоперационная когнитивная дисфункция часто встречается среди пациентов, перенесших обширные операции на брюшной полости. Наиболее грозным осложнением, с которым приходится встречаться в ОРИТ, является послеоперационный делирий, который связан с увеличением смертности, продолжительности госпитализации, расходов на лечение. К числу факторов, связанных с увеличением вероятности развития послеоперационного делирия, относят: сенсорную депривацию (зрительную и слуховую), лишение сна, социальную изоляцию, ограничение физической активности, наличие катетеров и дренажей, полипрагмазию, использование психоактивных веществ, наличие сопутствующих заболеваний, нарушения температуры тела (лихорадка или гипотермия), гиповолемию, гипоалиментацию, низкий уровень альбумина в сыворотке крови. Проявления послеоперационного делирия разнообразны. Если выявление пациентов с гиперактивной формой не представляет сложностей для персонала, то пациенты с гипоактивной или смешанной формой требуют специального подхода, а прогноз у таких пациентов намного хуже.

На сегодняшний день исследований по вопросам седации пациентов в ОРИТ много, но они в основном касаются пациентов, которым проводится ИВЛ, а пациентам на самостоятельном дыхании седация чаще всего проводится бензодиазепинами или галоперидолом. Но бензодиазепины сами обладают делириогенным эффектом, а галоперидол имеет ряд побочных эффектов, таких как удлинение интервала QT или злокачественный нейролептический синдром.

Исходя из изложенного выше диссертационная работа Махлай А.В. является актуальной.

Научная новизна и теоретическая значимость исследования

Исследование Махлай А.В. разделено на два этапа. На первом этапе проанализирована частота и структура послеоперационного делирия у

взрослых пациентов после обширных полостных операций в условиях применения регионарных методов обезболивания в сочетании с ингаляционной анестезией по сравнению с изолированной ингаляционной анестезией. На этом этапе достоверно показано, что разницы в частоте развития послеоперационного делирия при применении ингаляционной анестезии и ингаляционной анестезии в сочетании с эпидуральной блокадой нет. Установлено, что после обширных операций на брюшной полости послеоперационный делирий развивается у каждого четвертого пациента, при этом у 41 % из них наблюдается гипоактивная либо смешанная форма. Наибольшая вероятность развития послеоперационного делирия приходится на первые — четвертые сутки после операции.

На втором этапе проведена оценка двух методик седации пациентов, у которых развился послеоперационный делирий. Выявлено, что использование дексмедетомидина для седации у пациентов с послеоперационным делирием приводит к уменьшению времени делирия, уменьшению времени пребывания в ОРИТ, сопровождается меньшим числом осложнений, а также достигается лучшее взаимодействие персонала с пациентом по сравнению с галоперидолом. Научно обосновано применение BIS-мониторинга при проведении седации у больных с послеоперационным делирием после брюшнополостных операций.

Диссертационная работа имеет хорошее теоретическое обоснование и практическую направленность. Дизайн исследования разработан методологически тщательно. Применен комплексный подход к изучению проблемы послеоперационного делирия у пациентов, перенесших хирургические вмешательства на брюшной полости.

Научные положения и выводы, сформулированные в диссертации, обоснованы и логично вытекают из результатов исследования. Рецензируемый автореферат соответствует требованиям ВАК, отражает содержание исследования и содержит обоснование положений, выносимых на защиту. По теме диссертации опубликовано 8 научных работ, в том числе 4 в рецензируемых журналах, входящих в перечень ВАК. Материалы диссертации имеют несомненное теоретическое и практическое значение и могут быть использованы в учебном процессе и лечебной практике отделений анестезиологии и реанимации.

Заключение

Согласно данным, содержащимся в автореферате, диссертационная работа Анны Викторовны Махлай «Медикаментозная коррекция когнитивных расстройств после брюшнополостных операций», выполненная под руководством д.м.н. Губайдуллина Р.Р., является завершенным научно-

квалифицированным исследованием, решающим важную научно-практическую задачу улучшения результатов лечения послеоперационного делирия. Работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор, заслуживает присуждения ученой степени кандидат медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология.

Заведующий научным отделением анестезиологии

ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»

д.м.н., профессор

В.Х. Тимербаев

Адрес: 129090, Москва, Б. Сухаревская площадь д. 3

e-mail.: info@sklifos.ru; www.sklifos.ru

10 ноября 2017 года

Подпись д.м.н., профессора

В.Х. Тимербаев заверяю:

Ученый секретарь

ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»

доктор медицинских наук



Г.В. Булава