

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, доцента Гуменюка Сергея Андреевича на диссертацию Прасола Дениса Михайловича «Тактика ведения пациентов с внезапной остановкой кровообращения в стационарном отделении скорой медицинской помощи», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.6. Безопасность в чрезвычайных ситуациях

Актуальность темы исследования

Рецензируемая диссертационная работа посвящена разработке дифференцированного подхода ведения пациентов, находящихся в состоянии клинической смерти в результате внезапной остановки кровообращения и представляет особый научный интерес с учетом молниеносности течения состояния. В настоящее время отсутствует общепринятая концепция спасения пациентов с внезапной сердечной смертью, несмотря на внушительное количество случаев в нашей стране - более 200 000 случаев ВСС ежегодно, при этом выживаемость пациентов остается крайне низкой.

Мировой и отечественный опыт показывает, что применение экстракорпоральной мембранный оксигенации в комплексе спасательных мероприятий при внезапной рефрактерной остановке кровообращения может значительно увеличить эффективность реанимационных мероприятий и повысить выживаемость таких пациентов в сравнении с «привычной» расширенной сердечно-легочной реанимацией. Однако, как следует из представленной исследовательской работы, применение ЭКМО при СЛР должно осуществляться по строгим критериям, что отражено в разработанном автором алгоритме. Вторым важнейшим аспектом, исследованным в данной работе, стала возможность применения ЭКМО посмертно, что продиктовано значительным дефицитом донорских органов в нашей стране.

Актуальность темы диссертационного исследования заключается в необходимости разработки единого дифференцированного алгоритма ведения пациентов в состоянии клинической смерти в догоспитальном и стационарном периодах, включающего в себя возможность применения экстракорпоральной мембранный оксигенации.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и практических рекомендаций

Автором проанализирован достаточной объем материала, что позволяет судить о достоверности полученных результатов. Методология исследования базируется на теоретических и практических сведениях отечественных и зарубежных литературных данных о внезапной сердечной смерти. Было проанализировано 109 случаев госпитализации пациентов в состоянии клинической смерти, из них углубленному анализу подверглись 42 случая применения экстракорпоральной мембранный оксигенации в комплексе расширенной сердечно-легочной реанимации (16) и посмертно, в медико-социальных целях (26). Стоит отметить, что полученные данные в отношении эффективности ЭСЛР (37,5%) коррелируют с мировыми, а отечественный опыт посмертного применения ЭКМО в настоящее время в литературе не отражен. Полученный материал обработан с применением стандартных методов статистического анализа, что позволило автору сформулировать обоснованные выводы и практические рекомендации. Положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации четко аргументированы и достоверны.

Научная новизна работы

Диссертационное исследование Д.М. Прасола затрагивает комплексную проблему эвакуации больных и пострадавших с внезапной внегоспитальной остановкой кровообращения и применения у них технологии экстракорпоральной мембранный оксигенации. Автор убедительно доказывает необходимость сокращения догоспитального периода у данной категории пациентов с проведением мероприятий сердечно-легочной реанимации в движении. Благодаря выполненной работе впервые в клинической практике на регулярной основе удалось реализовать полноценный, научно-обоснованный алгоритм применения инновационных перфузионных технологий для восстановления сердечной деятельности, а также в медико-социальных целях.

Теоретическая и практическая значимость работы

Полученные автором данные расширяют современные взгляды на феномен внезапной сердечной смерти. Ценность для науки выводов и рекомендаций, вытекающих из диссертационного исследования, состоит в том, что полученные

результаты свидетельствуют о важности соблюдения строгих показаний к инициации экстракорпоральной технологии. На основании результатов исследования разработан и внедрен в практическую деятельность алгоритм прогнозирования и ведения пациентов, находящихся в состоянии клинической смерти, а также алгоритм применения экстракорпоральной мембранный оксигенации в медико-социальных целях.

По результатам проведенной работы опубликовано 13 печатных работ, из них 7 в журналах, рекомендованных ВАК РФ для публикации результатов диссертационных исследований.

Структура и содержание диссертационной работы

Диссертация изложена на 117 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, главы, посвященной результатам собственных исследований и их обсуждению, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы, который включает в себя 147 опубликованных источников данных. Цель диссертационного исследования определена ясно, задачи сформулированы конкретно и полностью соответствует цели исследования. Содержание диссертации Прасола Д.М. «Тактика ведения пациентов с внезапной остановкой кровообращения в стационарном отделении скорой медицинской помощи» соответствует специальности 3.2.6. Безопасность в чрезвычайных ситуациях. Введение содержит все необходимые разделы, изложенные с достаточной ясностью и полнотой. Сформулирована цель, задачи исследования, полностью обоснована необходимость выполнения данного диссертационного исследования. Литературный обзор представлен достаточно полно, он содержит серьезное и тщательное аналитическое изучение современных данных по рассматриваемой проблеме. Диссертант анализирует результаты многочисленных исследований, данные регистров, в которых отражены клинические и организационные особенности осуществления экстракорпоральной поддержки жизни у пациентов с внезапной остановкой кровообращения. Глава «Материалы и методы» традиционная, она содержит разделы, посвященные характеристикам объектов исследования и современным методам статистической обработки данных. Число проанализированных случаев достаточно для получения достоверных результатов. В третьей главе представлены результаты собственных

исследований. Проведен поэтапный анализ предикторов, влияющие на результат применения экстракорпоральной технологии, а разработанный в процессе исследования алгоритм позволяет четко систематизировать подход к ведению пациентов, находящихся в состоянии клинической смерти. Продемонстрирована также возможность применения ЭКМО посмертно с целью сохранения органов для последующей трансплантации. В целом, глава характеризуется методичностью, иллюстрирована графическими данными, облегчающих восприятие излагаемого материала. В заключении обсуждены результаты, обоснованы выводы и практические рекомендации по материалам исследования, таким образом, следует заключить, что подбор методов и исследуемой выборки полностью соответствуют теме и замыслу исследования, заявленным в начале работы. Сформулированные выводы и практические рекомендации логично вытекают из результатов исследования, их практическое внедрение будет способствовать повышению качества реанимационных мероприятий рефрактерной остановки кровообращения.

Принципиальных замечаний по содержанию докторской диссертации нет. В ходе публичной защиты хотелось бы услышать ответ на следующий вопрос: есть ли, по Вашему мнению, перспективы применения ЭСЛР бригадами скорой медицинской помощи вне стационара на месте происшествия в нашей стране?

Заключение

Докторская диссертация Прасола Дениса Михайловича «Тактика ведения пациентов с внезапной остановкой кровообращения в стационарном отделении скорой медицинской помощи» является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи в безопасности в чрезвычайных ситуациях, а именно организация медицинской эвакуации и лечения пострадавших и больных с применением инновационных медицинских технологий при внезапной внегоспитальной остановке кровообращения. По своей актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов докторская диссертация соответствует требованиям пп. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842, предъявляемым к докторским диссертациям на

соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор достоин присуждения
искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.6.
Безопасность в чрезвычайных ситуациях.

Официальный оппонент
Директор ГБУЗ особого типа
«Московский территориальный
научно-практический центр
медицины катастроф (ЦЭМП)
Департамента здравоохранения
города Москвы»,
доктор медицинских наук, доцент

«10» 09 2023 г.

Гуменюк Сергей Андреевич

Подпись доктора медицинских, доцента Гуменюка Сергея Андреевича ЗАВЕРЯЮ

Начальник отдела кадров ГБУЗ особого типа
«Московский территориальный
научно-практический центр
медицины катастроф (ЦЭМП)
Департамента здравоохранения
города Москвы»



Баценкова Анастасия Николаевна

Адрес: 129010, г. Москва, Б. Сухаревская пл., д. 5/1, стр. 1
Телефон: 8 (495) 608-75-55
E-mail: npcemp@zdrav.mos.ru