

В диссертационный совет 21.1.025.01,
При ФГБУ «НМИЦ детской гематологии, онкологии
и иммунологии имени Дмитрия Рогачева»
Министерства Здравоохранения Российской Федерации

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, Амчеславского Валерия Генриховича на диссертационную работу Иванашкина Алексея Юрьевича на тему **«Сочетанная высокочастотная струйная вентиляция легких при лечении острого респираторного дистресс-синдрома у детей с онкогематологическими заболеваниями»**, представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.21 – Педиатрия, 3.1.12 – Анестезиология и реаниматология.

Актуальность темы диссертационной работы

Основной причиной госпитализации детей с онкогематологическими заболеваниями в отделения реанимации и интенсивной терапии, являются заболевания, связанные с повреждением легких и нарушением функции внешнего дыхания.

Легочная дисфункция у детей данного профиля сопровождается высокой летальностью, что связано с частым развитием у них педиатрического острого респираторного дистресс-синдрома (ПОРДС) и тяжелой гипоксемии, которая трудно поддается коррекции традиционными способами искусственной вентиляции легких.

При лечении пациентов с тяжелыми формами ПОРДС, когда не удается обеспечить адекватную оксигенацию традиционными методами ИВЛ, или, когда сама респираторная терапия может стать причиной развития вентилятор-ассоциированного повреждения легких (ВАПЛ), для поддержания газообмена и

жизнеобеспечения пациентов, в настоящее время, все больше используют экстракорпоральную мембранную оксигенацию (ЭКМО).

Однако, применение ЭКМО у детей с онкогематологическими заболеваниями, особенно после трансплантации гемопоэтических стволовых клеток, считается малоэффективным, в связи с высоким риском развития большого количества фатальных осложнений и низким процентом выживаемости.

Таким образом, до сих пор, остается актуальной проблема поиска альтернативных методов, направленных на улучшение оксигенации и газообмена у детей с онкогематологическими заболеваниями и тяжелой формой ПОРДС.

К методу респираторной поддержки, альтернативному традиционно применяемым режимам ИВЛ и методу ЭКМО, может быть отнесена сочетанная высокочастотная струйная искусственная вентиляция легких (СВСИВЛ), совмещающая в себе одновременно разночастотные режимы вентиляции. Отсутствие публикаций, посвященных возможности применения данного метода ИВЛ у детей онкогематологического профиля в мировой литературе, подчеркивает чрезвычайную актуальность предпринятого автором исследования.

Новизна исследования и полученных результатов

Научная новизна проведенного исследования не вызывает сомнений. Впервые в отечественной и зарубежной литературе, автором представлено описание применение метода сочетанной высокочастотной струйной ИВЛ при лечении детей с онкогематологическими заболеваниями, у которых в процессе лечения основного заболевания развился тяжелый ПОРДС.

Было продемонстрировано, что методика сочетанной высокочастотной струйной ИВЛ повышает оксигенацию артериальной крови и улучшает вентиляцию лёгких в тех случаях, когда традиционные методы ИВЛ оказались неэффективными.

Так же было показано, что особенности газообмена при СВСИВЛ позволяют проводить респираторную поддержку, используя такие параметры

вентиляции, которые снижают риск развития ВАПЛ и способствуют восстановлению биомеханических свойств респираторной системы.

Выдвинутые автором научные положения, выводы и практические рекомендации убедительно доказаны на основе современного статистического анализа, базируются на достаточном количестве пациентов и сроках наблюдения за ними.

Значимость результатов для науки и практики

На основании результатов, полученных при проведении исследования, можно сделать вывод, что сочетанное использование различных методик респираторной поддержки, таких как, струйная высокочастотная ИВЛ и нормочастотная ИВЛ, позволяет осуществлять достаточную вентиляцию и оксигенацию при развитии у детей онкогематологического профиля тяжелого ПОРДС.

Это достигается за счет особенностей газотока в дыхательных путях при использовании данного метода респираторной поддержки, которые еще предстоит изучить более подробно.

Внедрение же данного метода респираторной поддержки в клиническую практику, позволит улучшить результаты лечения детей с онкогематологическими заболеваниями и тяжелым ПОРДС.

Личный вклад автора заключается в формировании идеи работы, непосредственном участии на всех этапах исследования, постановке цели и задач исследования, сборе фактического материала, его статистического анализа и оценки полученных данных. Автором сформулированы выводы и результаты исследования, даны практические рекомендации на основе выполненного исследования.

Оценка оформления диссертации и ее завершенность

Диссертация имеет традиционную структуру. Материал диссертации изложен на 123 страницах машинописного текста, иллюстрирован 27 рисунками и

18 таблицами. Диссертация оформлена в соответствии с требованиями, предъявляемыми к диссертационным работам и состоит из 5 глав.

Во введении отражена актуальность проблемы и сформулированы цели и задачи исследования. Автор продемонстрировал научную новизну, практическую значимость своей работы, представил данные об ее апробации.

В главе «Обзор литературы» освещена проблема рефрактерной гипоксемии у детей с онкогематологическими заболеваниями при развитии у них острого респираторного дистресс-синдрома. Описаны патогенетические и патофизиологические особенности повреждения легочной ткани у этих пациентов. Представлены исторические и современные подходы к проблеме коррекции рефрактерной к традиционной ИВЛ гипоксемии. Приводятся результаты наиболее крупных исследований, посвященных решению данной проблемы.

В главе «Материалы и методы» приводится характеристика 42 пациентов, принявших участие в данном исследовании. Из них 22 пациента это дети с онкогематологическими заболеваниями и тяжелым ПОРДС, которым в качестве метода респираторной поддержки и коррекции гипоксемии, использовали СВСИВЛ. Данная группа была сформирована проспективно. Другие 20 пациентов сформировали ретроспективную группу сравнения. В главе подробно описана методика проведения СВСИВЛ на основании индивидуально подобранных параметров респираторной поддержки, определены критерии включения и невключения пациентов в исследование, общие принципы ведения пациентов, методы статистической обработки полученного материала.

Глава «Результаты исследования» посвящена оценке эффективности использования СВСИВЛ при неконтролируемой традиционными методами ИВЛ гипоксемии. Проводится сравнение СВСИВЛ с традиционной методикой ИВЛ при тяжелом ПОРДС. Описываются осложнения, встречающиеся при проведении респираторной терапии у детей с онкогематологическими заболеваниями. Так же в этой главе представлен разработанный автором алгоритм принятия решений при использовании СВСИВЛ.

IV глава «Клинический случай» посвящена случаю успешного лечения тяжелого ПОРДС, как компонента синдрома полиорганной недостаточности, у ребенка после аллогенной трансплантации гемопоэтических стволовых клеток.

В заключении представлены основные положения диссертационной работы, проводится обсуждение полученных данных.

Практические рекомендации основаны на результатах проведенного исследования, обосновано изложены, согласуются с выводами диссертационной работы.

Список литературы отражает современный взгляд на изучаемую проблему и включает в себя 118 отечественных и зарубежных источников.

Автореферат диссертации оформлен в соответствии с требованиями ВАК и по содержанию полностью соответствует основным положениям диссертации.

Работа является завершенной и логичной, написана литературным языком. Отдельные замечания не являются критичными, могут подлежать обсуждению и не влияют на качество и значимость работы.

По теме диссертации опубликовано 7 печатных работ, включая 4 статьи в журналах, рекомендованных ВАК. Материалы диссертации широко апробированы и неоднократно представлены автором на российских научно-практических конференциях, в том числе с международным участием.

Основные положения диссертации обсуждались на: Совместном заседании Ученого совета ФГБУ «НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева» и кафедры детской анестезиологии и интенсивной терапии ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России от 28.04.2022. IX-ом Всероссийском междисциплинарном научно-практическом Конгрессе с международным участием «Педиатрическая анестезиология и интенсивная терапия. V Михельсоновские чтения» г. Санкт – Петербург, 7–10 октября 2017 г. I-ом Российском съезде детских анестезиологов-реаниматологов.

X-ом Всероссийском междисциплинарном научно-практическом Конгрессе с международным участием «Педиатрическая анестезиология и интенсивная терапия. VI Михельсоновские чтения» г. Москва, 28–30 октября 2019 г. Форуме

анестезиологов и реаниматологов России, 25–27 октября 2020 г. Российском конгрессе «Детская онкология, гематология и иммунология XXI века: от науки к практике» (Москва 2021 г.)

Вопросы и замечания

Принципиальных замечаний по выполненной диссертационной работе Иванашкина Алексея Юрьевича «Сочетанная высокочастотная струйная вентиляция легких при лечении острого респираторного дистресс-синдрома у детей с онкогематологическими заболеваниями» не имеется.

Заключение

Таким образом, на основании вышеизложенного, диссертационная работа Иванашкина Алексея Юрьевича на тему «Сочетанная высокочастотная струйная вентиляция легких при лечении острого респираторного дистресс-синдрома у детей с онкогематологическими заболеваниями», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение новой актуальной научной и практической задачи. Разработан и внедрен в клиническую практику алгоритм использования метода СВСИВЛ при лечении детей с онкогематологическими заболеваниями и тяжелым ПОРДС.

По своей актуальности, научной новизне и научно-практической значимости диссертационная работа Иванашкина Алексея Юрьевича на тему «Сочетанная высокочастотная струйная вентиляция легких при лечении острого респираторного дистресс-синдрома у детей с онкогематологическими заболеваниями» полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями в последующих редакциях) предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Иванашкин Алексей Юрьевич,

заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.21 – Педиатрия, 3.1.12 – Анестезиология и реаниматология.

Официальный оппонент:
доктор медицинских наук, профессор,
руководитель отделения анестезиологии и реанимации
ГБУЗ «Научно-исследовательский институт
неотложной детской хирургии и травматологии»
Департамента здравоохранения г. Москвы
Амчеславский Валерий Генрихович

«25» апреля 2023г.

Подпись д.м.н., профессора
Амчеславского Валерия Генриховича
удостоверяю
Ученый секретарь НИИ НДХиТ
Сологуб Эльмира Абдулкадировна



Адрес организации: 119180, Российская Федерация,
Г. Москва, ул. Большая Полянка, д. 22.
ГБУЗ «Научно-исследовательский институт
неотложной детской хирургии и травматологии»
Департамента здравоохранения г. Москвы.
Тел. 8 (495) 633-58-45
E-mail: niindh@zdrav.mos.ru
Сайт: <http://doctor-roshal.ru>

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте

по защите диссертации Иванашкина Алексея Юрьевича на тему «Сочетанная высококачественная струйная вентиляция легких при лечении острого респираторного дистресс-синдрома у детей с онкогематологическими заболеваниями», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.21 – Педиатрия, 3.1.12 – Анестезиология и реаниматология.

№ п/п	Ф.И.О.	Место основной работы, должность	Ученая степень (с указанием шифра специальности по которой защищена диссертация)	Ученое звание (по специальности, по кафедре)	Основные работы, опубликованные в рецензируемых журналах за последние 5 лет
1	Амчеславский Валерий Генрихович	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт неотложной детской хирургии и травматологии Департамента здравоохранения города Москвы»	Доктор медицинских наук 14.01.20 анестезиология и реаниматология. Руководитель отделения анестезиологии и реанимации	профессор	<p>1. Интегральный показатель кислотно-щелочного гомеостаза и прогноз состояния детей в остром периоде тяжелой механической травмы/Амчеславский В.Г., Арсеньев С.Б., Лукьянов В.И., Хмельницкий К.Е., Глебова Е.С.//</p> <p>Детская хирургия. - 2018. -№5. -С228-234.</p> <p>2. Непрямая калориметрия как объективный метод оценки энергетических потребностей пациентов в критических состояниях/ Глебова Е.С., Иванова –Давыдова Е.В., Амчеславский В.Г./Ж. Детская хирургия. 2019;23(6)с.329-335.</p> <p>3. Опыт применения комбинированной методики экстракорпоральной детоксикации у детей в остром периоде тяжелой сочетанной черепно-мозговой травмы/ Новикова Т.А., Амчеславский В.Г./Ж. Детская хирургия. -2021; 25(1), стр. 19-24.</p> <p>4. Амчеславский В.Г., Арсеньев С.Б., Лукьянов В.И., Багаев В.Г, Колыхалкина И.А., Иванова Т.Ф. Настоящее и будущее</p>

					<p>цифровой реанимации / Ж. Медицинский алфавит. Неотложная медицина, № 38, Т. 4, сс. 49 - 53, 2018.</p> <p>5. Систематический обзор методов термомониторинга в педиатрическом отделении реанимации и интенсивной терапии / Бережная М.А., Амчеславский В.Г. // Детская хирургия. -2020. -Т.24. №1. - С. 35-39.</p> <p>6. Экстракорпоральная детоксикация при септических осложнениях у детей в остром периоде тяжелой сочетанной черепно-мозговой травмы/ Новикова Т.А., Елецкая Е.В, Иванова Т.Ф., Амчеславский В.Г. // Российский вестник детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии. -2021. - Т11. № 2. С.151-160.</p> <p>7. Влияние ингаляционных анестетиков на микроциркуляцию при комбинированной анестезии у детей / В.Г. Багав, В.Г. Амчеславский, В.А. Митиш, Т.Ф. Иванова, А.Ю. кызы Джаммирзоева, Ю.В. Бисиркин, В.И. Лукьянов, И.Ф. Острейков, М.В. Быков / Научно практический журнал для врачей «Российские биомедицинские исследования», Том 7, №4, с. 14 – 20. DOI:10.56871/RV.R.2022.66.55.002</p>
--	--	--	--	--	--

Согласен на обработку персональных данных

Официальный оппонент д.м.н., профессор, руководитель ОАР
ГБУЗ НИИ НДХиТ ДЭМ Амчеславский Валерий Генрихович

30.12.2023

Подпись д.м.н., профессора Амчеславского Валерия Генриховича удостоверяю
Ученый секретарь ГБУЗ НИИ НДХиТ ДЭМ Сологуб Эльмира Абдулкадировна

