

ОТЗЫВ

на диссертационную работу Оскановой Марет Юсуповны на тему:
«СТРАТЕГИЯ СЕДАТИВНОЙ ТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ, НАХОДЯЩИХСЯ В
КРИТИЧЕСКОМ СОСТОЯНИИ, С ПОЗИЦИИ ХРОНОФИЗИОЛОГИИ» по
специальности 14.01.20 Анестезиология и реаниматология (на основании
автореферата).

Актуальность диссертационной работы доктора М.Ю. Оскановой мне представляется вполне очевидной. Действительно подавляющее большинство пациентов с политравмой, чье состояние оценивается как тяжелое, находятся на ИВЛ и требуют проведения медикаментозной аналгоседации. Традиционно используемые для этой цели препараты и схемы их введения, однако могут становиться самостоятельным фактором агрессии и нарушать механизмы саногенеза. Хронобиологический подход в выборе препаратов и схем проведения управляемой аналгоседации на первый взгляд представляется несколько неожиданным, но при ознакомлении с работой становится понятно, что он абсолютно обоснован и природно органичен.

Научная новизна рассматриваемой диссертационной работы заключается, на мой взгляд, прежде всего в том, что автору удалось, ²на основе хронобиологического подхода, сформулировать принципиально новую концепцию проведения процедурной седации у пострадавших с травмой. Остальное уже детали, которые, однако, тоже достаточно важны.

Практическая значимость диссертационной работы доктора М.Ю. Оскановой так же представляется мне вполне очевидной. Те времена, когда мы радостно использовали такие препараты как барбитураты для целей седации, достигая иногда состояния «burst suppression», к счастью для наших больных,

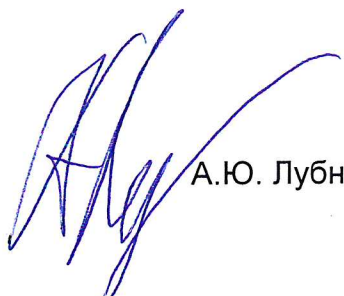
миновали. Теперь мы хорошо представляем, что излишне глубокая седация является таким же тяжелым фактором агрессии, как и сама травма. В особенности же уязвимым органом при этом является головной мозг, в котором мы можем этим самым медикаментозным торможением в рамках седации вызвать необратимый распад такого уникального пазла, как наш мозг с его когнитивными функциями.

Достоверность полученных автором диссертации данных, их адекватная трактовка и выводы работы подтверждаются адекватным дизайном всего исследования, достаточным количеством обследованных пациентов и использованием современных информативных методов исследования.

Замечания. При чтении автореферата диссертационной работы доктора М.Ю. Оскановой каких-либо принципиальных замечаний у меня не возникло.

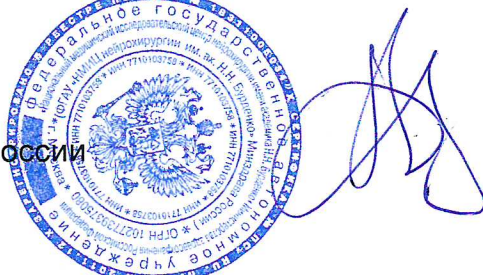
Заключение. Считаю диссертационную работу доктора М.Ю. Оскановой законченным самостоятельным научно-квалификационным трудом, полностью соответствующим требованиям, выдвигаемым к докторским диссертациям, а самого автора считаю достойным ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.20 Анестезиология и реаниматология.

Заведующий отделением
анестезиологии-реанимации
ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии
им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России
д.м.н., профессор


А.Ю. Лубнин

Подпись д.м.н., профессора А.Ю. Лубнина заверяю.

Ученый секретарь
ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии
им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России
к.м.н.


Г.В. Данилов

02.02.2021 г.