

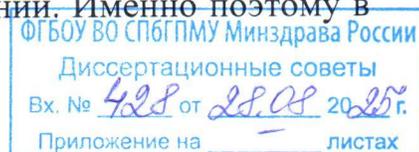
ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, доцента Лахина Романа Евгеньевича на диссертацию Соловейчик Екатерины Юрьевны на тему: «Персонализация интенсивной терапии у пациентов с коморбидными заболеваниями и вирусной пневмонией, вызванной SARS-COV-2», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология.

Актуальность темы диссертационного исследования

Пандемия новой коронавирусной инфекции SARS-CoV-2 остается серьезной проблемой здравоохранения, поскольку в настоящее время число случаев заражения все еще исчисляется сотнями тысяч, что создает идеальные условия для мутации вируса. Таким образом, крайне важно получить глубокое представление о факторах, ответственных за прогрессирование заболевания, и разработать новые стратегии лечения. Начиная с 2020 г. были опубликованы многочисленные отечественные и зарубежные клинические руководства, описывающие лечение пациентов с вирусной пневмонией, вызванной SARS-CoV-2. Отсутствие надежной доказательной базы отразилось на быстро меняющихся рекомендациях в одной из ключевых областей медицинской помощи фармакотерапии. Тем не менее, клинические руководства не смогли дать убедительные рекомендации по лечению тяжелобольных пациентов отделений реанимации и интенсивной терапии.

Отличительной чертой COVID-19 является его преимущественное воздействие на пожилых людей: более половины всех случаев смерти от COVID-19 приходится на возрастных пациентов. Основными факторами риска, которые усугубляют течение COVID-19, являются коморбидные заболевания, в первую очередь артериальная гипертензия, сердечно-сосудистые заболевания, сахарный диабет, избыточная масса тела. Таким образом, увеличение тяжести COVID-19–пневмонии и частоты летальных исходов зависит от возраста пациента и связано с наличием коморбидных заболеваний. Именно поэтому в



настоящий момент важно изучение особенностей интенсивной терапии пациентов с COVID-19 и коморбидными заболеваниями. Для этого необходима комплексная оценка клинических, лабораторных и гемодинамических факторов для стратификации риска в рамках персонализированного лечения.

Научная новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций

В диссертационном исследовании Е.Ю. Соловейчик впервые показано многократное увеличение риска смерти у возрастных пациентов с COVID-19–пневмонией старше 71 года и пациентов, с длительностью терапии кортикостероидами более 8 суток.

Кроме этого, в работе впервые показано, что гипертермия и гипотермия отражает тяжесть COVID-19–пневмонии и взаимосвязаны с высокой летальностью и большей длительностью лечения у пациентов с коморбидными заболеваниями.

Также к научной новизне следует отнести данные, демонстрирующие что наиболее благоприятное течение тяжелой COVID-19–пневмонии у пациентов с коморбидными заболеваниями имеет место в отсутствии гипергликемии на момент госпитализации и низкой вариабельности гликемии в течение первых 5 суток лечения.

Впервые доказано, что персонализированный подход к назначению дексаметазона под контролем биомаркера С-реактивного белка является эффективным способом снижения длительности респираторной поддержки у пациентов с коморбидными заболеваниями и тяжелой COVID-19–пневмонией.

Теоретическая и практическая значимость работы

Теоретическая значимость работы заключается в обосновании стратификации риска смерти от тяжелой COVID-19–пневмонии госпитализированных пациентов с коморбидными заболеваниями на основании оценки исходного состояния и динамических клинических и лабораторных характеристик, и обосновании выбора модифицируемых прогностических факторов исходов заболевания.

Разработанные оценки прогнозирования выживаемости при тяжелой COVID-19–пневмонии позволяют оптимально определить тех пациентов с коморбидными заболеваниями, которые нуждаются в проведении интенсивной терапии в первые 5 суток госпитализации.

Результаты исследования могут быть использованы для оптимизации лечения тяжелой COVID-19–пневмонии у пациентов с коморбидными заболеваниями. Гипертермия и гипотермия наряду с гипервоспалением и высокой вариабельностью гликемии должны быть индикаторами госпитализации пациентов в отделение реанимации и интенсивной терапии.

Результаты диссертационного исследования используются в практической работе отделения анестезиологии-реанимации РКИБ и учебном процессе кафедры анестезиологии и реаниматологии БГМУ.

Реализация и апробация результатов исследования

Показателем актуальности и новизны работы являются 5 научных работ и статей, опубликованных в рейтинговых рецензируемых журналах. Материалы диссертации доложены и обсуждены на Форумах анестезиологов и реаниматологов России ФАРР-2022 и ФАРР-2023 (г. Санкт-Петербург, 15–17 октября 2022 г. и 15–17 октября 2023 г.); Региональной научно-практической конференции «Анестезия и интенсивная терапия в XXI веке. Командный подход» (г. Уфа, 2 ноября 2022 г.); Российских научно-практических конференциях «Управляемые и другие социально-значимые инфекции: диагностика, лечение и профилактика» (г. Санкт-Петербург, 7–8 февраля 2023 г. и 6–7 февраля 2024 г.); XX и XXI Всероссийских научно-образовательных конференциях «Рекомендации и индивидуальные подходы в анестезиологии и реаниматологии» (г. Геленджик, 18–21 мая 2023 г. и 16–19 мая 2024 г.); Международном конгрессе инфекционных болезней, микробиологии и иммунологии (г. Гомель, Республика Беларусь, 13–14 сентября 2023 г.). Клиническая апробация диссертационного исследования проведена на заседании проблемной комиссии «Анестезиология, реаниматология, интенсивная терапия» (шифр специальности 3.1.12) ФГБОУ ВО «Башкирский

государственный медицинский университет» Минздрава России (далее – БГМУ), протокол № 1 от 31.01.2024 г.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Достоверность полученных результатов основывается на достаточном количестве участников исследования, репрезентативности выборки включенных в статистический анализ показателей, сопоставимости исследуемых групп, применение современных методов обследования и обработке полученных результатов непараметрическими методами статистического анализа.

Текст диссертации изложен на 127 страницах и состоит из введения, 6 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, перспектив дальнейшей разработки темы, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы, приложений. Список литературы состоит из 272 источника, из них 255 иностранных. Работа содержит 24 таблицы, 5 рисунков, 5 приложений.

Выводы, сформулированные в диссертации, выносимые на защиту, логично следуют из результатов анализа материалов исследования, соответствуют поставленной цели и задачам. Разработанные автором практические рекомендации четкие и имеют выраженную практическую направленность.

Список литературы оформлен в соответствии с требованиями действующего ГОСТ.

Автореферат содержит все необходимые разделы, в которых в полном объеме представлено обоснование основных положений и результатов диссертационного исследования.

Работа отличается правильно спланированный дизайн, методология научного поиска, доказательность и убедительность клинических исследований. Были использованы адекватные методики сбора первичной информации и ее обработки. Применены современные методы анализа и обработки

статистических данных, что способствовало повышению степени достоверности результатов исследования. Результаты проведенного исследования соответствуют существующим положениям, выводы сопоставлены с данными других исследователей.

Недостатки и замечания по содержанию и оформлению работы.

Существенных замечаний, повлиявших на качество выполненного диссертационного исследования, нет. Однако в качестве дискуссии хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1. По каким критериям выбирали дозы кортикостероидов?
2. Подскажите, что имеется в виду под термином «стойкая респираторная поддержка» – лицевая маска, НИВЛ, ИВЛ?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Соловейчик Екатерины Юрьевны на тему: «Персонализация интенсивной терапии у пациентов с коморбидными заболеваниями и вирусной пневмонией, вызванной SARS-COV-2», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиологии и реаниматология (медицинские науки), является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненного автором исследования содержится решение актуальной научной задачи – улучшить результаты интенсивной терапии тяжелой COVID-19–пневмонии у пациентов с коморбидными заболеваниями. Работа Соловейчик Екатерины Юрьевны по актуальности, научной новизне, практической значимости, полноте изложения и обоснованности выводов соответствует требованиям пункта 9 Положения о присуждении ученых степеней (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 года № 842 в редакции от 25 января 2024 года), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой

степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология (медицинские науки).

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, доцент,

профессор кафедры военной анестезиологии и реаниматологии

ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» МО РФ

Р.Е. Лахин

Подпись доктора медицинских наук, доцента Р.Е. Лахина., заверяю:

Начальник отдела организации научной работы и подготовки научно-педагогических кадров Федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова»

кандидат медицинских наук доцент



Д.В.Овчинников

« 15 » августа 2025 г.

Сведения об официальном оппоненте:

Лахин Роман Евгеньевич, доктор медицинских наук (14.01.20-анестезиология и реаниматология), доцент, профессор кафедры военной анестезиологии и реаниматологии федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации

Адрес: 194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, 6

Телефон: +79117377111

email: doctor-lahin@yandex.ru