

## ОТЗЫВ

кандидата медицинских наук Горбань Веры Ивановны  
на автореферат диссертации Пыжова Василия Анатольевича на тему  
«Применение режимов самостоятельного дыхания во время общей  
анестезии», представленную на соискание ученой степени кандидата  
медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и  
реаниматология

Совершенствование методов респираторной поддержки во время проведения общей анестезии является важной проблемой современной анестезиологии. В литературе представлено достаточное количество исследований, посвященных оценке применения режима поддержки давлением на этапе индукции общей анестезии, по данным многих авторов такой подход к преоксигенации позволяет достичь лучших показателей насыщения артериальной крови кислородом по сравнению с классической методикой. Однако применение режима поддержки давлением на основном и завершающем этапах общей анестезии изучено недостаточно. По немногочисленным данным такой подход к интраоперационной вентиляции легких позволяет добиться более коротких временных интервалов от отключения ингаляционного анестетика до пробуждения и перевода пациента из операционной, не оказывая негативного влияния на газообмен.

Немногочисленные исследования по данной тематике, в основном, посвящены использованию режима поддержки давлением на основном этапе общей внутривенной анестезии, а газообмен в них оценивался, как правило, методами рутинного неинвазивного мониторинга, что делает диссертацию Пыжова В.А. особенно актуальной. В работе проведена оценка эффективности применения режима поддержки давлением как на основном этапе общей анестезии без применения миорелаксантов с использованием надгортанных воздухопроводов, так и на завершающем этапе анестезии, сопровождающейся интубацией трахеи и полной миорелаксацией на основном этапе. В обоих случаях для поддержания общей анестезии

использовался ингаляционный анестетик десфлуран, ранее не применяемый в подобных исследованиях. В представленном исследовании была проведена глубокая оценка газообмена с использованием анализа газов артериальной крови, а не только рутинных показателей неинвазивного мониторинга, что позволяет в лучшей степени проанализировать влияние режима поддержки давлением на интраоперационный газообмен. Полученные результаты говорят об эффективности интраоперационной вентиляции в режиме поддержки давлением, вне зависимости от того применен такой подход на основном, либо только на завершающем этапе общей анестезии. Такая тактика респираторной поддержки оказывает положительное влияние на газообмен и скорость пробуждения, а также на выраженность постэкстубационного кашля, делая проводимую анестезию более безопасной и комфортной для пациента.

Однако, говоря о применении режима поддержки давлением во время общей анестезии, не стоит забывать о выраженных различиях в устройстве приводов реанимационных и наркозно-дыхательных аппаратов, за счет чего на последних его реализация может быть менее корректна. В связи с этим следует отметить важную особенность исследования: в первой его части проведено детальное сравнение работы режима поддержки давлением на ряде современных наркозно-дыхательных и реанимационных аппаратов искусственной вентиляции легких. Предыдущее подобное сравнение проводилось более 20 лет назад, на респираторах, давно вышедших из клинической практики. Выявленные в ходе исследования различия позволили сформулировать практические рекомендации по использованию данного режима на наркозных аппаратах.

Использованные методы обследования соответствовали поставленным цели и задачам исследования, которые четко и грамотно сформулированы. Полученные автором результаты позволили сделать обоснованные выводы и рекомендации, предложить новое решение важной научно-практической задачи поиска методов совершенствования техники проведения

респираторной поддержки во время общей анестезии, путей повышения ее безопасности и комфорта. Изложенные в автореферате основные положения, выводы и практические рекомендации логичны и дают полноценное представление обо всех этапах диссертационного исследования.

Диссертация Пыжова Василия Анатольевича на тему: «Применение режимов самостоятельного дыхания во время общей анестезии», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является завершенным оригинальным научно-квалификационным трудом, соответствующим заявленной специальности – 3.1.12. Анестезиология и реаниматология и требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук согласно п. 9 Положения «О присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г. в актуальной редакции. Соискатель достоин присуждения ученой степени кандидата наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология (медицинские науки).

Заведующий отделом АРиИТ Клиники №2  
ФГБУ ВЦЭРМ им. А.М. Никитина» МЧС России  
кандидат медицинских наук

В.И. Горбань

Подпись к.м.н. Веры Ивановны Горбань

«ЗАВЕРЯЮ»:

Начальник отдела кадров  
ФГБУ ВЦЭРМ им. А.М. Никитина»  
МЧС России



Е.Н. Смирнова

«21» ноября 2023 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины им. А.М. Никитина» МЧС России  
194044, Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, 4/2, лит. А, пом. 1Н  
Тел.: 8 (812) 702-63-47  
E-mail: medicine@nrcerm.ru