

ОТЗЫВ

заведующей кафедрой анестезиологии и реаниматологии

АПО ФГБУ ФНКЦ ФМБА России доктора медицинских наук

Клыпа Татьяны Валерьевны

на автореферат диссертации Медведева Андрея Юрьевича на тему:

**«Новые подходы к периоперационной профилактике и коррекции синдрома белково-энергетической недостаточности у пациентов высокого операционно-анестезиологического риска в абдоминальной онкохирургии»,
представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология**

Белково-энергетическая недостаточность у пациентов с онкологическими заболеваниями, особенно при локализации процесса в верхних отделах желудочно-кишечного тракта, является одним из ключевых факторов, негативно влияющих на результаты хирургического лечения. В условиях высокого операционно-анестезиологического риска (ASA III–IV, высокий коморбидный фон, значительная распространенность саркопении и кахексии) проблема своевременной диагностики и эффективной коррекции белково-энергетической недостаточности приобретает особую актуальность. Существующие стандартные подходы к нутритивной поддержке, как правило, не учитывают индивидуальную степень белково-энергетического дефицита и тяжесть синдрома анорексии-кахексии онкологического больного, что ограничивает их клиническую эффективность. Диссертационное исследование Медведева А.Ю., направленное на разработку и внедрение персонализированного алгоритма периоперационной нутритивной поддержки, безусловно, является своевременным и важным для современной анестезиологии и реаниматологии.

Судя по представленным в автореферате данным, диссертация выполнена на достаточном клиническом материале. Мощность выборки отвечает проведению исследований подобного уровня – 175 пациентов высокого операционно-анестезиологического риска с онкопатологией верхних отделов ЖКТ. Исследование носило проспективный рандомизированный контролируемый характер.

Автором впервые для онкологических пациентов высокого риска в абдоминальной хирургии научно обоснован переход к комплексной оценке нутритивного статуса (НС), интегрирующей скрининговые шкалы (NRS-2002, ESMO-2008), новую шкалу стадирования кахексии (2018) и метод биоимпедансного анализа (БИА). Показано, что «традиционный» подход к ведению пациентов ведет к прогрессирующей послеоперационной потере мышечных компонентов, тогда как разработанный автором оригинальный алгоритм «дифференцированной» НП (стратификация на 4 группы по стадии кахексии: нет кахексии, прекахексия, кахексия, рефрактерная кахексия) обеспечивает значимый прирост тощей, активной клеточной и скелетно-мышечной массы. Предложенный алгоритм и принципы стратификации представляют несомненную научную новизну. Полученные результаты обоснованы, а проведенная статистическая

обработка (с использованием критериев Манна-Уитни, Вилкоксона, Фишера, t-критерия Стьюдента) подтверждает их достоверность.

Теоретическая значимость работы заключается в углублении знаний о влиянии различных режимов нутритивной поддержки на лабораторные маркеры белково-энергетической недостаточности и компонентный состав тела у пациентов высокого риска. Практическая значимость не вызывает сомнений: внедрение дифференцированного алгоритма в клиническую практику позволило статистически значимо снизить частоту послеоперационных пневмоний, несостоятельности анастомозов, анастомозитов, уменьшить потребность в инфузионной терапии и сократить длительность пребывания в отделении реанимации и стационаре в среднем на 2 суток. Полученные результаты, научные положения и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, внедрены в клиническую практику и легли в основу лечебно-диагностического стандарта учреждения, также они являются перспективными с точки зрения внедрения в практическую работу других клиник.

Выводы логичны и закономерно вытекают из содержания работы. По материалам работы опубликовано 4 научные работы в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК.

Аннотация диссертации Медведева А.Ю. полноценно отражает основные результаты проведенного научного исследования. Из вышеописанного следует, что представленная работа имеет высокую научную новизну и практическую значимость, а разработанный алгоритм поможет практикующим врачам более эффективно проводить периоперационную подготовку и снизить риск осложнений у наиболее сложной категории онкологических пациентов.

Таким образом, диссертационная работа Медведева Андрея Юрьевича на тему: «Новые подходы к периоперационной профилактике и коррекции синдрома белково-энергетической недостаточности у пациентов высокого операционно-анестезиологического риска в абдоминальной онкохирургии», судя по аннотации, является завершенным оригинальным научно-квалификационным трудом, полностью соответствующим требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология.

Зав кафедрой анестезиологии и реаниматологии

АПО ФГБУ ФНКЦ ФМБА России

Д.м.н. Клыпа Татьяна Валерьевна

Подпись

Подпись Клыпа Т.В. завершено
Медведева А.Ю.

Специалист по кадрам

Контактный телефон: +7(903)2599146

Адрес электронной почты: tvklypa@gmail.com

«15» 06 2026 г.