

**В диссертационный совет 99.0.062.02 на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Дальневосточный научный центр физиологии и патологии дыхания» и Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Амурская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации по адресу: 675006, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Горького, д.95.**

**Отзыв на автореферат диссертации  
«МЕХАНИЗМЫ ОСТРЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ ЛЕГКИХ И ИХ  
ИНТРАОПЕРАЦИОННАЯ ЗАЩИТА У БОЛЬНЫХ С  
КАРДИОРЕСПИРАТОРНОЙ КОМОРБИДНОСТЬЮ ПРИ  
КОРОНАРНОМ ШУНТИРОВАНИИ С ИСКУССТВЕННЫМ  
КРОВООБРАЩЕНИЕМ»**

**Евгения Александровича Сергеева  
на соискание учёной степени кандидата медицинских наук**

Представленный Е.А. Сергеевым автореферат диссертационного исследования отражает одну из наиболее актуальных и значимых проблем медицины, касающейся раскрытия патофизиологических закономерностей развития острого повреждения лёгких у больных с коморбидностью ишемической болезни сердца (ИБС) и хронической обструктивной болезнью лёгких (ХОБЛ) при коронарном шунтировании с искусственным кровообращением и методов их профилактики. Известно, что острое повреждение легких при искусственном кровообращении обусловлено комбинацией воспалительных, ишемических и реперфузионных факторов, реализация которых при сочетании ИБС и ХОБЛ ассоциируется с более высоким риском респираторных осложнений и необходимостью совершенствования технологий их профилактики. Однако сегодня отсутствуют данные о применении ингаляционных глюкокортикостероидов в качестве средств интраоперационной защиты легких при кардиохирургических операциях с искусственным кровообращением. Решение поставленной автором цели существенно восполняет имеющийся пробел в области использования в клинической практике протективных технологий защиты лёгких, что особенно важно для больных с коморбидностью ИБС и ХОБЛ.

В этой связи, проведенное Е.А. Сергеевым комплексное и полидисциплинарное исследование, важнейшей задачей которого явилась

оценка протективного потенциала небулизированного будесонида для профилактики поражения лёгких у пациентов при сочетании ИБС и ХОБЛ при коронарном шунтировании с искусственным кровообращением представляется не только актуальным, но и крайне своевременным, имеющим неоспоримую высокую теоретическую и практическую значимость.

Широта поставленных автором задач, глубина теоретического анализа проблемы, четкая, грамотная и современная методология, наряду с аргументированной и многоплановой организацией работы, большой объем выборки и обширный спектр самых передовых методов исследования позволили получить Е.А. Сергееву целый ряд важных в теоретическом и практическом отношении результатов. Так, автором впервые представлены новые данные о патофизиологических закономерностях развития реперфузионного повреждения лёгких после хирургической реваскуляризации миокарда у больных с коморбидностью ИБС и ХОБЛ, выполненной в условиях искусственного кровообращения. При этом показано, что у пациентов с сочетанием ИБС и ХОБЛ в интраоперационном и в раннем послеоперационном периодах имеет место характерная динамика изменений показателей кровообращения и лёгочной волемии с интенсивным накоплением внесосудистой воды легких. Более того, автором установлены изменения наноструктурных показателей эритроцитов и микромеханических свойств и их мембран и доказан протективный эффект интраоперационного введения небулизированного будесонида в процессе искусственного кровообращения. Особую практическую важность представляет разработка и внедрение протоколов защиты лёгких у больных с коморбидностью ИБС и ХОБЛ в процессе коронарного шунтирования с искусственным кровообращением в отделении анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии Медицинского центра ДВФУ.

Результаты комплексного исследования Е.А. Сергеева во многом дополняют характер патофизиологических закономерностей развития острого повреждения лёгких как в процессе коронарного шунтирования с искусственным кровообращением, так и в раннем послеоперационном периоде. И, что особенно важно, автором выявлена патофизиологическая взаимосвязь индикаторов системной воспалительной реакции с нарушением волемического статуса легких и показано, что использование небулизированного будесонида оказывает благоприятное влияние на биомеханику дыхания в процессе искусственной вентиляции легких, позволяющее оптимизировать параметры искусственной вентиляции легких и снизить риск вентилятор-ассоциированных повреждений лёгких.

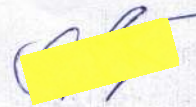
В качестве важных практических рекомендаций Е.А. Сергеевым предлагается использование транспульмональной термодилуции у больных с коморбидностью ИБС и ХОБЛ в комплексном мониторинге гемодинамического и волемического статуса с целью детализации функционального статуса больного и оказания персонализированной

медицинской помощи в процессе выполнения коронарного шунтирования и в раннем послеоперационном периоде, а также новый метод интраоперационной защиты легких, основанный на сочетании ингаляции небулизированного будесонида и малообъемной искусственной вентиляции легких в период искусственного кровообращения для профилактики постперфузионных респираторных осложнений при кардиохирургических операциях у данных пациентов.

Учитывая актуальность и своевременность обширного комплексного исследования, достоверность полученных данных, отраженных в обоснованных выводах, их теоретическую важность и высокую практическую значимость, необходимых для развития современной медицины можно заключить о соответствии диссертационной работы Е.А. Сергеева требованиям ВАК России. Результаты данного исследования открывают новый этап в развитии кардиохирургии у больных с коморбидностью ишемической болезни сердца и хронической обструктивной болезнью лёгких.

Приношу благодарность автору за вклад в теорию и практику современной медицины и желаю дальнейших творческих успехов.

**Профессор кафедры юридической  
психологии и педагогики ВИПЭ  
ФСИН России, доктор медицинских наук  
05. 02. 2023 г.**



**А. М. Чирков**

**Федеральное казенное образовательное учреждение  
высшего образования «Вологодский институт права и  
экономики Федеральной службы исполнения  
наказаний» (ВИПЭ ФСИН России).**  
**Почтовый адрес: ул. Щетинина, д. 2, г. Вологда,  
Вологодская область, 160002.**  
**Адрес официального сайта образовательной  
организации: vipe.fsin.gov.ru.**  
**Адрес электронной почты для направления запросов  
пользователями: vipe@35.fsin.gov.ru.**  
**Номера телефонов для получения информации справочного  
характера:**  
**приемная начальника института: (8172) 53-01-73; дежурная часть:  
(8172) 53-01-03; Факс: (8172) 53-01-73.**  
**160002, Северо-Западный федеральный округ, Вологодская область, г.  
Вологда, ул. Щетинина, д. 2.**  
**Тел. автора отзыва: 8 911 503 76 94.**

