

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Геттуева Алима Тахировича

на тему: «Разработка способа оценки риска аспирации желудочным содержимым при анестезиологическом обеспечении хирургической операции», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12.

Анестезиология и реаниматология.

Периоперационная легочная аспирация на протяжении десятилетий остается одним из наиболее критических и жизнеугрожающих осложнений в структуре анестезиологического обеспечения. Несмотря на жесткую регламентацию режимов предоперационного голодания, статистика крупных международных аудитов (включая регистр webAIRS) неумолимо свидетельствует: более чем в 60% случаев аспирация развивается у пациентов, полностью соблюдавших временные интервалы. Это обусловлено выраженной индивидуальной вариабельностью темпов эвакуации содержимого из желудка под влиянием сопутствующей патологии, медикаментов и психоэмоционального стресса.

Внедрение в клиническую практику ультразвуковой оценки антрального отдела желудка у постели больного (POCUS) по протоколу A. Perlas существенно повысило точность диагностики, однако классическая методика требует укладки пациента строго на правый бок. Данный маневр абсолютно невыполним у наиболее уязвимых категорий больных (тяжелая сочетанная травма, нестабильная гемодинамика, критические состояния). Таким образом, диссертационное исследование А.Т. Геттуева, направленное на создание модифицированного ультразвукового способа стратификации риска аспирации непосредственно на операционном столе без изменения положения тела пациента, имеет колоссальное научно-практическое значение для современной анестезиологии и реаниматологии.

Впервые в отечественной и мировой практике предложен и патогенетически обоснован подход к ультразвуковой оценке антрального отдела желудка с использованием минимальных углов наклона операционного стола (модифицированное положение $15^\circ/15^\circ$: подъем головного конца и наклон вправо). В ходе работы была разработана и успешно запатентована (патент RU 2847018) оригинальная многофакторная математическая модель расчета объема желудочного содержимого, которая, помимо площади поперечного сечения антрума, учитывает возраст и массу тела пациента, что принципиально повысило ее прогностическую точность. Автором впервые доказано, что уменьшение углов наклона со стандартных 30° до безопасных 15° не ведет к снижению диагностической точности метода, но полностью решает клиническую проблему соскальзывания пациента с операционного стола.

Поставленная автором цель — повышение безопасности анестезиологического пособия путем разработки нового ультразвукового способа оценки объема желудка — полностью детерминирует задачи исследования, которые сформулированы логически безупречно, строго аргументированы и последовательно решены на этапах четырехфазного дизайна работы.

Научные положения, выводы и практические рекомендации базируются на репрезентативном клиническом материале (обследовано 465 пациентов). Методология работы построена на строгих принципах доказательной медицины с применением глубокого математико-статистического анализа (пошаговая множественная регрессия, критерии Шапиро-Уилка, Манна-Уитни, Фридмана). Практическая ценность работы не вызывает сомнений. Разработанный алгоритм позволяет практикующему врачу-анестезиологу в режиме реального времени проводить объективную стратификацию риска аспирации и персонализировать тактику (выбор между стандартной индукцией, быстрой последовательной индукцией с интубацией трахеи или отсрочкой вмешательства). Исключительно важным результатом является доказанная высокая межоператорская

воспроизводимость метода практикующими врачами, что открывает широкие возможности для его повсеместного тиражирования в многопрофильных стационарах.

Материалы диссертации достаточно полно отражены в 4 печатных работах, опубликованных в ведущих рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования РФ для соискателей ученой степени кандидата наук. Новизна технологии подтверждена получением патента РФ на изобретение. Результаты исследования успешно внедрены в клиническую практику крупных медицинских центров Санкт-Петербурга и учебный процесс Военно-медицинской академии.

Диссертационная работа Геттуева Алима Тахировича «Разработка способа оценки риска аспирации желудочным содержимым при анестезиологическом обеспечении хирургической операции» является самостоятельно выполненной, законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научно-практическая задача современной анестезиологии и реаниматологии.

По актуальности, объёму проведенного исследования, научной новизне, методологическому уровню, теоретической и практической значимости представленная работа полностью соответствует всем требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в актуальной редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Геттуев Алим Тахирович, безусловно заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология.

Заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии Института клинической медицины
ФГБОУ ВО «Тюменский государственный
медицинский университет» Минздрава
России, доктор медицинских наук, профессор

Н.П. Шень

Подпись доктора медицинских наук, профессора Н.П. Шень заверяю
Ученый секретарь

С.В. Платина

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации (г.Тюмень).

Адрес: 625023, г. Тюмень, ул. Одесская, д. 54
Телефон 8 (3452) 20-21-97 e-mail: tgmu@tyumsmu.ru

«18» 09 2026 г.