ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ЦЕНТР СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ
имени А.Н. Бакулева»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России)
121552, г. Москва, Рублевское шоссе, 135
ИНН/КПП 7706137673/770601001
ОГРН 1027739402437
Тел.: (495) 414-77-02, (495) 414-78-45
e-mail: sekretariat@bakulev.ru
www.bakulev.ru

_____ № _____

На № _____ от _____

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор
Федерального государственного
бюджетного учреждения
«Национальный медицинский
исследовательский центр
сердечно-сосудистой хирургии
имени А.Н. Бакулева»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
доктор медицинских наук,
профессор, академик РАН

_____ Е.З. Голухова

«31» октября 2025 г

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Шорахмедова Шоакмала Шоанваровича на тему: «Влияние предоперационного голодания на течение анестезии при плановых хирургических вмешательствах у детей», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12 – Анестезиология и реаниматология.

Актуальность темы исследования

Первое консенсусное руководство по предоперационному голоданию (воздержанию от приема пищи и жидкости) было опубликовано Норвежским обществом анестезиологов в 1995 году. А уже в 1999 рабочая группа

ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России
Диссертационные советы
Вх. № 462 от 13.11. 2025 г.
Приложение на — листах

016392

Американского общества анестезиологов (ASA) разработала «*Практические рекомендации по предоперационному голоданию и использованию фармакологических средств, для снижения риска легочной аспирации*» предав данному документу значимость международного предписания, которое необходимо соблюдать. Именно с этого момента отменялся старый подход, согласно которому, пациенту необходимо голодать с полуночи перед операцией. Это было первым в практике решением проблемы предоперационного голодания грудных детей, а также проблема обезвоживания у детей и взрослых. Несмотря на то, что рекомендации периодически обновлялись, в них практически не внесено существенных изменений.

Большинство национальных анестезиологических обществ рекомендуют прекратить прием за 6, 4 и 2 часа твердой пищи, грудного молока и прозрачных жидкостей соответственно. Также обсуждаются допустимые промежутки, в соответствии с которыми, детям разрешено принимать прозрачные жидкости за 1 час, грудное молоко за 3 часа, детскую смесь за 4 часа до индукции в анестезию.

Некоторые специалисты рекомендуют заменить прозрачную жидкость на углеводные напитки, что позволит стимулировать инсулиновый ответ, и переключить предоперационное состояние голода на состояние сытости с нормальным уровнем инсулина и минимальным истощением запасов гликогена. Таким образом удастся снизить риск гипогликемии, метаболических нарушений и предотвратить чувство жажды и связанный с этим дискомфорт у детей.

В реальной практике период голодания превышает рекомендованное время и достигает 11-15 часов, что приводит к развитию таких осложнений как артериальная гипотензия после индукции в анестезию, гипогликемии у детей раннего возраста, и выраженному дискомфорту в виде жажды по причине дегидратации.

В мировой и отечественной литературе нам не встретилось работ, изучающих безопасность употребления жидкости в объеме 4 мл/кг за 2 часа до анестезии. А количество исследований, посвященных биоимпедансному анализу водных секторов у детей во время анестезии ограничено. На данный момент не

разработаны алгоритмы предоперационной подготовки в зависимости от длительности голодания и остаточного объема желудка.

Вышесказанное определяет актуальность диссертационной работы Шорахмедова Ш.Ш.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Данное диссертационное исследование сфокусировано на оценке водных секторов организма в периоперационном периоде у детей с различной длительностью предоперационного голодания, а также получающих в предоперационном периоде инфузионную терапию различными кристаллоидными растворами, что, вне всякого сомнения, представляет большой научный интерес.

Особое внимание в работе уделено изучению остаточного объёма желудка у детей, получающих через рот за 2 часа до операции прозрачную жидкость в объеме 4 мл/кг, доказана безопасность такого подхода.

Таким образом, впервые в Российской Федерации и мировой практике на основании полученных данных, разработан алгоритм предоперационной подготовки у детей при плановых хирургических вмешательствах, в зависимости от длительности предоперационного голодания и остаточного объёма желудка.

Значимость для науки и практики полученных автором диссертации результатов

По результатам проведенного исследования получены доказательства отсутствия негативного влияния предоперационного голодания (12-15 часов) на показатели общей воды организма, внеклеточного и внутриклеточного секторов у детей, перед плановыми хирургическими вмешательствами.

Автором предложена индивидуальная тактика предоперационной подготовки детей, основанная на разной длительности предоперационного голодания и остаточном объеме желудка (реально оцененном при помощи ультразвука).

Степень обоснованности и достоверности результатов исследования

Диссертационная работа Шорахмедова Ш.Ш., выполнена на высоком научно-методическом уровне. Данное исследование является комплексным, проведено на большом клиническом материале, с использованием современной методологии, методов диагностики и лечения, соответствующих современным мировым стандартам.

Достоверность полученных результатов определяются достаточным объемом клинического материала, дизайном исследования и грамотным применением методов статистической обработки полученных данных. В качестве теоретической и методологической базы исследования использованы работы отечественных и зарубежных авторов, а также новейшие данные по теме исследования. Полученные результаты подверглись статистической обработке с использованием современных программ и адекватных методов статистического анализа. Обоснованность выводов, практических рекомендаций, заключений и основных положений не вызывает сомнения и подтверждается результатами исследования.

Оценка содержания диссертационной работы и ее завершенности

Диссертационная работа Шорахмедова Ш.Ш. написана в классическом стиле, изложена грамотным, научным, литературным языком на 105 страницах компьютерного набора. Состоит из введения, 2 глав, обсуждения полученных результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка цитируемой литературы. В диссертации содержится 13 таблиц и 9 рисунков. Список используемой литературы включает 126 источников, в том числе 17 отечественных и 109 зарубежных.

Исследование Шорахмедова Ш.Ш. посвящено оценке влияния предоперационного голодания на течение анестезии при плановых хирургических вмешательствах у детей.

Во введении автор раскрывает актуальность выбранной темы. Предметом исследования диссертационной работы явилась оценка распределения жидкости

по водным секторам организма в зависимости от длительности предоперационного голодания. Автором изучено влияния предоперационной инфузии на волемический статус организма на разных этапах анестезии. Проводилось определение остаточного объема желудка, у детей после приема прозрачной жидкости за 2 часа до операции. Также был разработан алгоритм предоперационной подготовки у детей в зависимости от длительности предоперационного голодания. Актуальность работы не подлежит сомнению.

Цель, поставленная в исследовании, сформулирована корректно. Задачи, определенные для достижения цели, выбраны адекватно и позволили полноценно осветить предполагаемые направления исследования.

Полученные автором выводы и практические рекомендации диссертационной работы логично вытекают из основных результатов и положений диссертации, соответствуют поставленной цели и задачам исследования и имеют существенное значение для практикующих врачей.

По теме диссертации опубликовано 7 печатных работ, три из которых опубликованы в журналах, включенных в перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства науки и высшего образования Российской Федерации для публикации основных результатов диссертаций на соискание учёной степени кандидата наук, все три публикации индексируются в реферативной базе данных Scopus. Основные положения работы доложены на всероссийских и международных научных конференциях.

Автореферат полностью соответствует основным результатам и положениям работы, и в полной мере отражены результаты исследования.

Тема и содержание диссертации соответствует заявленной научной специальности 3.1.12 – Анестезиология и реаниматология.

Рекомендации ведущей организации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты работы можно использовать для разработки клинических исследований и применения в клинической практике других центров, где выполняются оперативные вмешательства у детей. Теоретические основы диссертации можно рекомендовать к использованию в учебном процессе в ходе обучения в клинической ординатуре и циклах профессиональной переподготовки и повышения квалификации у врачей специалистов по анестезиологии и реаниматологии, а также применять на практике.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Шорахмедова Шоакмала Шоанваровича на тему: «Влияние предоперационного голодания на течение анестезии при плановых хирургических вмешательствах у детей», выполненная под руководством заслуженного деятеля науки Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора Юрия Станиславовича Александровича, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология, является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, с обоснованием новизны научных положений, в которой на основании выполненных автором исследований содержится решение научной задачи – разработан алгоритм предоперационной подготовки у детей, нуждающихся в плановых хирургических вмешательствах в зависимости от длительности отказа от пищи и жидкости перед операцией.

По своей актуальности, научной новизне, объему проведенных исследований, методологическому уровню, по отражению основных положений работы в печати, а также научной и практической значимости полученных результатов диссертационная работа Шорахмедова Шоакмала Шоанваровича соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской

Федерации от 24.09.2013 г. №842 (в актуальной редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор Шорахмедов Шоакмал Шоанварович заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12 – «Анестезиология и реаниматология».

Отзыв обсужден и одобрен на конференции отделения анестезиологии-реанимации ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России.

Протокол № 8 от «31» октября 2025 г.

Доктор медицинских наук,
заместитель директора по анестезиологии и
реаниматологии ИКХ им. В.И. Бураковского
ФГБУ «НМИЦ ССХ
им. А.Н. Бакулева» Минздрава России М.М. Рыбка
31.10.2025

Подпись доктора медицинских наук М.М. Рыбки заверяю

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева»
Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор РАН Д.А. Попов

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России): Россия, 121552, г. Москва, ул. Рублевское шоссе, д. 135. Телефон: +7(495)414-78-45, e-mail: secretariat@bakulev.ru