# ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Шорахмедова Шоакмала Шоанваровича «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**

Проблема оптимизации предоперационного периода, и в частности режима голодания, у педиатрических пациентов сохраняет свою высокую актуальность на протяжении десятилетий. Несмотря на существование четких национальных и международных рекомендаций (ESICM, ASA), в реальной клинической практике продолжительность отказа от приема жидкости и твердой пищи перед плановыми операциями у детей регулярно и значительно превышает регламентированные сроки, достигая в среднем 10-11 часов. Такое избыточное голодание сопряжено с целым рядом периоперационных рисков, включая артериальную гипотензию на индукции анестезии, гипогликемию, усиление жажды, беспокойства, тошноты и рвоты, что особенно значимо для растущего организма. При этом, как справедливо отмечено в автореферате, существующие исследования зачастую ограничиваются оценой косвенных маркеров гидратации, не исследуя эффективность предоперационной инфузионной терапии и не предлагая индивидуализированных алгоритмов. Восполнению этого существенного пробела в педиатрической анестезиологии и посвящено представленное диссертационное исследование.

Научная новизна работы многогранна и заключается в следующем: впервые с применением современного и объективного метода – биоимпедансометрии – проведено комплексное исследование состояния водных секторов организма у детей в условиях различной длительности предоперационного голодания, что позволило получить новые данные о водном балансе в

ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России
Диссертационные советы
Вх. № 473 от 08. 12. 2025 г.
Приложение на — листах

периоперационном периоде; впервые установлено, что сокращение времени голодания перед операцией до 2 часов с приемом прозрачной жидкости в объеме 4 мл/кг не приводит к статистически значимому увеличению остаточного объема желудка (0,36 против 0,34 мл/кг, p=0,766) по сравнению с традиционным 12-часовым голоданием, что является весомым доказательством безопасности данного подхода; впервые на объективной основе доказано, что употребление воды в указанном режиме не только безопасно, но и достоверно снижает субъективный дискомфорт пациентов, связанный с жаждой, что напрямую повышает качество медицинской помощи; проведено сравнительное исследование влияния предоперационной инфузии различными кристаллоидными растворами (Рингера и «Стерофундин Г-5») на показатели водно-электролитного обмена и гемодинамики с учетом длительности голодания.

На основании комплексного анализа данных (длительность голодания, биоимпедансометрия, ультразвуковая оценка остаточного объема желудка) впервые разработан и предложен к внедрению конкретный алгоритм предоперационной подготовки детей, позволяющий индивидуализировать тактику ведения и минимизировать периоперационные риски. Автореферат диссертации полностью и точно отражает ее содержание, логически выстроен и структурирован. Замечаний к его оформлению и содержанию не имеется. Результаты исследования апробированы на 8 национальных и международных конференциях и опубликованы в 7 печатных работах, 3 из которых – в рецензируемых журналах из перечня ВАК, индексируемых в Scopus.

Таким образом, работа представляет собой завершенное научно-квалификационное исследование, в котором решена актуальная научно-практическая задача: на основе комплексного подхода разработаны и клинически обоснованы усовершенствованные методы предоперационной подготовки, повышающие безопасность анестезии и комфорт

педиатрических пациентов при плановых хирургических вмешательствах. Высокая практическая значимость проблемы, методологическая корректность, включая проспективный дизайн, репрезентативные группы, применение современных инструментальных методов (биоимпедансометрия, ультразвуковая гастросонография) и адекватных статистических подходов, а также достоверность полученных результатов позволяют утверждать, что автореферат и диссертация «Влияние предоперационного голодания на течение анестезии при плановых хирургических вмешательствах у детей» полностью соответствуют требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней» в актуальной редакции) к кандидатским диссертациям. На основании изложенного, Шорахмедов Шоакмал Шоанварович достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12 «Анестезиология и реаниматология».

Доктор медицинских наук, профессор,
профессор кафедры анестезиологии, реаниматологии
и трансфузиологии
ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России _____ Пичугин В.В.
(подпись)

Подпись д.м.н., профессора Пичугина В.В. заверяю:
Ученый секретарь
ФГБОУ ВО «ПИМУ»
Минздрава России _____ Сорокина Ю.А.
(подпись)
«01» 12 2025 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации,
Г. Нижний Новгород, пл. Минина и Пожарского, д. 10/1, телефон: +7 831 469-79-73, pichugin.vldmr@mail.ru