

Вх. № 25

«25» декабря 2023 г. **ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ**

диссертации Екатерины Андреевны Рахмановой на тему: «Особенности диагностики и терапии острых отравлений психостимулятором альфа-пирролидинопентиофеном и синтетическим каннабиноидом *MDMB-FUBINACA*», представленную на соискание ученой степени кандидата

Диссертационный совет

медицинских наук по специальности 3.3.4. Токсикология

По данным службы статистики Красноярского краевого наркологического диспансера, отравления психостимулятором альфа-пирролидинопентиофеном и синтетическим каннабиноидом *MDMB-FUBINACA* в настоящее время занимают одно из ведущих мест в структуре острых отравлений. Отравления психоактивными веществами на территории РФ являются медико-социальной проблемой, поскольку пострадавшие от данной категории веществ, как правило, - лица трудоспособного возраста. Поэтому совершенствование интенсивной терапии у пациентов с острым отравлением психоактивными веществами путем включения в схему лечения антиоксидантов, антигипоксантов и ингаляционных анестетиков является актуальным.

Цель исследования — совершенствование диагностики и лечения пациентов с острым отравлением синтетическим каннабиноидом *MDMB-FUBINACA* и психостимулятором альфа-пирролидинопентиофеном. В ходе работы было установлено, что наиболее информативной и объективной шкалой диагностики тяжести состояния пациентов с острыми отравлениями является шкала Poisoning Severity Score (PSS), которая может быть использована для оценки тяжести острого отравления, а также эффективности проводимого лечения при острых отравлениях психостимулятором альфа-пирролидинопентиофеном и синтетическим каннабиноидом *MDMB-FUBINACA*. К основным диагностическим критериям степени тяжести острых отравлений психостимулятором альфа-пирролидинопентиофеном и синтетическим каннабиноидом *MDMB-FUBINACA* относят: при легкой степени тяжести – эйфория, легкое возбуждение, болезненность в мышцах, повышение показателя креатинкиназы, АСТ и АЛТ, минимальная протеинурия; при средней степени тяжести – галлюцинации, действия, направленные к суициду, взволнованность, спутанность сознания, повышение уровня креатинкиназы, болезненность в мышцах, умеренная почечно-печеночная дисфункция; при тяжелой степени – агрессивное поведение и двигательное возбуждение, гипоксия, нарушение сознания до комы, гипотония, клонические судороги, частое развитие судорожного синдрома, тризм жевательной мускулатуры, рабдомиолиз. Коррекция метаболических

расстройств путем применения этилметилгидроксипиридина сукцината при острых отравлениях легкой и средней степени тяжести способствуют более быстрому купированию вегетативных и психоневрологических нарушений, что приводит к существенному сокращению длительности стационарного лечения. При сочетанном использовании метода подавления патологической психической активности и коррекции метаболических расстройств в комплексной терапии тяжелых острых отравлений психостимулятором альфа-пирролидинопентиофеноном и синтетическим каннабиноидом *MDMB-FUBINACA* отмечается более быстрая положительная динамика изменений клинико-биохимических показателей, газового состава и кислотно-основного состояния крови. При тяжелых острых отравлениях психостимулятором альфа-пирролидинопентиофеноном и синтетическим каннабиноидом *MDMB-FUBINACA* подавление патологической психической активности и коррекция метаболических расстройств приводит к существенному улучшению клинического течения химической травмы, которое проявляется в уменьшении частоты развития жизнеугрожающих осложнений с 16% до 4% и сокращению сроков лечения на 2 койко-дня.

Полученные автором результаты достоверны, выводы конкретны, обоснованы и полностью отражают результаты, полученные в работе. Основные результаты работы представлены в 9 печатных работах, в том числе в 4 статьях, опубликованных в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов для публикаций материалов диссертации, 1 патент и методические рекомендации. Автореферат дает полное представление о диссертационной работе и полностью соответствует требованиям ВАК.

При прочтении автореферата возникли следующие вопросы:

1. Почему при тяжелых острых отравлениях психостимулятором альфа-пирролидинопентиофеноном и синтетическим каннабиноидом *MDMB-FUBINACA* для седации Вы использовали ингаляционный анестетик севофлюран, а не неингаляционный анестетик пропофол?

2. Почему при тяжелых острых отравлениях психостимулятором альфа-пирролидинопентиофеноном и синтетическим каннабиноидом *MDMB-FUBINACA* для купирования интоксикационного психоза Вы применяли антиоксидант цитофлавин, а не другой антиоксидантный препарат мексидол?

Заключение: Диссертационная работа Е.А. Рахмановой соответствует квалификационным требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24.09.13 г. №842, а ее автор Екатерина Андреевна Рахманова заслуживает

присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.3.4. Токсикология.

Доцент кафедры анестезиологии реаниматологии Института последипломного образования Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого" Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, доцент
04 декабря 2023 г.

Ростовцев Сергей Иванович

660022, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, зд.1

Тел: +7 (391) 228-08-76, факс: +7 (391) 228 08 60, e-mail: rector@krasgmu.ru

Подпись Ростовцева Сергея Ивановича заверяю

Подпись <u>Ростовцев С.И.</u>
УДОСТОВЕРЯЮ: специалист отдела кадров:
<u>Окс</u> (подпись)
<u>Л.П. Оксарецкая</u> (расшифровка подписи)
« 05 » <u>12</u> 20 <u>23</u> г.

