

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Овечкина Алексея Михайловича на диссертацию Куликова Александра Сергеевича «Анестезиологические аспекты ускоренного послеоперационного восстановления в нейрохирургии», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.20 - анестезиология и реаниматология

Актуальность темы диссертации

Актуальность темы диссертации Куликова Александра Сергеевича обусловлена логикой развития современной хирургии, в целом, и нейрохирургии, в частности. Несмотря на значительный прогресс в хирургии и анестезиологии последних десятилетий, полное восстановление пациента после операции занимает довольно существенное время, что не только увеличивает суммарные расходы на лечение, но и повышает риск развития послеоперационных осложнений, прежде всего, инфекционной и тромбозмболической этиологии. Поэтому поиски путей ускорения послеоперационного восстановлению являются на сегодня одной из актуальнейших задач, стоящих перед специалистами, обеспечивающими периоперационное ведение пациентов. В нейрохирургии требования к безопасности мероприятий, направленных на раннее пробуждение и активизацию пациентов максимально высоки, в основном из-за потенциально фатальных последствий несвоевременно распознанного образования острой интракраниальной гематомы. Именно поэтому, можно утверждать, что исследовательская работа, проведенная Куликовым А.С., является актуальной, имеет большую научную, теоретическую и практическую значимость.

Степень достоверности и обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Степень достоверности и обоснованности научных положений диссертации обеспечена изучением достаточного объема научной литературы и системной проработкой проблемы. Цель научного проекта - создать адаптированный к условиям плановой нейрохирургии алгоритм анестезиологического обеспечения, включающий оптимизацию седативного и анальгетического компонентов, а также профилактику осложнений. Данный алгоритм, основанный на идеологии ускоренного послеоперационного восстановления, соответствует задачам отдельных исследований. Статистический анализ проведен корректно, с помощью современных методов обработки данных. Основные научные положения и выводы обоснованы и логично вытекают из полученных результатов. Результаты исследований согласуются с опубликованными данными по тематике диссертации. На основе проведенных исследований автором опубликовано 50 статей в профильных медицинских рецензируемых периодических изданиях, (в том числе 41 в ведущих международных изданиях и изданиях, рекомендуемых ВАК для публикации научных результатов).

Научная новизна диссертации

Научная новизна диссертации определяется полученными в ходе исследований новыми данными о месте ксеноновой анестезии в нейрохирургии, о безопасности применения НПВС в периоперационном периоде, успешного применения регионарной анестезии скальпа при проведении краниотомии, распространенности и факторах риска остаточного нейромышечного блока в нейрохирургии, предотвращении выраженной вегетативной реакции на пробуждение и экстубацию, а также профилактики послеоперационной тошноты и рвоты у нейрохирургических больных.

Теоретическая значимость работы

Теоретическая значимость работы обусловлена глубоким и всесторонним анализом различных методик, призванных оптимизировать отдельные компоненты анестезиологического обеспечения пациентов нейрохирургического профиля. В рамках работы рассмотрены оптимальные подходы к обеспечению седации, анальгезии, миорелаксации по ходу вмешательства, рассмотрены вопросы профилактики наиболее частых осложнений нейрохирургических операций, связанных с проведением анестезии.

Практическая ценность работы

Практическая ценность данного исследования заключается в создании базового практического протокола анестезиологического обеспечения нейрохирургических пациентов, направленного на ускоренное послеоперационное восстановление. Определены вспомогательные методики, направленные на повышение эффективности различных компонентов анестезиологического обеспечения, с учетом особенностей отдельных категорий пациентов. Опыт, приобретенный в рамках данного проекта, может быть распространен на другие нейрохирургические стационары РФ.

Общая характеристика работы. Диссертация состоит из введения, 8 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и библиографии. Диссертация изложена на 225 страницах печатного текста и содержит 15 таблиц, и 44 рисунка. Список литературы включает 287 источников.

Введение посвящено краткому описанию актуальность и значимость проведения настоящей работы. Цель и задачи исследования сформулированы четко, имеют как теоретическую, так и практическую направленность. Обзор литературы, представленный в первой главе, достаточно подробно анализирует современное состояние проблемы, избранной в качестве темы для исследования. Во второй главе дана характеристика клинического материала и

представлены методы исследования. В рамках диссертационной работы было проведено 9 исследований, уточняющих целый ряд актуальных вопросов ведения анестезиологического обеспечения: оценка преимуществ и недостатков различных анестетиков на модели краниотомии в сознании; оценка безопасности периоперационного использования лорноксикама для профилактики и лечения послеоперационной боли при проведении плановой краниотомии; оценка сравнительной эффективности предоперационной и послеоперационной регионарной анестезии скальпа для профилактики развития послеоперационной боли после плановой краниотомии; оценка частоты встречаемости остаточного нейромышечного блока после проведения планового нейрохирургического вмешательства; оценка сравнительной эффективности дексметомидина, клонидина и эсмолола для предупреждения эпизодов артериальной гипертензии по ходу операции и при пробуждении пациентов после краниотомии; определение частоты встречаемости и возможностей профилактики послеоперационной тошноты и рвоты. В главах с третьей по седьмую представлены результаты этих исследований и их обсуждение. В восьмой главе предложен собственный протокол проведения анестезиологического пособия у нейрохирургических пациентов, направленный на ускоренное послеоперационное восстановление. Выводы достаточно аргументированы, вытекают из содержания выполненной работы, отражают поставленные задачи и сделаны на основе значительного фактического материала.

Замечания по диссертационной работе.

Принципиальных замечаний нет.

Заключение

Диссертация Куликова А.С. «Анестезиологические аспекты ускоренного послеоперационного восстановления в нейрохирургии» является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение крупной научной проблемы оптимизации анестезиологического обеспечения у нейрохирургических

больных, направленное на раннее послеоперационное восстановление. Работа выполнена на современном научном уровне, характеризуется новизной и большой научно-практической значимостью, что соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции от 01.10.2018, с изменениями от 26.05.2020), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а автор заслуживает присвоения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.20 – «анестезиология и реаниматология».

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый Московский Государственный Медицинский Университет им. И.М. Сеченова (Сеченовский университет) Минздрава РФ



Овечкин А. М.

(подпись)