

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Пасечника Игоря Николаевича на диссертацию Куликова Александра Сергеевича на тему «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.

Научно-квалификационная работа Куликова Александра Сергеевича посвящена актуальной теме современной нейроанестезиологии и нейрохирургии - оптимизации анестезиологического обеспечения у плановых нейрохирургических больных на основе внедрения идеологии ускоренного послеоперационного восстановления. Ускоренное восстановление пациентов после операции на сегодняшний день является одним из главных направлений развития современной хирургии. Идея максимально ранней активизации пациента легла в основу комплексной ERAS-концепции, сутью которой является основанный на принципах доказательной медицины тщательный анализ эффективности и безопасности различных факторов и методик, направленных на ускорение прохождения пациента через процедуру хирургического лечения. Интенсивное внедрение в общей хирургии основанного на результатах такого анализа протокола, ориентированного на борьбу с различными компонентами периоперационного стресса, приводит, по некоторым данным, к уменьшению времени пребывания больного в стационаре, без увеличения частоты повторных госпитализаций, уменьшению частоты послеоперационных осложнений, что отражается в уменьшении как расходов на собственно лечение, так и общих социальных расходов, за счет более раннего возврата пациентов к полноценной жизни. Нейрохирургия, в этом контексте, обладает целым рядом особенностей, которые заставляют многих специалистов

скептически смотреть на возможность имплементации такого подхода в рутинную практику без роста числа тяжелых осложнений, прежде всего, острой интракраниальной гематомы.

В этой связи работа Куликова А.С., посвященная оптимизации различных анестезиологических аспектов реализации идеологии быстрого послеоперационного восстановления в нейрохирургии представляется весьма актуальной.

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

Клинический материал сформирован на основе данных 656 пациентов с нейрохирургической патологией, включенных в 9 проспективных исследований, конечной целью которых являлась оптимизация седативного и анальгетического компонентов анестезии, а также повышение эффективности предотвращения различных послеоперационных осложнений. Автор корректно использует известные методы обоснования научных положений, выводов, рекомендаций.

На основании проведенных исследований автором диссертации разработан адаптированный к условиям плановой нейрохирургии алгоритм ведения анестезиологического пособия, направленный на раннее пробуждение и активизацию пациентов, что имеет практическое значение для работы анестезиологов и реаниматологов, оказывающих медицинскую помощь пациентам с нейрохирургической патологией в стационарах страны.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Достоверность полученных автором данных не вызывает сомнений. Цель научного исследования сформулирована четко - создать адаптированный к условиям плановой нейрохирургии алгоритм ведения анестезиологического пособия, включающий оптимизацию седативного и анальгетического компонентов, а также профилактику осложнений,

основанный на идеологии ускоренного послеоперационного восстановления. Из цели исследования логично вытекают семь задач.

Новизна исследования несомненна, поскольку впервые в рамках данной работы на основе принципов доказательной медицины получены новые данные об особенностях использования ксеноновой анестезии в нейрохирургии, влиянии периоперационного применения НПВС на систему гемостаза, оптимального времени применения регионарной анестезии скальпа при проведении краниотомии, распространенности и факторах риска остаточного нейромышечного блока в нейрохирургии, обеспечении гемодинамической стабильности по ходу операции, предотвращении выраженной вегетативной реакции на пробуждение и экстубацию, а также профилактики послеоперационной тошноты и рвоты у нейрохирургических больных. В итоге впервые в рамках этой работы, на основе собственных исследований автора, а также всестороннего анализа литературы создан научно-обоснованный синтетический протокол интраоперационного анестезиологического ведения нейрохирургических пациентов, обеспечивающий ускоренное восстановление пациента в раннем послеоперационном периоде.

Статистический анализ проведен корректно, с помощью современных методов обработки данных. Основные научные положения диссертации, выводы и рекомендации обоснованы и логично вытекают из полученных результатов.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов.

Полученные автором результаты представляют большой интерес и ценность для медицинской науки и практического здравоохранения. Значимость для науки заключается в комплексной оценке различных модальностей анестезиологического пособия, применительно к ведению 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.

Содержание диссертации, ее завершенность.

Диссертация написана в традиционной форме и 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.

Во введении автор убедительно аргументирует актуальность и значимость проведения настоящей работы. Цель и задачи исследования сформулированы четко, имеют как теоретическую, так и практическую направленность. В первой главе (обзор литературы) автор всесторонне анализирует современное состояние проблемы, избранной им 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 пособия: 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 дексмедетомидина, 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. Главы с третьей по седьмую посвящены описанию полученных в

эмпирических исследованиях результатов и их обсуждению. Достаточный объем наблюдений, применение современных методов исследований и методик статистической обработки полученных данных, позволяют установить, что работа Куликова А.С. выполнена на высоком научно-методическом уровне, результаты исследования являются достоверными, а выводы и практические рекомендации научно обоснованными. В восьмой главе предложен базовый практический 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.

Практические рекомендации базируются не только на полученных автором результатах исследования, но и на анализе литературных данных.

Полнота опубликования основных результатов диссертации

По теме диссертационного исследования 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, 24 статьи, индексируемые в международной базе данных Scopus).

Замечания по содержанию и оформлению диссертации.

Принципиальных замечаний к работе нет. Отдельные стилистические недостатки и опечатки не умаляют значимости и достоинств диссертации.

Заключение

Диссертация Куликова А.С. «Анестезиологические аспекты ускоренного послеоперационного восстановления в нейрохирургии» является самостоятельной и завершенной научно-практической работой, имеющей большое значение для улучшения эффективности и безопасности лечения нейрохирургических пациентов. Работа выполнена на высоком научном уровне и содержит решение актуальной клинической проблемы. Новизна,

значимость и достоверность полученных данных не вызывает сомнений. Таким образом, представленная работа 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

Заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии ФГБУ ДПО

«Центральная государственная медицинская академия» УД Президента РФ,



Пасечник И.Н.

(подпись)

E-mail: pasigor@yandex.ru, т. +7 985 763 57 91

Подпись доктора медицинских наук,

профессора И.Н. Пасечника заверяю:

Начальник отдела кадровой политики ФГБУ ДПО «ЦГМА» УД Президента РФ



(подпись, печать)

Вещикова А.Б.

«14» декабрь 2020 г.

(дата)