

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель начальника
Военно-медицинской академии
имени С.М. Кирова
по учебной и научной работе



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации 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 выполненной работы и ее связь с соответствующими отраслями науки и практической деятельности. На данный момент доказано, что программа ускоренного восстановления после операции, концепция которого была впервые предложена и применена Хенриком Келетом с соавторами в 1997 г. сокращает продолжительность стационарного пребывания пациента, улучшает функциональное восстановление и снижает заболеваемость и расходы на здравоохранение в нескольких хирургических областях, таких как, например, колоректальная хирургия, урология, ортопедия, кардиохирургия и гинекология. Предприняты попытки некоторыми зарубежными коллективами внедрить данную концепцию и в плановую нейрохирургическую практику, что привело, в том числе, к регистрации нескольких рандомизированных контролируемых исследований по данной теме. Это отражает несомненный интерес к данному направлению в мировой клинической практике и определяет, тем самым, актуальность выполненной работы Куликова Александра Сергеевича по созданию основанного на идеологии ускоренного послеоперационного

восстановления и адаптированного к условиям плановой нейрохирургии алгоритма проведения анестезиологического пособия.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Цель научного исследования сформулирована четко – создать основанный на идеологии ускоренного послеоперационного восстановления и адаптированный к условиям плановой нейрохирургии алгоритм проведения анестезиологического пособия, включающий оптимизацию седативного и анальгетического компонентов, а также профилактику возможных осложнений. Цели соответствуют семь поставленных задач.

Научная новизна не вызывает сомнения. Автором 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. Впервые в рамках этой работы, на основе собственных исследований и всестороннего анализа литературы создан научно-обоснованный комплексный протокол интраоперационного анестезиологического ведения нейрохирургических пациентов, направленный на избирательное подавление отдельных компонентов интраоперационных стрессорных факторов, обеспечивающий ускоренное восстановление пациента в раннем послеоперационном периоде.

Выводы работы правомочны, соответствуют поставленной цели и задачам. Практические рекомендации вытекают из содержания диссертации. Статистический анализ проведен корректно.

Значимость для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов. Результаты, полученные автором в процессе исследования, имеют как научное, так и практическое значение для нейрохирургов и анестезиологов-реаниматологов, занимающихся периоперационным ведением пациентов с нейрохирургической патологией.

В работе рассмотрены оптимальные подходы к обеспечению седации, анальгезии, миорелаксации по ходу вмешательства, рассмотрены вопросы профилактики наиболее частых осложнений нейрохирургических операций, связанных с проведением анестезии. Автором разработан базовый практический протокол проведения анестезиологического пособия у нейрохирургических пациентов, направленный на ускоренное послеоперационное восстановление. Определены вспомогательные методики, направленные на повышение эффективности различных компонентов анестезиологического обеспечения, с учетом особенностей отдельных категорий пациентов. Разработанный протокол может быть внедрен в практическую деятельность отделений анестезиологии-реанимации для нейрохирургических больных.

Структура и содержание работы. Диссертация изложена на 225 страницах машинописного текста, иллюстрирована 44 рисунками и 15 таблицами. Работа состоит из введения, 8 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка использованных сокращений и списка литературы, включающего 287 источника (32 отечественных и 255 зарубежных). Структура диссертации изложена в традиционной форме. Диссертационная работа оформлена в соответствии с требованиями ВАК РФ.

Во введении автор обосновывает цель и задачи исследования, определяет научную новизну и практическую значимость результатов, тем самым автор показывает актуальность своей работы. Задачи исследования конкретны и полностью вытекают из поставленной цели.

Первая глава содержит разносторонний обзор литературы, посвященный концепции ускоренного послеоперационного восстановления, предпосылкам ее формирования, основным составляющим, опыту использования в общехирургической практике, особенностям нейрохирургии, способным повлиять на ее внедрение, общемировому опыту применения в практике нейрохирургии, роли и задачам анестезиолога-реаниматолога.

Во второй главе диссертации представлена общая клиническая характеристика пациентов, указаны критерии включения и исключения пациентов, подробно описан дизайн исследования. Описаны особенности всех выполняемых методов диагностики по каждому из изученных направлений.

Главы с третьей по седьмую посвящены описанию полученных в рамках материалов и методов данных и их анализу. В главах прослеживается четкая практическая направленность исследования. В восьмой главе представлены принципы формирования протокола анестезиологического обеспечения в рамках реализации концепции ускоренного послеоперационного восстановления после нейрохирургических операций. В «Заключении» Куликов Александр Сергеевич обобщает полученные результаты.

Диссертация хорошо иллюстрирована. Результаты исследования представлены в виде наглядных рисунков и таблиц. Задачи и выводы работы полностью соответствуют друг другу. Выводы и практические рекомендации обоснованы полученными результатами.

По материалам диссертации 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.

Автореферат в полной мере отражает содержание диссертации. Значимых замечаний к структуре работы нет.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы.

Учитывая достижения работы, результаты могут быть рекомендованы к использованию в практической деятельности.

Замечания к работе. Существенных и принципиальных замечаний по диссертационной работе Куликова Александра Сергеевича нет. Однако при ознакомлении с диссертацией возникло несколько вопросов, пояснения по которым хотелось бы услышать в рамках публичной защиты:

1. Значительное внимание в диссертации автор уделяет вопросу регионарной анестезии скальпа при проведении плановой краниотомии. Способна ли данная методика полностью устранить необходимость использования опиоидов по ходу операции? Эффективен ли данный подход при проведении субтенториальной краниотомии?

2. В заключении автор приводит наглядную картину улучшения основных статистических показателей работы нейрохирургического стационара на фоне изменения подходов к тактике анестезиологического ведения. В какой мере данная динамика определяется именно изменением подходов к анестезии? Какое значение в формировании данной тенденции, на взгляд автора, имеют организационные и собственно нейрохирургические аспекты?

Заключение.

Диссертация Куликова Александра Сергеевича «Анестезиологические аспекты ускоренного послеоперационного восстановления в нейрохирургии», представленная к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.20 - анестезиология и реаниматология, является законченной квалификационной научно-исследовательской работой, в которой содержится решение важной научной

проблемы создания основанного на идеологии ускоренного послеоперационного восстановления и адаптированного к условиям плановой нейрохирургии алгоритма проведения анестезиологического пособия.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов представленная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 года № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор достоин присуждения искомой степени по специальности: 14.01.20 – анестезиология и реаниматология.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры анестезиологии и реаниматологии Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова. Протокол заседания № 06 от «29» января 2021 года.

Начальник кафедры (клиники)
военной анестезиологии и реаниматологии
ФГБВОУ ВО «Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова» –
Главный анестезиолог реаниматолог МО РФ
Заслуженный врач РФ
доктор медицинских наук профессор

А.В. Щеголев

Подпись Щеголева А.В. заверяю.

Заместитель начальника отдела кадров
Военно-медицинской академии
майор

П. Миличенко

