

ОТЗЫВ

Официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, Лихванцева Валерия Владимировича на диссертационную работу Стацурь Виктории Эдуардовны на тему «Ингаляционная анестезия и инфузионная терапия при трансплантации почки», представленную на соискание ученой степени кандидата — медицинских наук по специальности 03.01.12. «Анестезиология и реаниматология» (медицинские науки).

Актуальность исследования

Трансплантация почки является единственным радикальным методом лечения пациентов с терминальной стадией хронической почечной недостаточности. И, несмотря на существенные достижения в этой области, тактика ведения пациентов в интраоперационном периоде все еще остается предметом дебатов для специалистов. По-прежнему, вызывает сомнение выбор оптимального ингаляционного анестетика, раствора и тактики инфузионной терапии. В современной литературе отсутствуют РКИ, сравнивающих эффективность и безопасность использования трех ингаляционных анестетиков при трансплантации почки. Согласно результатам немногочисленных исследований, сбалансированные растворы применяются только при родственной трансплантации, а при трансплантации почки от посмертного донора могут приводить к гиперкалиемии.

Исследование, проведенное Стацурой В.Э., уточняет показания к

выбору оптимального анестетика и инфузионной терапии при трансплантации почки. Она является актуальной проблемой для анестезиологии-реаниматологии и трансплантологии.

Научная новизна исследования и практическая ценность работы

Впервые изучены эффекты десфлюрана при трансплантации почки, проведена сравнительная характеристика трех ингаляционных анестетиков при этой операции. Выявлено, что в указанных обстоятельствах рестриктивная тактика инфузионной терапии является предпочтительной. Она снижает риски возникновения отсроченной дисфункции трансплантата в послеоперационном периоде, а также снижает потребность в проведении заместительной почечной терапии.

На основании полученных результатов составлен алгоритм комплексного анестезиологического пособия, включающий использование десфлюрана и рестриктивной тактики инфузионной терапии, что позволяет персонализировать тактику ведения пациента при трансплантации почки. Алгоритм внедрен в практику ГБУЗ г. Москвы «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ».

Обоснованность и достоверность основных положений,

результатов и выводов диссертации

Достоверность результатов, положений и выводов работы подтверждается всеми ее материалами. Проведено клиническое, лабораторное, инструментальное обследование 62 пациентов, которым

была выполнена трансплантация почки с верификацией полученных результатов путем статистической обработки полученных данных. Осуществление анализа и систематизация данных, проведение статистического анализа результатов современными методами подтверждает достоверность полученных результатов, что позволило сформулировать и убедительно обосновать выводы и основные положения, выносимые на защиту.

**Оценка содержания диссертации, ее завершенности в целом,
замечания по оформлению**

Диссертация изложена на 122 страницах машинописного текста и содержит 25 таблиц, иллюстрирована 25 рисунками. Список использованной литературы включает 194 источника, из которых 10 отечественных, 183 зарубежных. Диссертация Стацеры В.Э. построена по традиционному плану и включает: введение, обзор литературы, материалы и методы, 2-х главы собственных исследований, выводы, практические рекомендации.

Во введении отражены сведения об актуальности исследования, его цель и задачи, научная новизна, практическая значимость, а также данные об апробации работы, внедрении результатов исследования, личный вклад автора и основные положения, выносимые на защиту.

В главе I «Обзор литературы» автор демонстрирует результаты анализа зарубежной и отечественной литературы, касающейся

анестезиологического пособия при трансплантации почки. В рамках проведенного обзора представлена систематизированная информация о истории развитии трансплантации почки, рассмотрены показания к данному оперативному вмешательству, особенности анестезии. Отдельное внимание уделяется обзору ингаляционных анестетиков, вопросам проведения инфузионной терапии при трансплантации почки. Рассмотрены частые осложнения, возникающие в интраоперационном и раннем послеоперационном периоде. Автор отмечает, что одну из определяющих ролей в профилактике развития осложнений и их лечении играет тактика ведения пациентов в интраоперационном периоде, однако работ об особенностях проведения анестезиологического пособия при трансплантации почки недостаточно.

Глава II «Материалы и методы» посвящена общей характеристике клинических и экспериментальных наблюдений, методов исследования. В ней подробно изложена характеристика больных, экспериментальных животных, объем обследования, методы исследования и способы статистической обработки полученных результатов. В исследование включены 62 больных, которым была выполнена трансплантация почки от посмертного донора. Подробно описано анестезиологическое пособие при трансплантации почки.

В экспериментальной части исследования опыты проведены на 42 лабораторных крысах линии Wistar. Подробно описана методика

проведения эксперимента, определения объемов вводимых жидкостей, микроскопическая подготовка гистологического материала и его оценка.

Объем исследований достаточный для получения аргументированных выводов.

Глава III разделена на подглавы и посвящена изучению общей клинической характеристики реципиентов почки, интраоперационного периода и раннего послеоперационного периода при трансплантации почки, инфузионной терапии.

Автор установил, что десфлюран вызывает наименьшее количество побочных эффектов при трансплантации почки, способствует меньшему колебанию показателей сердечно-сосудистой системы, более быстрому пробуждению, плавному восстановлению функции пересаженной почки в послеоперационном периоде. Также установлено, что применение рестриктивной тактики интраоперационной инфузионной терапии при трансплантации почки приводит к снижению шансов проведения

Автор, на основании полученных результатов, разработал алгоритм комплексного анестезиологического пособия при трансплантации почки.

Заключение представляет краткое изложение проделанной автором работы с обсуждением полученных результатов.

Выводы, сформулированные в диссертации, обоснованы, конкретны, полностью вытекают из результатов исследования и отвечают цели и поставленным задачам. Практические рекомендации следуют из

результатов диссертационной работы, сформулированы корректно и логично, их значимость для практики очевидна.

Работа имеет большое практическое значение, что подтверждено внедрением ее результатов в клиническую практику работы ГБУЗ г. Москвы «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения г. Москвы».

По теме диссертации опубликовано 12 научных работ, в том числе 6 статей в журналах, рекомендуемых ВАК Министерства образования и науки РФ для опубликования результатов исследований, выполненных на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Автореферат в полном объеме отражает содержание диссертации. Принципиальных замечаний по диссертации нет.

Заключение

Диссертационная работа Стацеры Виктории Эдуардовны «Ингаляционная анестезия и инфузионная терапия при трансплантации почки», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 03.01.12. «Анестезиология и реаниматология» (медицинские науки), является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных автором исследований решена важная научно-практическая задача.

По своей актуальности, научной новизне и практическому значению диссертационная работа Стацеры В.Э. на тему «Ингаляционная анестезия и

инфузионная терапия при трансплантации почки» полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук согласно п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в ред. Постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 г. №335, 02.08.2016 №748, 20.03.2021 №426, от 11.09.2021 №1539), а сам автор Стацура Виктория Эдуардовна достойна присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 03.01.12. «Анестезиология и реаниматология» (медицинские науки).

Официальный оппонент,
доктор медицинских наук, профессор,
заместитель руководителя НИИ Общей реаниматологии
им. А.В. Неговского ФНКЦ РР по научной работе **В.В. Лихванцев**
Подпись д.м.н. В.В. Лихванцева «заверяю».



Ученый секретарь ФГБНУ «Федеральный научно-клинический центр реаниматологии и реабилитологии» **Е.В. Лугинина**
Адрес: 107031, Москва, ул. Петровка 25(2)

12.09.2023