

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук Овечкина Алексея Михайловича, профессора кафедры анестезиологии и реаниматологии Института клинической медицины ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) на диссертационную работу Соленковой Аллы Владимировны «Анестезиологическое обеспечение при спинальных нейрохирургических вмешательствах», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.20 –анестезиология и реаниматология

Актуальность работы.

Диссертационная работа Соленковой Аллы Владимировны посвящена решению актуальной проблемы современной анестезиологии - совершенствованию анестезиологического обеспечения в спинальной нейрохирургии.

Хирургия позвоночника и спинного мозга – это интенсивно развивающееся направление в медицине, которое требует совершенствования анестезиологического обеспечения, поиска и внедрения новых эффективных методов анестезии и послеоперационного обезбоживания. Имеющиеся методики общей анестезии порой оказывают негативное влияние на результаты лечения пациентов групп повышенного риска, не всегда эффективно защищают пациентов от хирургического стресс-ответа. Применение эпидуральной анестезии /анальгезии в качестве компонента сочетанной анестезии и метода послеоперационного обезбоживания дает ряд преимуществ перед традиционными видами обезбоживания, что, несомненно, располагает к ее использованию в спинальной нейрохирургии.

В последние годы особый интерес вызывает методика ингаляционной анестезии ксеноном. Несомненным преимуществом данной методики является стабильность центральной гемодинамики, что делает её предпочтительной у пациентов с коморбидными состояниями и высоким анестезиологическим риском. До настоящего времени не изучена возможность применения комбинированной анестезии ксеноном и фентанилом при спинальных нейрохирургических операциях, про-

водимых в положении на животе, что, несомненно, является важным направлением диссертационного исследования А.В.Соленковой.

Изучение характера когнитивных изменений в раннем послеоперационном периоде при спинальных нейрохирургических операциях, а также выявление факторов, оказывающих негативное влияние на когнитивные функции должно способствовать улучшению представлений о патогенезе послеоперационных когнитивных нарушений с целью их предупреждения и оптимизации послеоперационного лечения.

Проблема массивной операционной кровопотери в спинальной нейрохирургии также остается актуальной. Успешное её решение является одной из составляющих анестезиологического обеспечения. Выбор трансфузионной тактики и применение современных кровесберегающих технологий позволяют минимизировать риски, связанные с массивной операционной кровопотерей при обширных спинальных нейрохирургических вмешательствах.

Расширение представлений о патофизиологии процессов операционной травмы, системного воспаления и стресса, способствовали постепенному смещению акцента с традиционных методик послеоперационного обезболивания к более современным. Разработка и изучение адаптированных схем послеоперационного обезболивания является приоритетным для интенсивно развивающейся спинальной нейрохирургии.

Учитывая все вышеизложенное, актуальность темы исследования А.В.Соленковой не вызывает сомнений, как с научной, так и с практической точки зрения.

Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций

Основные положения, выносимые на защиту, соответствуют поставленной цели и задачам исследования. Проведено большое проспективное исследование в группе из 452 пациентов, оперированных в отделении спинальной нейрохирургии ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. академика Н.Н. Бурденко» МЗ Российской Федерации.

Автор тщательно проанализировала фактический материал с применением современных методов группировки и статистической обработки данных, обобщения и выводы логично вытекают из сути работы. Полученные результаты подробно отражены в тексте диссертации и наглядно представлены в виде иллюстраций, графиков и таблиц.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Достоверность выполненных исследований подтверждается достаточным количеством наблюдений, адекватной постановкой цели и задач, критериями включения и исключения пациентов из исследования. В работе проанализирован большой объем количественных данных, полученных на основании современных клиничко-лабораторных исследований, оценке гемодинамики с использованием современных методов интраоперационного неинвазивного и инвазивного мониторинга, мониторинга глубины анестезии с помощью BIS-технологии. Все полученные данные обработаны с помощью современных статистических методов.

Научная новизна работы определяется комплексом полученных данных, позволяющих повысить качество и безопасность анестезиологического обеспечения спинальных нейрохирургических операций. Научно обоснована и всесторонне изучена методика комбинированной общей анестезии ксеноном в сочетании с фентанилом при спинальных нейрохирургических вмешательствах. Автор наглядно демонстрирует возможности указанной методики в отношении стабильности гемодинамики, снижения частоты интраоперационных критических инцидентов, отсутствия негативных изменений газообмена при операциях, проводимых в положении пациентов на животе. Разработанная методика превентивной анальгезии с использованием трансдермальной терапевтической фентанил-содержащей системы позволяет обеспечивать адекватное послеоперационное обезболивание в спинальной нейрохирургии, особенно при онкопатологии. Разработаны и внедрены в практику адаптированные методики послеоперационного обезболивания для больных групп высокого риска.

В диссертационной работе представлены новые данные об эффективности различных кровесберегающих технологий, используемых с целью уменьшения

массивной операционной кровопотери при хирургическом лечении опухолей спинного мозга, метастатических поражениях и объемных образованиях костных структур позвоночника.

Автором разработан научно-обоснованный протокол оценки когнитивных функций, который позволяет изучать характер когнитивных изменений при спинальных нейрохирургических операциях, а также выявить факторы, оказывающие негативное влияние на когнитивные функции с целью их возможного предупреждения.

Основные положения диссертационной работы отражены в 39 научных работах, 21 из которых опубликованы в журналах, рекомендованных ВАК РФ и 3– на английском языке в Европейских научных изданиях.

Полученные результаты исследования внедрены в практику отделения нейроанестезиологии ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России, отделения анестезиологии и реанимации ФГБУ "Федеральный центр нейрохирургии" Минздрава России г. Новосибирска.

Структура и содержание диссертации

Диссертационная работа написана в традиционном стиле, оформлена в соответствии с существующими требованиями. Состоит из оглавления, введения, обзора литературы, главы, содержащей материалы и методы исследования, 5 глав с результатами собственных исследований, заключения, выводов и практических рекомендаций, списка литературы, списка сокращений и 4 приложений. Работа иллюстрирована 30 таблицами и 52 рисунками. Список литературы включает 66 отечественных и 342 иностранных источника.

Во введении раскрыта актуальность проблемы, изложены цель и задачи исследования, научная новизна, представлены основные положения, выносимые на защиту.

Первая глава представлена обзором отечественной и зарубежной литературы, отражающим как исторические аспекты, так и современное состояние анестезиологического обеспечения спинальных нейрохирургических операций. Обзор подроб-

но освещает спорные вопросы и нерешенные проблемы рассматриваемой темы исследовательской работы.

Вторая глава содержит общие данные о включенных в исследование пациентах, подробно описан дизайн исследования, клиничко-лабораторные методы исследования и методы статистической обработки данных.

Третья глава посвящена оценке безопасности различных методик анестезии при спинальных нейрохирургических операциях. В главе показана способность ксенонной анестезии обеспечивать стабильность показателей центральной гемодинамики, оптимальную динамику гликемического профиля, значительно сокращать частота критических инцидентов во время операции. Автором отмечено предпочтительное применение общей анестезии ксеноном и фентанилом у пациентов с высоким риском сердечно-сосудистых осложнений и выраженным снижением сократительной функции миокарда.

Четвертая глава посвящена анализу эффективности различных методик кровосбережения при удалении гипervasкуляризированных объемных образований позвоночника и спинного мозга, метастатических поражений и опухолей костных структур позвоночника. Автором выделены наиболее эффективные кровосберегающие методики и на клинических примерах наглядно показаны их преимущества и недостатки.

Пятая глава описывает результаты собственных исследований при сравнении методик послеоперационного обезболивания в спинальной нейрохирургии. Автором проведено всестороннее изучение продлённой эпидуральной анальгезии у больных с патологией позвоночника и спинного мозга с целью улучшения качества хирургического лечения данного контингента больных. Также исследована и внедрена новая методика обезболивания - превентивная анальгезия с помощью трансдермальной терапевтической фентанил-содержащей системы, которая способна обеспечить оптимальный анальгетический эффект на длительное время в послеоперационном периоде.

В шестой главе автором выполнен детальный анализ когнитивных изменений у спинальных нейрохирургических пациентов до операции и в раннем послеопера-

ционном периоде. Автором получены достоверные данные о том, что анестезия длительностью более 200 минут оказывает отрицательное влияние на когнитивные функции у пожилых пациентов. Также у пациентов старшей возрастной группы (≥ 60 лет) с хронической болью в спине выявлены когнитивные расстройства, проявляющиеся в нарушении блока рабочей памяти и регуляторных функций.

Седьмая глава посвящена вопросам периоперационного ведения пациентов пожилого и старческого возраста при проведении объёмных спинальных нейрохирургических операций. В работе проанализирован большой массив данных, на основании которого автором выделены значимые независимые факторы риска периоперационных осложнений. В работе впервые использован малоинвазивный мониторинг центральной гемодинамики с помощью системы Flotrac/VIGILEO у пожилых пациентов с высоким риском сердечно-сосудистых осложнений.

В заключении автор подводит основные итоги выполненных исследований. Сформулированные выводы и практические рекомендации логично вытекают из результатов исследования, последовательны и основываются на статистически достоверном материале.

Автореферат оформлен в соответствии с необходимыми требованиями и отражает содержание диссертации Соленковой А.В.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертации нет.

Заключение

Диссертация Соленковой Аллы Владимировны «Анестезиологическое обеспечение при спинальных нейрохирургических вмешательствах», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология, является самостоятельной, завершённой научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной проблемы: усовершенствование анестезиологического обеспечения при проведении спинальных нейрохирургических вмешательств, что имеет важное научно-практическое значение для анестезиологии и реаниматологии.

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 (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016, № 748 от 02.08.2016, №1024 от 28.08.17), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология.

Профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии Института клинической медицины им. Н.В.Склифосовского ФГАОУ ВО Первого МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)
доктор медицинских наук, профессор
(14.01.20 – анестезиология и реаниматология)
тел: +7(916) 143-96-21

Овечкин А.М.



В. Комарова
03 03 20

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет)

Адрес: 119992, г. Москва, ул. Трубецкая, д. 8, с.2 Телефон: +7(499) 248-05-53
e-mail: rektorat@sechenov.ru