

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента, доктора медицинских наук**

**Субботина Валерия Вячеславовича**

**на диссертационную работу**

**Арефьева Александра Михайловича**

**«Дексмететомидин как вспомогательный компонент анестезиологического обеспечения при удалении опухолей головного мозга», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология.**

### **Актуальность темы**

Пациенты нейрохирургического профиля являются особо чувствительными к гипертензивным гемодинамическим реакциям, которые являются неизбежным спутником любого агрессивного воздействия на организм человека, особенно такого, как хирургическая операция. По данным мировой литературы, артериальная гипертензия сопутствует развитию внутричерепного кровотечения и формированию отека, особенно у пациентов с нарушенной ауторегуляцией мозгового кровообращения. Исходя из этой проблематики, в последнее время в профессиональном сообществе возрастает интерес к исследованиям, посвященным интраоперационному применению дексмететомидина, своеобразное сочетание свойств которого, а именно анксио- и симпатолитическое, отсутствие угнетения дыхания, потенцирование эффектов других анестетиков, снижение частоты использования опиоидов, обеспечение условий для легкой и безопасной экстубации, возможности нейропротекции делают его применение весьма перспективным именно в нейроанестезиологии.

В связи с вышеописанным, актуальность диссертации Арефьева А. М., посвященной оптимизации анестезиологического обеспечения операций по удалению опухолей головного мозга с помощью применения дексмететомидина не вызывает сомнений.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций**

Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, подкреплены убедительными фактическими данными, наглядно представленными в приведенных таблицах и рисунках в тексте диссертации.

### **Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций**

Достоверность и новизна полученных результатов диссертационного исследования подтверждены изучением достаточного объема научной литературы, системной проработкой проблемы, соответствием используемых методов поставленным в работе целям и задачам, количественным и качественным анализом теоретического и эмпирического материала. Оценка результатов исследования проведена с использованием современных методов обработки информации и статистического анализа. Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, подкреплены убедительными фактическими данными.

### **Структура и содержание диссертации**

Диссертация состоит из введения, 3 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы. Первая глава посвящена обзору литературы по проблеме применения дексмететомидина в нейрохирургии. Замечаний нет. Вторая глава отведена описанию клинического материала и методов исследования. Сформирована дизайн-схема исследования и план обследования. Для оценки достоверности полученных данных использовались обоснованные методы статистической обработки. Большое количество обследованных пациентов и применяемых соискателем методов свидетельствует о значительном объеме выполненных исследований и достаточной объективности полученных результатов. Третья глава включает в себя представление результатов исследования и их обсуждение. Предложены эффективные варианты использования дексмететомидина, а также

обобщены тенденции, которыми следует руководствоваться при проведении анестезиологического обеспечения у нейрохирургических пациентов. Диссертация изложена на 129 страницах печатного текста, содержит 14 таблиц, и 24 рисунка. Список литературы представлен 211 источниками.

Все полученные данные сведены в графики и таблицы с расчетом статистической значимости полученных результатов. Выводы работы являются прямым заключением полученных результатов исследования и решают поставленные автором задачи и цели. Также сформированы важные практические рекомендации в отношении использования дексмететомидина в качестве компонента общей анестезии у нейрохирургических больных.

Разработанный протокол и схемы использования препарата уже внедрены в повседневную практику отделения анестезиологии и реанимации НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко. Они могут быть рекомендованы к широкому применению во всех лечебных учреждениях, занимающихся хирургией опухолей головного мозга. Научные данные проведенного исследования могут быть использованы в лекционных семинарских курсах кафедр анестезиологии и реаниматологии медицинских вузов Российской Федерации.

### **Заключение**

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов представленная работа полностью соответствует требованиям п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013г. (с изменениями в редакции постановлений правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016г., №748 от 02.08.2016г., № 650 от 29.05.2017г., № 1024 от 28.08.2017г., № 1168 от 01.10.2018г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата

медицинских наук по специальности 14.01.20 – «анестезиология и реаниматология».

Официальный оппонент,

Доктор медицинских наук,

Заведующий центром анестезиологии - реаниматологии

Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы

«Московский клинический научно - практический центр им. А.С. Логинова

Департамента здравоохранения города Москвы»,  В. В. Субботин

«31» мая 2021

Адрес: 111123, г. Москва, шоссе Энтузиастов, 86

Тел: 8 (495) 304-30-39

<https://www.mknc.ru>

Подпись доктора медицинских наук Субботина Валерия Вячеславовича

«заверяю»

Ученый секретарь,

Кандидат медицинских наук

Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы

«Московский клинический научно - практический центр им. А.С. Логинова

Департамента здравоохранения города Москвы»  Т. А. Косачёва

«31» мая 2021

