

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор

по научной работе и инновациям

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

д.м.н., профессор

М.Ю. Герасименко



« 03 » 12 2021 г.

ОТЗЫВ

ведущего учреждения - ФГБОУ ДПО «Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертации Яковлевой Екатерины Сергеевны на тему «Ингаляционная анестезия севофлураном и интраназальная седация дексметомидином у детей с неврологической патологией при рентгенодиагностике», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология.

Актуальность темы выполненной работы

Нейрорентгенологические методы исследования, такие как компьютерная и магнитно-резонансная томография, являются обязательным компонентом диагностики у пациентов с неврологической патологией. Зачастую у пациентов педиатрического профиля проведение нейровизуализации необходимо уже в раннем возрасте, и соблюдение ими такого обязательного условия, как полная неподвижность во время сканирования, возможно только в условиях общей анестезии или седации. Кроме того, у пациентов неврологического профиля часто встречаются тики, гиперкинезы и патологические установки, при которых соблюдение неподвижности становится невозможным, если пациент находится в сознании. На сегодняшний день в отделении

рентгенодиагностики наиболее часто применяется ингаляционная анестезия севофлураном. Однако при всех неоспоримых преимуществах севофлурана (не раздражает дыхательные пути, обеспечивает быструю индукцию в анестезию, обладает дозозависимым эффектом и т.д.), применение его ассоциируется с развитием синдрома посленаркозной ажитации. Это состояние доставляет значительный дискомфорт пациенту, может стать причиной его травматизации при развитии выраженной ажитации, а также, безусловно, вызывает негативную реакцию со стороны родителей. Кроме того при применении ингаляционной анестезии возникает риск развития злокачественной гипертермии. Это осложнение возникает при наличии у пациента нейромышечной патологии, но зачастую именно для проведения дифференциальной диагностики с заболеваниями из данной группы и постановки диагноза и проводится первичное нейровизуализационное исследование. В этом случае альтернативой ингаляционной анестезии является внутривенная анестезия пропофолом, однако эта методика предполагает постановку периферического венозного катетера пациенту в сознании. Когда речь идёт о пациентах младшего возраста, данная манипуляция связана с техническими трудностями ввиду их анатомического строения, а кроме того, безусловно, крайне болезненна для пациентов.

В связи с вышесказанным, актуальность диссертации Яковлевой Е.С., посвящённой вопросу оптимизации анестезиологического обеспечения исследований в отделении рентгенодиагностики у детей неврологического профиля не вызывает сомнений.

Научная и практическая ценность диссертации

Впервые определена возможность применения дексмедетомидина у пациентов с неврологической патологией при проведении исследований в отделении рентгенодиагностики, а также разработан алгоритм методики интраназальной седации дексмедетомидином. Была проведена оценка безопасности и эффективность методики седации с применением дексмедетомидина у детей с неврологической патологией, а также методик анестезии на основе ингаляционной анестезии севофлураном. Материалы исследования изложены в учебно-методическом пособии «Анесте-

зиологическое обеспечение магнитно-резонансной томографии у детей с заболеваниями центральной нервной системы», которое используется в программе последипломного обучения на кафедре детской анестезиологии и интенсивной терапии ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Практическая значимость заключается в оптимизации методики ингаляционной анестезии, что позволило улучшить качество оказания анестезиологической помощи детям с неврологической патологией при рентгенодиагностике, а также во внедрении и оптимизации методики интраназальной седации дексметомидином, что позволило расширить возможности анестезиологической помощи пациентам младшего возраста, у которых имеются противопоказания для применения ингаляционной анестезии севофлураном.

На основе проведённого исследования автором предложен алгоритм выбора тактики анестезии для детей с неврологической патологией при проведении неинвазивных исследований в отделении рентгенодиагностики, отправной точкой которого является диагноз пациента.

Значимость полученных соискателем результатов для развития соответствующей отрасли науки

Научные результаты проведённого исследования позволили расширить спектр оказания анестезиологической помощи детям с неврологической патологией, а также сделать анестезию более комфортной для пациентов как на этапе индукции, так и в периоде пробуждения, что доказывается приведёнными данными по частоте развития посленаркозной ажитации и степени её выраженности при применении исследуемых методик, а также по реакции детей на начало индукции через лицевую маску. Представленная в исследовании методика интраназальной седации дексметомидином открывает новые возможности анестезиологического обеспечения исследований в отделении рентгенодиагностики у детей с нейромышечной патологией, в том числе в возрасте до 1 года, которым противопоказано применение севофлурана ввиду риска развития злокачественной гипертермии. Для пациентов младше 1 года представлен-

ная методика комфортна, так как не сопряжена с болезненными манипуляциями, и безопасна, что доказывается в проведённом исследовании. Авторами не было отмечено значимых изменений гемодинамики, влияние на дыхание отсутствовало. Период пробуждения характеризовался полным отсутствием ажитации. Достоверность проведенного исследования подтверждается соответствием используемых методов исследования поставленной в работе цели и задачам исследования, использованием современных методов статистической обработки, выбор которых был произведён в соответствии с характером полученных данных.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты и выводы, полученные в диссертационном исследовании, рекомендованы к применению в учреждениях здравоохранения, где имеется отделение анестезиологии-реанимации для пациентов педиатрического профиля, в том числе для пациентов с неврологической патологией, при проведении у данной категории пациентов исследований в отделении рентгенодиагностики в условиях общей анестезии и седации.

Замечания

Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению диссертации нет. Отдельные стилистические погрешности и опечатки в тексте не снижают теоретической и практической значимости работы.

Таким образом, диссертационная работы Яковлевой Екатерины Сергеевны «Ингаляционная анестезия севофлураном и интраназальная седация дексмететомидином у детей с неврологической патологией при рентгенодиагностике», представленная к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология (медицинские науки), выполненная под руководством доктора медицинских наук Диордиева Андрея Викторовича и при консультировании доктора медицинских наук, профессора Лазарева Владимира Викторовича, является научно-квалификационной работой, в которой

представлено решение актуальной научной задачи — оптимизация анестезиологического обеспечения неинвазивных исследований у детей с неврологической патологией при рентгенодиагностике, имеющей существенное значения для анестезиологии-реаниматологии.

Диссертационная работа Яковлевой Е.С. 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 учёной степени кандидата наук, а её автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 — анестезиология и реаниматология.

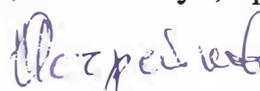
Настоящий отзыв обсуждён на заседании кафедры анестезиологии, реаниматологии и токсикологии детского возраста ФГБОУ ДПО «РМАНПО» Минздрава России 03.12.2021, протокол № 13 .

Заведующий кафедрой анестезиологии, реаниматологии,
и токсикологии детского возраста

ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Доктор медицинских наук, профессор

Острейков Иван Фёдорович


Даю согласие на обработку персональных данных

Острейков Иван Фёдорович

Подпись руки доктора медицинских наук, профессора Острейкова Ивана
Фёдоровича удостоверяю

Учёный секретарь Учёного совета

ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

доктор медицинских наук, профессор

Чеботарёва Т.А.



Информация о лице, утвердившем отзыв ведущей организации

Герасименко Марина Юрьевна,
Доктор медицинских наук,
Профессор

Основное место работы - ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России
Проректор по научной работе и инновациям.

Даю согласие на обработку персональных данных

Подпись доктора медицинских наук, профессора Герасименко Марины Юрьевны заверяю.

Ученый секретарь
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России



Чеботарева Т.А..

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации

123993, г. Москва, ул. Баррикадная, д. 2/1, стр. 1.
Тел. +7 (499) 252-21- 04, E-mail: rmaro@rmaro.ru

125993, г. Москва, ул. Баррикадная, д. 2/1, стр. 1
Тел. +7 (495) 4908707, e-mail: ifo_41@mail.ru