

## 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 Рычкова Ивана Анатольевича «Выбор оптимального метода анестезии при трансуретральной резекции боковой стенки мочевого пузыря», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология

### **Актуальность темы выполненной работы**

Трансуретральная электрорезекция в области боковой стенки мочевого пузыря происходит вблизи запирающего нерва. Стимуляция нерва в процессе операции нередко приводит к развитию рефлекса запирающего нерва, который может стать причиной повреждения хирургическим инструментом мочевого пузыря, соседних органов и сосудов. Проверенный и эффективный способ профилактики такого рода осложнений – глубокая миоплегия в условиях общей анестезии. Анестезиологическое обеспечение трансуретральной резекции предстательной железы и мочевого пузыря традиционно подразумевает применение спинальной анестезии. Дополнение ее блокадой запирающего нерва, вероятно, можно рассматривать в качестве альтернативы общей анестезии.

В последнее время интерес к регионарной анестезии неизменно растет. Прежде всего, это обусловлено внедрением ультразвукового контроля в методики регионарной анестезии. В то же время, методологические аспекты применения сочетанных блокад остаются мало изученными

Учитывая вышеизложенное, актуальность исследования Рычкова Ивана Анатольевича не вызывает сомнений, как с научной, так и с практической точки зрения.

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

Автор последовательно изучил и решил поставленные задачи, которые привели к достижению намеченной цели исследования. В диссертационной работе, посвященной оптимизации анестезиологического обеспечения трансуретральных вмешательств на мочевом пузыре, проведен всесторонний анализ значительного клинического материала с использованием современных методов статистической обработки данных. Полученные результаты подробно отражены в тексте диссертации и наглядно представлены в виде графиков и таблиц. Выводы и практические рекомендации закономерно вытекают из результатов исследования, соответствуют сформулированным цели и задачам.

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

Автор провел проспективное рандомизированное исследование, включающее анализ эффективности предложенной методики у 150 пациентов. В работе проведена сравнительная оценка методик регионарной анестезии и общей анестезии с глубокой миоплегией при трансуретральной резекции боковой стенки мочевого пузыря, описаны их преимущества и недостатки. Клинический материал достаточен и позволяет сделать объективные выводы. Достоверность выполненного исследования подтверждается необходимым количеством наблюдений, адекватной постановкой цели и задач, адекватными критериями включения и исключения пациентов из исследования. В диссертации проанализирован большой объем количественных данных, полученных на основании современных клинко-лабораторных исследований, методов неинвазивного мониторинга параметров состояния сердечно-сосудистой системы, мониторинга нейромышечной проводимости, параметров при выполнении блокады запирающего нерва с применением для идентификации нерва электронейростимулятора и УЗ-аппарата. Все полученные данные обработаны с помощью современных статистических методов.

Основные положения диссертационной работы отражены в 5 печатных публикациях, 3 из которых в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной

комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации. Полученные результаты исследования внедрены в клиническую практику отделения анестезиологии-реанимации и отделения урологии НИИ клинической онкологии имени академика РАН и РАМН Н.Н. Трапезникова ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, отделения анестезиологии-реанимации Городской клинической больницы имени С.П. Боткина Департамента здравоохранения города Москвы.

### **Структура и содержание диссертации**

Диссертационная работа написана в традиционном стиле, оформлена в соответствии с существующими требованиями. Работа изложена на 100 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, клинической характеристики больных, материал и методов исследования, трех глав, посвященных описанию особенностей анестезии в исследуемых группах, обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы, иллюстрирована 39 рисунками и содержит 14 таблиц. Список литературы включает 14 отечественных и 90 зарубежных источников.

Во введении автор обосновал актуальность темы, сформулировал цель и задачи исследования, показал теоретическую и практическую значимость работы и представил основные положения, выносимые на защиту.

Первая глава содержит обзор литературы, отражающий как исторические аспекты, так и современное состояние рассматриваемой проблемы. Подробно описана топографическая анатомия запирательного нерва и основные методики для его блокады, применяемые при трансуретральной резекции боковой стенки мочевого пузыря.

Вторая глава описывает материал и методы исследования, его дизайн. В этой главе приведена полная клиническая характеристика больных, включенных в исследование, а также детально описаны методы анестезии. Содержание главы свидетельствует о высоком методологическом и методическом уровне работы, да-

ет основание считать полученные результаты полностью корректными с позиций доказательной медицины.

Третья, четвертая и пятая главы работы посвящены описанию клинических особенностей проведения анестезии в исследуемых группах, разделы хорошо иллюстрированы, таблицы и графики информативны. Каждая глава завершается кратким резюме и клиническим наблюдением, наглядно демонстрирующим применяемую методику. Автор приводит примеры не только успешно выполненных блокад, но и описывает неудачную блокаду с использованием только электронной-ростимулятора для поиска запирающего нерва.

В обсуждении полученных результатов автор подводит основные итоги, описывает преимущества и недостатки применяемых методик, сопоставляет их с данными других исследователей. Сочетание спинальной и проводниковой анестезии позволяет проводить оперативное вмешательство с сохранением самостоятельного дыхания пациента и стабильными показателями системы кровообращения, что наиболее значимо для пациентов с выраженной сопутствующей патологией. Сформулированные выводы и практические рекомендации логично вытекают из результатов исследования, последовательны и основываются на статистически достоверном материале.

### **Замечания**

Принципиальных и существенных замечаний по содержанию и оформлению диссертации нет.

### **Заключение**

Диссертационная работа Рычкова Ивана Анатольевича «Выбор оптимального метода анестезии при трансуретральной резекции боковой стенки мочевого пузыря», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Горобца Евгения Соломоновича, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология, является законченной научно-квалификационной работой в которой содержится решение актуальной научной задачи современной анестезиологии и



реаниматологии – оптимизация анестезиологического обеспечения онкохирургических вмешательств.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов диссертация 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 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 Первый МГМУ  
им. И.М. Сеченова Минздрава России  
(Сеченовский Университет)  
доктор медицинских наук  
(14.01.20 – анестезиология и реаниматология)



Овечкин А.М.

Телефон, e-mail: +7(916) 143-96-21, ovehkin\_alexei@mail.ru

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

