

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента, доктора медицинских наук (специальность 14.01.20 – анестезиология и реаниматология), профессора кафедры анестезиологии и реаниматологии Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первого МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава Российской Федерации (Сеченовский Университет), Алексея Михайловича Овечкина на диссертационную работу Александра Петровича Марченко «Комбинированная спинально-эпидуральная анестезия при оперативном лечении переломов костей нижних конечностей», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20– анестезиология и реаниматология**

### **Актуальность исследования.**

Диссертационное исследование Марченко Александра Петровича посвящено решению актуальной проблемы в современной анестезиологии и реаниматологии – улучшению качества комбинированной спинально-эпидуральной анестезии при оперативном лечении переломов костей нижних конечностей. Нейроаксиальные методы анестезии нашли широкое применение в анестезиологической практике и особенно при операциях по поводу переломов костей нижних конечностей. Использование данного вида анестезиологического обеспечения позволило значительно снизить летальность по сравнению с использованием общей анестезии у лиц пожилого и старческого возраста. Практически все оперативные вмешательства при переломах костей нижних конечностей выполняются с использованием нейроаксиальных блокад. Комбинация спинальной и эпидуральной анестезии суммировала все положительные свойства спинальной и эпидуральной блокады и нивелировала все их недостатки при использовании по отдельности. Одним из главных преимуществ данного вида анестезии является возможность проведения послеоперационного

эпидурального обезболивания, качество которого в большой степени зависит от надежности фиксации эпидурального катетера. Одним из наиболее надежных способов фиксации эпидурального катетера является проведение его в подкожном канале (туннелирование). Существующие в настоящее время способы туннелирования по результатам многих исследований, несмотря на преимущества, которые дает данный способ, не могут считаться вполне безопасными и надежными, поэтому применяются значительно реже других способов фиксации эпидурального катетера. Преимущества туннелирования это: удлиняется внутренняя часть эпидурального катетера (входные ворота для инфекции располагаются дальше от эпидурального пространства), подкожное расположение эпидурального катетера увеличивает надежность его фиксации. Предложенный новый способ фиксации эпидурального катетера в большей степени соответствует требованиям безопасности и надежности, что дает возможность улучшить качество комбинированной спинально-эпидуральной анестезии при оперативном лечении переломов костей нижних конечностей.

Актуальность темы исследования обусловлена необходимостью улучшения качества анестезиологического обеспечения оперативных вмешательств, при переломах костей нижних конечностей, особенно у лиц пожилого и старческого возраста.

**Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.**

В диссертационной работе проведен анализ результатов обследования и лечения 142 пациентов, которым были выполнены оперативные вмешательства по поводу переломов костей нижних конечностей. Следует отметить, что пациенты находились на лечении в одном лечебном учреждении, оперативное лечение производилось одним составом хирургической бригады и анестезиологическое обеспечение проводилось автором диссертационного исследования. Послеоперационное ведение и послеоперационное обезболивание пациентов осуществлялось в

соответствии с планом исследования. Проанализированы данные клинических и инструментальных методов исследования. Отражены результаты сравнительного анализа способов фиксации эпидурального катетера. В исследовании были использованы корректные научные и статистические методы анализа полученных данных. Клинические данные наглядно представлены на достаточном количестве иллюстраций. Выводы и рекомендации основаны на результатах исследования, научно аргументированы, логично обоснованы и реализованы на практике. Материалы исследования достаточно полно отражены в опубликованных автором 7 научных работах, 5 из которых – в рецензируемых научных журналах, входящих в список изданий, рекомендованных ВАК РФ для публикации научных результатов диссертационных исследований, а также получено 2 патента на изобретение Российской Федерации № 2727234 «Способ проведения эпидурального катетера в подкожном канале при проведении двухсегментарной спинально-эпидуральной анестезии» и № 2761723 «Способ оценки степени наружной дислокации эпидурального катетера». Основные положения диссертационного исследования доложены на научных конференциях различного уровня. Таким образом, обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций рецензируемой диссертации не вызывает сомнений.

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

Достоверность результатов диссертационной работы основывается на достаточном по количеству наблюдений клиническом материале, рациональности и адекватности выбранных методов исследования. Предложенный новый способ фиксации эпидурального катетера в подкожном канале, который в большей степени соответствует требованиям безопасности и надежности, уменьшает количество случаев с клинически значимой дислокацией эпидурального катетера и тем самым способствует улучшению качества анестезиологического обеспечения при оперативном

лечении переломов костей нижних конечностей. Также автором предложен новый способ оценки степени наружной дислокации эпидурального катетера, который позволил в ежедневной практике врача анестезиолога оценить риски ухудшения качества и прекращения проводимого эпидурального обезболивания.

Результаты исследования являются достоверными, доказанными на основании проведенного сравнительного анализа. Количество публикаций в научных изданиях, рекомендованных ВАК РФ, соответствует предъявляемым требованиям.

### **Структура и содержание диссертации.**

Диссертация изложена в классическом стиле на 135 страницах машинописного текста, включающего введение, четыре главы, заключение, выводы, практические рекомендации и список использованной литературы, содержащий 173 источника, в том числе 20 отечественных и 153 зарубежных авторов. Введение освещает общее построение работы, показана актуальность, цель, основные задачи исследования, научная новизна. Сформулированы основные положения, выносимые на защиту, практическая значимость. Результаты диссертационного исследования изложены хорошим научным языком, уместно иллюстрированы. В пяти выводах и пяти практических рекомендациях сформулированы основные положения работы, определяющие её теоретическую и практическую ценность. Принципиальных замечаний к работе нет.

### **Заключение.**

Таким образом, диссертационная работа Марченко Александра Петровича «Комбинированная спинально – эпидуральная анестезия при оперативном лечении переломов костей нижних конечностей» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, выполненной под научным руководством

кандидата медицинских наук Проценко Дениса Николаевича и научным консультированием доктора медицинских наук Ямщикова Олега Николаевича, в которой содержится решение важной в научно-практическом отношении задачи современной медицины в области анестезиологии и реаниматологии по улучшению качества анестезиологического обеспечения оперативного лечения пациентов с переломами костей нижних конечностей, что полностью соответствует требованиям пункта 9 Положения о порядке присуждения 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 ему искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20—анестезиология и реаниматология.

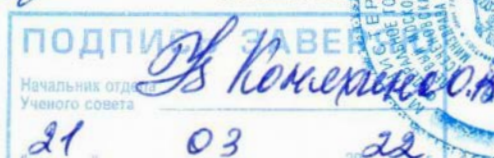
Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первого МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава Российской Федерации (Сеченовский Университет)

(14.01.20 Анестезиология и реаниматология)



Овечкин Алексей Михайлович



Адрес организации: ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова  
Минздрава Российской Федерации (Сеченовский Университет)

119991, г. Москва, ул. Большая Пироговская, д. 2, стр. 4

[rektorat@sechenov.ru](mailto:rektorat@sechenov.ru)