

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук (специальность 14.01.20 – анестезиология и реаниматология), профессора Потапова Александра Леонидовича на диссертационную работу Александра Петровича Марченко «Комбинированная спинально-эпидуральная анестезия при оперативном лечении переломов костей нижних конечностей», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология

Актуальность исследования.

Актуальность темы диссертационной работы, выполненной Марченко Александром Петровичем не вызывает сомнений. Исследование посвящено улучшению качества комбинированной спинально-эпидуральной анестезии при оперативном лечении переломов костей нижних конечностей. Устойчивая тенденция к росту данной патологии и особенно проксимального отдела бедра, связанная с увеличением численности населения пожилого и старческого возраста и распространенностью остеопороза, ставит перед здравоохранением задачу своевременного и качественного оперативного лечения этих пациентов, что не возможно без эффективного анестезиологического обеспечения. Наибольшее распространение при лечении данной патологии получили нейроаксиальные методы анестезии. Комбинированная спинально-эпидуральная анестезия при оперативном лечении переломов костей нижних конечностей и особенно проксимального отдела бедра занимает особое место по причине таких неоспоримых преимуществ как: быстрое наступление анестезии, высокое качество моторного и сенсорного блока, неограниченность анестезии по времени и возможность проведения в послеоперационном периоде эпидурального обезболивания, которое считается золотым стандартом послеоперационного обезболивания, особенно у пациентов высокого риска. В

значительной степени качество и длительность такого обезболивания зависит от надежности фиксации эпидурального катетера и от отсутствия дислокационных осложнений. Многие анестезиологи уделяют больше внимания методике самой анестезии, вариантов которой существует большое количество со своими преимуществами и недостатками. Но, что очевидно, меньше всего уделяется внимания способам фиксации эпидурального катетера. Наиболее часто эпидуральный катетер фиксируется только пластырной наклейкой, но этот способ по результатам большинства исследований считается наименее надежным. Использование специальных фиксирующих устройств дает более надежную фиксацию. Также надежно фиксировать эпидуральный катетер можно проведением его в подкожном канале, что дает еще и преимущество перед другими способами фиксации – входные ворота инфекции значительно удаляются от эпидурального пространства, уменьшая, таким образом, риск инфекционных осложнений. Существующие способы туннелирования эпидурального катетера многими исследователями признаются агрессивными и небезопасными. Поэтому продолжаются поиски новых более безопасных и неагрессивных способов туннелирования. Диссертационная работа Марченко Александра Петровича посвящена поиску, разработке и внедрению такого способа фиксации эпидурального катетера, который бы соответствовал требованиям безопасности и надежности и способствовал бы проведению качественного анестезиологического обеспечения при оперативном лечении переломов костей нижних конечностей. Сформулированные автором цель и задачи исследования позволяют решить данную задачу.

Достоверность и новизна результатов диссертационной работы.

Достоверность полученных результатов подтверждена достаточным объемом материала (142 пациента в 2 группах), применением современных методов исследования, соответствующих поставленной цели и задачам, данными статистической обработки полученных результатов. Работа выполнена

лично автором. Самостоятельно проведен патентно-информационный поиск, обзор современной литературы, клиническое обследование больных, анализ полученных данных и их статистическая обработка, написание всех глав, внедрение результатов работы.

В рамках диссертационного исследования автором проведен анализ существующих в настоящее время способов фиксации эпидурального катетера, в том числе и в подкожном канале и предложен новый способ фиксации эпидурального катетера, который позволил улучшить качество анестезии при операциях по поводу переломов костей нижних конечностей, что наглядно демонстрируется результатами исследования. Также предложен новый способ оценки степени наружной дислокации эпидурального катетера, используя который был проведен сравнительный анализ результатов двух способов фиксации эпидурального катетера: стандартного с использованием только пластырной наклейки и нового способа с проведением эпидурального катетера в подкожном канале. Использование нового способа оценки степени наружной дислокации эпидурального катетера позволяет объективно оценить риски ухудшения качества проводимого обезболивания, а также его прекращения и вовремя принять меры по недопущению этого.

Полученные автором данные имеют несомненную ценность в практической работе врача анестезиолога-реаниматолога. Результаты и выводы диссертационного исследования могут быть включены в учебные планы занятий со студентами и ординаторами по направлению «анестезиология и реаниматология», а также внедрены в учебные программы подготовки медицинских кадров в системе непрерывного постдипломного медицинского образования.

Общая характеристика и содержание работы.

Диссертация написана в соответствии с требованиями ВАК РФ, изложена на 135 страницах машинописного текста, включающего введение, четыре главы,

закключение, выводы, практические рекомендации и список использованной литературы, содержащий 175 источника, в том числе 20 отечественных и 153 зарубежных авторов. Работа иллюстрирована 6 диаграммами, 8 таблицами и 44 рисунками.

Во введении дано обоснование актуальности диссертационной работы, приведены ссылки на литературные источники отечественных и иностранных авторов. Цель исследования сформулирована четко, поставленные задачи способствуют ее достижению.

В первой главе «Обзор литературы» автор последовательно представляет актуальность диссертационного исследования. Достаточно полно описаны методы нейроаксиальной анестезии и в том числе комбинированной спинально-эпидуральной анестезии с указанием их достоинств, недостатков и осложнений. Также дается обзор существующих способов фиксации эпидурального катетера, в том числе и в подкожном канале, их преимущества и недостатки. Проведен анализ публикаций разных авторов по теме фиксации и туннелирования эпидурального катетера. Показана важность надежности фиксации эпидурального катетера для качества проводимого послеоперационного эпидурального обезболивания. В литературном обзоре автор убедительно и полно отразил современные отечественные и зарубежные взгляды по теме исследования.

Во второй главе «Материалы и методы исследования» представлен дизайн исследования. Подробно описаны все этапы проведенной работы. Группы пациентов были сопоставимы по численности, полу и возрасту, наличию сопутствующей патологии, по физическому статусу, по характеру и степени травматичности оперативных вмешательств. Описаны критерии включения и невключения пациентов в исследование, оценки результатов лечения. В исследование были включены 142 пациента, которые были разделены на две группы в зависимости от способа фиксации эпидурального катетера: 1-я группа – 72 пациента, которым фиксация проводилась только лейкопластырной

наклейкой, и 2-я группа – 70 пациентов, у которых эпидуральный катетер фиксировался в подкожном канале по предлагаемому новому способу.

В третьей главе «Анестезиологическое обеспечение оперативного лечения переломов костей нижних конечностей» автор детально описывает метод комбинированной двухуровневой спинально-эпидуральной анестезии в группе сравнения и в группе исследования, где особенностью методики анестезии было использование нового способа фиксации эпидурального катетера в подкожном канале. В данной главе показаны те преимущества, которые дает новый способ для более надежной фиксации эпидурального катетера. Автором достаточно четко и ясно изложены достоинства предложенного способа фиксации, показаны все этапы методики анестезии. Описание методики иллюстрировано множеством рисунков. Также дается описание послеоперационного ведения пациентов в условиях проведения эпидурального обезболивания.

В четвертой главе приведены данные сравнительного анализа средней продолжительности проводимой эпидуральной аналгезии, размеров и степени наружной дислокации эпидурального катетера. Представленный сравнительный анализ в исследуемых группах, с использованием предложенного способа оценки степени наружной дислокации эпидурального катетера, демонстрирует лучшие результаты при применении методики комбинированной двухуровневой спинально-эпидуральной анестезии с использованием нового способа фиксации эпидурального катетера в подкожном канале по сравнению со стандартным способом фиксации только пластырной наклейкой. Это положительно отразилось на качестве проводимого эпидурального обезболивания. В главе приведено описание клинического случая применения данной методики обезболивания с новым способом фиксации эпидурального катетера, что облегчает понимание и восприятие предложенного метода.

Заключение коротко, но полно отражает содержание всей работы. Выводы полностью соответствуют данным, изложенным в предыдущих разделах диссертации, являются обоснованными, аргументированными и соответствуют

поставленным в исследовании задачам. Практические рекомендации также четко сформулированы и аргументированы.

Работа написана хорошим научным языком, читается с интересом, уместно иллюстрирована таблицами и рисунками. Материал исследования изложен в форме, принятой для диссертаций по медицине. Положения диссертационной работы изложены ясно.

В процессе рецензирования работы были выявлены замечания по обзору литературы (преобладание зарубежных источников), характеристике материала исследования (не представлены шкалы ASA или МНОАР), статистической обработке материала (можно было бы представить данные в виде относительного риска дислокации катетера с 95% доверительными интервалами), которые не имеют принципиального значения и не влияют на научно-практическую значимость диссертационного исследования.

Принципиальных замечаний к работе нет.

Заключение.

Диссертация Марченко Александра Петровича «Комбинированная спинально – эпидуральная анестезия при оперативном лечении переломов костей нижних конечностей», выполненная под научным руководством кандидата медицинских наук Проценко Дениса Николаевича и научным консультированием доктора медицинских наук Ямщикова Олега Николаевича, является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена актуальная научная задача – улучшение качества комбинированной двухуровневой спинально-эпидуральной анестезии при оперативном лечении переломов костей нижних конечностей. По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов диссертация Марченко Александра Петровича 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.) «О порядке присуждения ученых степеней», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология.

Официальный оппонент:

Заведующий отделом анестезиологии и реанимации
Медицинского радиологического научного центра им. А.Ф. Цыба –
филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Министерства здравоохранения
Российской Федерации
д.м.н., профессор (14.01.20 – анестезиология и реаниматология)



Потапов Александр Леонидович

Подпись д.м.н., профессора Потапова А.Л. заверяю
Ученый Секретарь, д.м.н., профессор

 В.А. Петров

Адрес организации: 249031, Калужская область, г. Обнинск,
ул. Маршала Жукова, дом 10.

«14» марта 2022 г.