

ОТЗЫВ

Официального оппонента Кричевского Льва Анатольевича на диссертацию Алиева Владимира Анатольевича «Влияние галогенсодержащих анестетиков на развитие когнитивной дисфункции у пожилых больных после операций каротидной эндартерэктомии», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 - «Анестезиология и реаниматология»

Актуальность избранной темы.

В последние годы отмечается отчетливая тенденция к агрессивной хирургической тактике при значимых стенозирующих поражениях каротидного артериального бассейна у пожилых больных. Это эффективный современный способ долгосрочной стабилизации и улучшения их качества, а в ряде случаев – и продолжительности жизни. Вместе с тем, вмешательства на артериях сопровождаются закономерным снижением или остановкой кровообращения в дистальном русле, что приводит к ишемии, последующей реперфузии и соответствующему повреждению кровоснабжаемого органа. При каротидной эндартерэктомии это может приводить к структурным и функциональным изменениям головного мозга, имеющим различные клинические проявления. Типичными расстройствами могут быть преходящая ипсилатеральная слепота, гемипарез и гемианестезия и др. Кроме того, в связи с возможной нестабильностью артериального давления и сердечного ритма во время общей анестезии существует риск кардиальных осложнений (инфаркт миокарда, аритмии). Несмотря на большое количество работ по данной теме, многие принципиальные вопросы анестезиологического обеспечения каротидной хирургии до настоящего времени остаются не вполне ясными. Нет единого мнения в решении вопроса о выборе метода анестезии. В этой связи, представленная диссертационная работа является несомненно *актуальной*.

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

Исследование выполнено на достаточном для анализа и получения репрезентативных результатов материале – 150 пациентов с атеросклеротическим поражением сонных артерий. Работа выполнена в дизайне проспективного рандомизированного исследования. Представлены результаты применения севофлурана, десфлурана и пропофола в отношении предотвращения развития когнитивной дисфункции у пожилых пациентов. Научные положения и результаты исследования имеют высокую степень аргументации, а анализ большого объема клинического материала с использованием современных методов статистической обработки результатов подтверждает обоснованность и аргументированность выводов и практических рекомендаций. Все результаты и выводы содержащиеся в диссертации строго обоснованны и достоверны. Поставленные задачи раскрывают цель диссертации, в свою очередь, выводы согласуются с целью и задачами диссертации.

Достоверность и научная новизна полученных результатов.

В диссертационной работе Алиева В.А. получен ряд новых результатов и научно обоснованных решений, наиболее интересными из которых являются: явное преимущество анестезии на основе десфлурана в сохранении когнитивных способностей больных и высокая эффективность этой методики в активизации больных при сравнительной оценке методов ингаляционной и внутривенной анестезии у пожилых пациентов при операции каротидной эн-дартерэктомии. Проведен анализ скорости физической активизации больных и восстановления когнитивных функций после оперативного вмешательства. Выявлены предикторы развития когнитивной дисфункции в послеоперационном периоде. Разработана тактика индивидуального подбора метода анестезии и профилактики развития когнитивной дисфункции. Обоснован индивидуальный подход к выбору метода анестезии на основании предоперационного состояния пациента (на основании оценки когнитивного статуса и особенностей

фоновой патологии до операции), оценки факторов риска, исследования уровня нейронального пептида S100B у данной категории больных.

Практическая значимость полученных автором результатов.

Разработанная тактика прогнозирования когнитивной дисфункции у пожилых больных в раннем послеоперационном периоде, повысит безопасность и эффективность оперативного лечения, ускорит восстановление пожилых больных после операции, сохранит когнитивные способности больных, тем самым, повысит уровень качества жизни. Основные положения и результаты диссертационной работы внедрены в клиническую практику Университетской клинической больницы No1 Сеченовского университета.

По результатам исследования опубликовано 7 научных работ, из которых 2 статьи – в ведущих рецензируемых научных журналах, включенных в перечень ВАК РФ для публикации результатов диссертационных исследований, а также две статьи в базе данных Scopus.

Содержание и оформление диссертации.

Диссертационная работа изложена на 121 странице машинописного текста, иллюстрирована 20 таблицами, 17 рисунками. Состоит из введения, четырех глав, обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Список литературы включает 240 источников литературы, из них 200 – иностранных и 40 – российских.

Структура выполненного анализа включает обследование 150 пациентов, из которых три группы по 35 человек для исследования нейропротективных свойств галогенсодержащих анестетиков (севофлурана, десфлурана и пропофола) и две группы для исследования методики фармакологического прекондиционирования препаратами севофлуран и десфлуран по 21 человеку в группе. С помощью ROC-кривых выявлена диагностическая значимость та-

ких факторов, как белок S100B, индекс массы тела, оценка когнитивной функции пациентов по шкалам МОСА и MMSE до и после операции, что может помочь прогнозировать развитие когнитивной дисфункции в раннем послеоперационном периоде.

Во введении обоснована актуальность темы, определены цель и задачи исследования, указаны научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы. Также ясно описаны методы исследования, перечислены сведения об апробации результатов работы, сформулированы положения, выносимые на защиту.

Первая глава, это обзор литературы, в котором описаны современное состояние проблемы патологии сонных артерий, приведены варианты методов защиты головного мозга от интраоперационной ишемии. Отражены наиболее значимые российские и мировые исследования по различным аспектам нейропротекции. Стиль повествования грамотный, последовательный, с акцентами на спорных данных различных научных коллективов, из чего логично выведена научная новизна и практическая значимость диссертационной работы.

Во второй главе, традиционно описывающей материалы и методы, рассмотрены дизайн, последовательность и способы исследования. Дана общая клиническая характеристика обследованных больных, четко определены критерии включения и исключения, первичные и вторичные конечные точки исследования. Работа является проспективным клиническим рандомизированным исследованием. Описаны техника анестезий и интраоперационной нейропротекции. Приведены оценочные шкалы и ясно объяснены тесты для оценки когнитивной функции, которые проводили как до, так и после операции.

В третьей главе описаны результаты исследования когнитивной функции больных до и после операции, лабораторные данные уровня нейронального пептида S100B. Описаны и проиллюстрированы результаты тестирования на степень когнитивной дисфункции в различные послеоперационные сроки, при различных вариантах анестезиологического обеспечения. Показано преимущество ингаляционной анестезии над внутривенной.

Четвертая глава содержит результаты ROC-анализа, с помощью которого были определены предикторы когнитивной дисфункции, такие как нейрональный пептид S100B, индекс массы тела, количество баллов по шкалам МОСА и MMSE до и после операции. Полученные факторы могут помочь прогнозировать развитие когнитивной дисфункции у пожилых больных в ранний послеоперационный период.

В заключении изложены основные результаты и грамотно проанализированы в сравнении с другими аналогичными исследованиями.

Выводы отражают полученные результаты, их достоверность доказана. Они полностью соответствуют цели и задачам исследования. **Практические рекомендации** четко сформулированы и легки в исполнении в гериатрической хирургии. **Автореферат** соответствует содержанию диссертации. Положения и выводы, сформулированные в диссертации, получили апробацию на международных и всероссийских научных конференциях.

Диссертационная работа написана литературным языком, с глубоким пониманием проблемы и критическим анализом как литературных, так и собственных данных. Таблицы и рисунки аккуратно оформлены, являются самостоятельными элементами рукописи.

Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет, однако, существуют следующие, требующие обсуждения, аспекты исследования: 1) Может ли вводная анестезия пропофолом нивелировать эффект анестетического прекондиционирования? 2) На сколько частота и выраженность когнитивной дисфункции отличалась от литературных данных? 3) Как принималось решение о применении временного шунта на основном этапе операции?

Заключение:

Таким образом, диссертация Алиева Владимира Анатольевича на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квали-

фикационной работой, в которой содержится решение научной задачи (вопроса о выборе наиболее оптимального метода анестезии при каротидной эн-дартерэктомии с точки зрения влияния на когнитивный статус), имеющей су-щественное значение для анестезиологии и реаниматологии, что соответ-ствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в фе-деральном государственном автономном образовательном учреждении выс-шего образования Первый Московский государственный медицинский уни-верситет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) утвержденного приказом ректора №0094/Р от 31.01.2020 года, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности – 14.01.20 – Анестезиология и реанимато-логия.

Официальный оппонент,

доктор медицинский наук, 14.01.20 – Анестезиология и реаниматология,
заведующий отделением анестезиологии и реанимации №2,
ГБУЗ Городской клинической больницы им. С.С. Юдина
Департамента здравоохранения г. Москвы,
115446, г. Москва, Коломенский проезд, д.4, 8(499)7823069,
gkb-yudina@zdrav.mos.ru.

Кривчицкий Лев Анатольевич

Подпись доктора медицинских наук Л.А. Кривчицкого заверяю:

Начальник отдела кадров _____ Колотушкина В.В.

2 ноября 2021 года

