

«УТВЕРЖДАЮ»

проректор по научной работе

ФГАОУ ВО РНИМУ

им. Н.И. Пирогова Минздрава России

Ребриков Д. В.



сентябрь 2023 г

ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической ценности диссертации Лапкиной Ирины Владимировны на тему «Сравнительный анализ эффективности и безопасности паравертебральной блокады в комплексе анестезиологического обеспечения лапароскопических операций на почках», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология.

Актуальность темы выполненной работы. Современный уровень анестезиологического обеспечения обширных и травматичных оперативных вмешательств проходит под флагом персонализированного подхода к выбору методов периоперационной интенсивной терапии, соблюдения ERAS-протоколов, ранней реабилитации и активизации пациентов, уменьшения расходов опиатов с сохранением качественного интра-и послеоперационного обезболивания. Ключевым аспектом анестезии в последние годы стало широкое внедрение в структуру обезболивания различных методов регионарной анестезии. Если мы уже «привыкли» к технологии пролонгированной эпидуральной анальгезии (ПЭА), как компонента сочетанного обезболивания, то применение паравертебральной блокады (ПВ) при операциях на органах брюшной полости и забрюшинного пространства пока не нашло широкого применения, но исследования проводятся во во

многих странах мира и результаты обнадеживающие. Особенно интересен аспект применения паравертебральной блокады (ПВБ) в комбинации с общей анестезией (ОА) при эндовидеоскопических операциях, в частности, в оперативной урологии. Данный аспект анестезиологического обеспечения чрезвычайно интересен, как с теоретической, так и с практической точки зрения. Важность проблематики для хирургии в целом определяет актуальность и безусловную значимость данного исследования.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства.

Работа выполнена в соответствии с планом научно-исследовательской работы федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первого Московского государственного медицинского университета имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет).

Новизна исследования и полученных результатов.

Автором четко определена цель исследования - улучшение результатов лапароскопических операций на почках за счет разработки оптимального метода их анестезиологического обеспечения, основанного на комбинации общей анестезии с паравертебральной блокадой. Для ее реализации сформулированы задачи исследования (всего 4), которые определили ход исследования. Каждая задача, поставленная автором, была обоснована и для ее реализации применены современные научные методы. Не вызывает сомнений, что автор полностью владеет теоретическим и клиническим материалом, лично осуществляла набор клинического материала и анализ данных.

В диссертационной работе впервые проведено сравнение таких методик анестезии, как ПВБ+ОА, ОА и ОА+ЭА при лапароскопических операциях на почках. Автором было предложено распределение 180 пациентов на 3 группы по 60 в каждой, из которых в 1-ю (основную) вошли пациенты, которым при лапароскопическом вмешательстве применялась комбинация ОА+ПВБ, а 2-ю

и 3-ю группы (контрольные) составили пациенты, у которых применялись либо только ОА, либо комбинация ОА+ эпидуральная анестезия (ЭА). Такое распределение логично, т.к. при различных видах обезболивания имеются различной степени выраженности нарушения/расстройства гемодинамики, потребность в опиатах во время операции и в послеоперационном периоде, необходимые для купирования послеоперационного болевого синдрома, различен временной период лечения/наблюдения за пациентами в ОРИТ и в стационаре в целом. Направленность внедрения ОА+ПВБ очевидна, так как достигается ранняя реабилитация прооперированных пациентов, согласно концепции ERAS-протокола.

Принципиально важным было определить выраженность послеоперационного болевого синдрома в первые сутки после операции. Были выбраны временные точки обследования пациентов на выраженность боли по ВАШ: через 1 ч., 6ч., 12 ч. и 24 ч. после операции. Показано, что при использовании метода ПВБ местным анестетиком ропивакаинном в комбинации с препаратами НПВС и спазмолитиками, выраженность послеоперационного болевого синдрома была незначительной и у 85% пациентов не требовала дополнительного назначения опиатов. Очень важным было сравнить предлагаемый метод с классическим стандартом обезболивания при данных операциях, которым является сочетание ОА+ЭА. Полученные результаты показали, что а) расход наркотического анальгетика фентанила был сопоставим и не имел достоверных различий; б) объем интраоперационной инфузионной терапии при анестезии ОА+ЭА был достоверно выше, что ожидаемо; в) выраженность послеоперационного болевого синдрома по ВАШ была достоверно ниже при применении ПВБ в системе послеоперационного обезболивания; г) потребность и частота использования опиоидов в послеоперационном периоде была достоверно выше в группе пациентов, где применялась ЭА.

Принципиальным было достижение более ранней реабилитации в группе ПВБ, на что указывает такой показатель, как время вертикализации.

Это очень важно, так как достигается скорейшая реабилитация пациентов в послеоперационном периоде. Достоверность полученных автором результатов не вызывает сомнений. Разработанный метод, включающий сочетание ОА с ПВБ, позволил создать условия для более ранней реабилитации пациентов с сохранением необходимых гемодинамических показателей, качества послеоперационного обезболивания и др.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов.

В представленной диссертации проведено сравнительное исследование различных вариантов анестезии и послеоперационного обезболивания у пациентов, которым выполнены лапароскопические операции на почках. Доказано, что применение в структуре периоперационного обезболивания ПВБ по разработанной автором методике имеет ряд существенных преимуществ по сравнению с классическими методами: ОА и послеоперационного обезболивания, посредством опиатов и НПВС, а также перед методологией применений продленной ЭА. Отмечается скорейшее восстановление функциональной активности в послеоперационном периоде, стабильность гемодинамики, сокращение потребности в опиоидах, как на этапах анестезии, так и в системе послеоперационного обезболивания. Результаты, полученные при выполнении настоящей диссертационной работы, имеют высокий уровень теоретической, практической и статистической значимости.

Личный вклад автора.

Личный вклад соискателя является определяющим и заключается в непосредственном участии в проведении всех этапов исследования, от постановки задач, их клинической реализации, до обсуждения результатов, подготовки научных публикаций и докладов, а также внедрения результатов работы в клиническую практику. Фактические данные исследования представлены автором в научных работах, опубликованных по теме настоящей диссертации-всего 4 публикации, из которых 3- научные статьи в

журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета/Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук.

Содержание и оформление диссертации.

Текст диссертации представлен на 112 страницах, рубрифицирован на следующие разделы: введение, обзор литературы по проблеме клинического применения ПВБ в системе анестезиологического обеспечения обширных урологических операций, общая характеристика клинического материала, глава результатов собственных исследований, отдельно рассмотрены осложнения, возникшие при работе с ПВБ, глава обсуждения полученных результатов, выводы, практические рекомендации, приложения. Завершает работу список литературы, на которые ссылается автор в главах диссертации-101 публикация, из которых 31 отечественных и 70 иностранных публикаций.

Выводы полностью соответствуют поставленным задачам исследования. Практические рекомендации конкретны и легко воспроизводимы в клинической практике.

Автореферат является законченным научным трудом, в нем четко отражены основные положения, представленные в диссертационной работе. Принципиальных замечаний по работе нет.

Уровень внедрения и рекомендации по использованию результатов исследования.

Автор представила учреждение Здравоохранения, в котором были реализованы результаты исследования: в лечебный процесс отделения анестезиологии и реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии №2 УКБ №2 ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова (Сеченовский Университет), а также в учебный процесс кафедры анестезиологии и реаниматологии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского при изучении дисциплин: «Анестезиология и реаниматология» по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология.

Заключение.

Таким образом, диссертационная работа Лапкиной И. В. на тему: «Сравнительный анализ эффективности и безопасности паравертебральной блокады в комплексе анестезиологического обеспечения лапароскопических операций на почках» является самостоятельным законченным научно-квалификационным исследованием по актуальной теме, результаты которой имеют существенное значение для современной анестезиологии и реаниматологии, урологии, хирургии. Сформирован обоснованный подход к выбору метода анестезиологического обеспечения на основе комбинации общей анестезии и паравертебральной блокады при обширных урологических операциях, позволяющий улучшить результаты лечения данного контингента пациентов, сократить время послеоперационной реабилитации, уменьшить продолжительность лечения в ОРИТ и в стационаре.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости полученных результатов, обоснованности выводов диссертационная работа Лапкиной Ирины Владимировны полностью соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденным приказом ректора № 0692/Р от 06.06.2022 года, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Лапкина Ирина Владимировна заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология (медицинские науки).

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии лечебного факультета ФГАОУ ВО «Российский Национальный Исследовательский Медицинский Университет имени Н.И. Пирогова

Министерства здравоохранения Российской Федерации» (протокол № 15 от 28 августа 2023 года).

**Заведующий кафедрой анестезиологии,
реаниматологии и интенсивной терапии
лечебного факультета**

ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И.Пирогова

Минздрава России

д.м.н., профессор

С.В.Свиридов

117997, г. Москва, ул. Островитянова д.1, телефон : +7 (495)434-03-29

e-mail: rsmu@rsmu.ru, sergey.sviridov.59@mail.ru

Подписи заверяю

Ученый секретарь ФГАОУ ВО РНИМУ

им. Н.И.Пирогова Минздрава России

к.м.н., доцент

04.09.2023 г.



О.М. Демина