

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук
СУББОТИНА Валерия Вячеславовича
заведующего Центром анестезиологии-реаниматологии
ГБУЗ «Московский клинический научно-практический центр имени А.С.
Логинова Департамента здравоохранения Москвы»
на диссертацию
КРЫЛОВА Сергея Валерьевича
«ОПТИМИЗАЦИЯ АНЕСТЕЗИОЛОГИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ
АРТРОСКОПИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ НА ПЛЕЧЕВОМ СУСТАВЕ», представленную
на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук
по специальности: 14.01.20 - Анестезиология и реаниматология

Актуальность исследования

Диссертация С.В.Крылова посвящена актуальной проблеме оптимизации анестезиологического обеспечения артроскопических операций на плечевом суставе. Актуальность проблемы обусловлена тем, что травматические вывихи в плечевом суставе составляют около 15 случаев на 100 тыс. человек (для Москвы это примерно 1800 человек) в год. Кроме того, это как правило люди молодого трудоспособного возраста, для которых повреждение плечевого сустава являются наиболее частой причиной потери трудоспособности, а даже инвалидизации.

На сегодняшний день единственно эффективным методом лечения признан хирургический, так как консервативное лечение травматического вывиха плечевого сустава в трети случаев заканчивается рецидивом вывиха, а у молодых, физически активных пациентов этот процент увеличивается до 70–100%.

Из хирургических методов наибольшее распространение получили различные артроскопические оперативные вмешательства. Не смотря на кажущуюся малую травматичность оперативного вмешательства, оно сопровождается значительной болью как в интра-, так и в послеоперационном периоде. Соответственно это требует применения различных анестезиологических методик. Учитывая то, что в настоящее время нет единого мнения какой вид анестезии оптимален для данного вида оперативных вмешательств, поиск наиболее эффективных методов интра- и послеоперационного обезболивания является актуальной проблемой.

Автор убедительно обосновал это во введении и определил цель и задачи исследования.

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

Соискателем использован комплекс методических приемов для детального изучения 90 анестезий, проведенных у пациентов, которым выполнены оперативные вмешательства в объеме артроскопической стабилизации плечевого сустава или артроскопического шва ротаторной манжеты. Следует отметить, что в течение исследования производился мониторинг значительного числа физиологических параметров, включая контроль газового состава крови, уровня кортизола и глюкозы. Кроме того, в послеоперационном периоде была проведена спирометрическая оценка системы дыхания.

Работа выполнена на достаточном экспериментальном материале, современными приемами, соответствующими поставленной цели и задачам. Адекватность статистических приемов и количество проведенных исследований согласуется с современным методическим уровнем изучения данной проблемы, является достаточным для выводов и рекомендаций, а также сформулированных автором положений, выносимых на защиту, которые логичны и основываются на глубоком анализе материала и завершенности проведенного исследования.

Таким образом, степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации не вызывает сомнений. Диссертационная работа хорошо иллюстрирована цифровыми таблицами, рисунками, графиками.

Достоверность и новизна исследования и полученных результатов.

Научная новизна полученных автором результатов исследования заключается в том, что впервые проведена динамическая оценка уровня кортизола и глюкозы при различных видах анестезиологического обеспечения артроскопических операций на плечевом суставе. Впервые продемонстрирована эффективность и безопасность использования продленной проводниковой анальгезии при артроскопических операциях на плечевом суставе. Впервые проведена оценка функции внешнего дыхания у пациентов при использовании регионарной анестезии межлестничным доступом.

Достоверность полученных результатов не вызывает сомнений, так как работа выполнена на высоком методическом и научном уровне с привлечением современных статистических методов анализа.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов.

Научная и практическая значимость результатов исследования определяется углублением представления о наиболее эффективных методах анестезиологического обеспечения при различных артроскопических операциях на плечевом суставе. Применение рекомендованного автором метода анестезии позволит в конечном итоге повысить качество анестезиологического пособия и удовлетворенность пациентов при данном типе оперативных вмешательств, а также обеспечить эффективность использования операционного времени за счет уменьшения времени нахождения пациента на операционном столе.

Что касается конкретных рекомендаций по использованию результатов и выводов диссертации, то они, несомненно, должны быть применены в практическом здравоохранении.

Структура и содержание диссертации

Диссертация написана по классическому принципу, Диссертация изложена на 108 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, результатов, заключения, выводов и практических рекомендаций, списка цитируемой литературы. Работа иллюстрирована 12 рисунками и 15 таблицами. Литературный указатель содержит 48 наименований работ отечественных и 121 – зарубежных авторов.

Во введении представлена актуальность проблемы, определены цели и задачи исследования, представлены положения, выносимые на защиту, научная новизна и практическая значимость диссертационной работы, данные по апробации и внедрению результатов в практику. Замечаний нет.

Первая глава представлена обзором отечественной и зарубежной литературы, отражающим эпидемиологию распространения травматического вывиха плеча, различные методы лечения данного состояния, а также современное состояние проблемы анестезиологического обеспечения артроскопических операций на плечевом суставе.

Представленный обзор литературы демонстрирует осведомленность и критическое осмысление автора современного состояния проблемы. Из замечаний стоит отметить некоторое количество часто повторяющихся слов в соседних предложениях в остальном замечаний нет.

Вторая глава посвящена материалам и методам исследования. В ней автор дает четкую клиническую характеристику пациентов, включенных в исследование, критерии включения и исключения из исследования, подробно

описывает методики анестезии в интраоперационном периоде и послеоперационное обезболивание в исследуемых группах. Очень подробно представляет методы исследования и статистического анализа. Замечаний по главе нет.

Третья глава посвящена результатам исследования и их обсуждению. Так, на основании полученных результатов, автором было выявлено, что более стабильные значения показателей гемодинамики в были отмечены у пациентов с комбинацией регионарной анестезии и общей по отношению к пациентам, которым была проведена только общая анестезия. Кроме этого, у пациентов с регионарными методами анестезии уровень кортизола и глюкозы был ниже, чем у пациентов, оперированных в условиях только общей анестезии. Этот факт указывает на то, что использование регионарной анестезии позволяет в полной мере обеспечить постоянство показателей гомеостаза не допуская усиления стресс-ответа на хирургическую агрессию. Это подтверждается различиями в суммарной дозировке вводимых опиоидных анальгетиков во время операции, которая была статистически значимо ниже у пациентов с использованием регионарных методик анестезии.

Все это привело к значимому сокращению времени пробуждения у этой категории пациентов.

Использование регионарных методик позволило снизить расход наркотических анальгетиков в раннем (8 часов) послеоперационном периоде, а применение продленной регионарной анестезии практически отказаться от них на всем протяжении (24 часа) послеоперационного периода. Это естественно привело к снижению побочных нежелательных эффектов наркотических таких как тошнота, рвота, кожный зуд, задержка мочеиспускания и т.д., что без сомнения позволило повысить удовлетворенность пациентов в послеоперационном периоде.

В четвертой главе приведено обсуждение результатов исследования. Эта глава несколько повторяет заключения, которые представлены в подглавах третьей главы, однако это замечание не носит принципиального характера. Заключение написано хорошо и полностью отражает сущность проделанной работы.

Выводы диссертации достаточно аргументированы, основаны на полученных результатах и соответствуют целям и задачам исследования. Практические рекомендации могут быть использованы в клинической практике.

По теме диссертации опубликовано 9 работ, из них 6 – в издательствах, рекомендованных ВАК при Министерстве образования и науки Российской Федерации для опубликования основных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата и доктора наук.

Диссертант С.В.Крылов полно и убедительно представил актуальность темы, сформулировал цель и задачи работы, показал научную новизну и практический выход исследований, емко сформулировал положения, выносимые на защиту. Глубоко и профессионально изложил материалы и методы экспериментальных подходов, которые адекватны цели и задачам работы. Выводы, представленные в диссертации, соответствуют полученным результатам. Все это подчеркивает завершенность решения проблемы.

Диссертация и автореферат оформлены в соответствии с имеющимися требованиями. Автореферат соответствует основным положениям диссертации и дает исчерпывающее представление о проведенном исследовании.

Качество оформления работы хорошее.

Заключение

Таким образом, диссертация КРЫЛОВА Сергея Валерьевича «ОПТИМИЗАЦИЯ АНЕСТЕЗИОЛОГИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ АРТРОСКОПИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ НА ПЛЕЧЕВОМ СУСТАВЕ», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.20 - Анестезиология и реаниматология является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи повышения качества анестезиологического обеспечения за счет оптимизации методики сочетанной регионарной анестезии при выполнении артроскопических операций на плечевом суставе, имеющей существенное значение для анестезиологии и реаниматологии, что соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней» утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842(в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016г. №335), а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности - 14.01.20 - Анестезиология и реаниматология.

Официальный оппонент,
Доктор медицинских наук,
Заведующий центром анестезиологии - реаниматологии
Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы
«Московский клинический научно - практический центр им. А.С. Логинова
Департамента здравоохранения города Москвы», В. В. Субботин


« 2 » декабря 2019

Адрес: 111123, г. Москва, шоссе Энтузиастов, 86
Тел: 8 (495) 304-30-39
<https://www.mknc.ru>

Подпись доктора медицинских наук **Субботина Валерия Вячеславовича**
заверяю

Ученый секретарь,
Кандидат медицинских наук
Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы
«Московский клинический научно - практический центр им. А.С. Логинова
Департамента здравоохранения города Москвы» Т. А. Косачёва


« 2 » декабря 2019