

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук Лебедевой Майи Николаевны на диссертационную работу Сюткиной Ирины Павловны «Оптимизация методики обезболивания при эмболизации маточных артерий, применяемой для лечения симптомной множественной миомы матки», на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология

Актуальность темы диссертационного исследования

Актуальность диссертационной работы Сюткиной И.П. обусловлена социально-медицинскими факторами, связанными с тем, что миома матки является одним из самых распространённых заболеваний в гинекологической практике. Исследования, проведенные в последние годы, указывают на «омоложение» пациенток с данным заболеванием, что приводит к ухудшению здоровья женского населения в целом, и зачастую является причиной нарушения репродуктивных функций. Особую актуальность в связи с этим приобретают органосохраняющие малоинвазивные методы лечения. К таким методам относится эмболизация маточных артерий. При эмболизации маточных артерий основной риск операции реализуется в послеоперационном периоде в связи с развитием выраженного болевого синдрома, активацией системной воспалительной реакции, возможностью развития венозных тромбозов, а в ряде случаев фатальных тромбоэмболических осложнений. Между тем в настоящее время отсутствуют единые рекомендации, касающиеся анестезиологического обеспечения данного вида ангиохирургических вмешательств. Эти обстоятельства определяют необходимость высокого уровня анестезиологической защиты оперируемых пациентов. В этой связи важнейшей задачей анестезиологии является совершенствование анестезиологического сопровождения, а также поиск новых методов защиты организма от операционного стресса. Для адекватного обеспечения защиты организма от боли необходимо контролировать интенсивность ноцицептивной информации от области повреждения на

безопасном уровне на всем пути передачи данного сигнала (периферические рецепторы, структуры спинного и головного мозга), устранить стрессовые гемодинамические, эндокринные и метаболические реакции, предотвратить психологическое восприятие боли и сопутствующие ей эмоциональные реакции. Поэтому изучение иммуно-биохимических маркеров стресс реакции, оптимизация методики периоперационного анестезиологического сопровождения с разработкой методов предупреждающей и пролонгированной защиты, обладающих стресс-лимитирующим эффектом, профилактика осложнений при эмболизации маточных артерий, являются насущными потребностями теоретической и, особенно, практической медицины и определяют актуальность выполненного исследования.

Научная новизна и достоверность полученных результатов

Автором впервые проведено комплексное количественное определение биомаркёров трёх основных типов реакций: нейроэндокринных, метаболических и иммунных, а также углубленное комплексное исследование функционального состояния системы гемостаза в периоперационном периоде при эмболизации маточных артерий. На основании анализа полученной информации установлено, что постэмболизационный период характеризуется развитием хирургического стресс-ответа и гиперкоагуляционными сдвигами. Проведен сравнительный анализ эффективности схем обезболивания при эмболизации маточных артерий, который выявил более быстрое, адекватное и стабильное купирование постэмболизационного болевого синдрома с использованием впервые предложенной методики регионарной депо инъекции в сравнении со стандартными схемами обезболивания. Убедительно доказан стресс-лимитирующий эффект данной методики анальгезии, что подтверждается динамикой профиля основных маркёров стресс-реакции.

Высокий методический уровень исследования, применение современных методов обследования пациенток, достаточный объём материала и корректная статистическая обработка данных позволили получить научно

обоснованные выводы, которые полностью соответствуют поставленным цели и задачам, аргументированы и убедительны.

Значимость полученных данных для науки и практики

Полученные результаты позволили автору правомочно сделать вывод об эффективности методики периоперационного обезболивания с использованием регионарной депо инъекции. Несомненно, что данная методика соответствует принципам современной концепции мультимодальной превентивной анальгезии, что делает её методикой выбора для купирования болевого синдрома при эмболизации маточных артерий. Практическая значимость выдвигаемых соискателем положений состоит ещё и в том, что автором установлены дополнительные факторы риска венозных тромбоэмболических осложнений и разработан оригинальный алгоритм оптимизации анестезиологического сопровождения при ЭМА, обеспечивающий адекватный уровень антиноцицептивной защиты, профилактику возможных осложнений в постэмболизационном периоде и, таким образом, повышающий уровень безопасности оперируемых пациентов.

Общая характеристика диссертационной работы

Диссертационная работа выполнена под руководством доктора медицинских наук Д.В. Хабарова в научно-исследовательском институте клинической и экспериментальной лимфологии – филиале Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Федеральный исследовательский центр Институт цитологии и генетики Сибирского отделения Российской академии наук». Диссертация изложена на 100 страницах машинописного текста. В работе использован 171 литературный источник, в том числе 136 в зарубежных изданиях, 11% публикаций в обзоре литературы - это публикации за 2019 г. Полученные результаты проиллюстрированы с помощью 13 таблиц и 5 рисунков. Весь материал, представленный в диссертации, получен, обработан, проанализирован автором лично. Автором самостоятельно проведены сравнительный анализ, статистическая обработка, интерпретация полученных данных,

сформулированы практические рекомендации. Выводы диссертации И.П. Сюткиной обоснованы, логично вытекают из содержания работы, полностью раскрывают поставленные задачи и имеют прикладное значение.

В разделе **введение** автором убедительно обоснована актуальность исследования, чётко и конкретно сформулированы цели и задачи, охарактеризованы научная новизна и практическая значимость, изложены основные положения, выносимые на защиту.

В **первой главе** традиционно представлен обзор сведений, содержащихся в изученных автором литературных источниках. Следует отметить, что 90% научной информации составили данные за последние 10 лет, что является более чем достаточным для формирования научных представлений по обозначенной теме диссертационного исследования. Автором проводится критический анализ данных литературы, отражаются сведения, касающиеся преимуществ современных методов послеоперационного обезболивания, основанных на концепции мультимодальной превентивной анальгезии, а также специфических особенностях малоинвазивных хирургических вмешательств в целом и эмболизации маточных артерий в частности. Обзор логично структурирован в соответствии с целью и задачами, написан хорошим языком, отличается полнотой представленной научной информации.

Вторая глава посвящена общей характеристике материала исследования, описанию методов исследования и статистического анализа. Автором были определены дизайн исследования, критерии включения и исключения из исследования, проведена рандомизация пациентов на три группы, сопоставимые по основным изучаемым характеристикам, составлен протокол исследования. Методы исследования и статистической обработки современны и соответствуют поставленным задачам. Все исследования выполнены с соблюдением норм действующего законодательства и с одобрением локального этического комитета НИИКЭЛ филиал ИЦиГ СО РАН.

В третьей главе представлены результаты собственных исследований, содержащие сравнительные данные об эффективности примененных методик анестезии в группах наблюдения с позиций анализа гемодинамики, выраженности эндокринно-метаболического и воспалительного компонентов стресс-ответа, выраженности редукции маточного кровотока после эмболизации и клиники постэмболизационного синдрома. Статистически обработанный материал представлен в виде таблиц с отражением уровней полученной статистической значимости. Показаны корреляционные связи между редукцией маточного кровотока, выраженностью стресс-реакции и интенсивностью послеоперационного болевого синдрома.

В четвёртой главе автор представляет результаты исследований системы гемостаза в периоперационном периоде. Материал статистически обработан и также представлен в таблицах с указанием уровней полученной значимости различий. Автор показывает, что мониторинг системы гемостаза должен быть комплексным, включающим как рутинные лабораторные тесты, так современные методы диагностики, в частности, тромбоэластографию. Убедительно продемонстрировано, что несмотря на то, что ЭМА является малоинвазивным вмешательством, развивающиеся гиперкоагуляционные сдвиги значительно увеличивают риск развития венозных тромбоэмболических осложнений операцией, что требует проведения адекватной тромбопрофилактики.

В разделе **заключение** автор выражает личное отношение к известным данным литературы по теме диссертации и полученным собственным результатам исследования и доказывает обоснованность выводов и положений, выдвигаемых на защиту, что характеризует диссертанта как исследователя, способного сформировать самостоятельную точку зрения при решении поставленной научно-практической задачи.

В целом диссертация Сюткиной И.П. оставила очень благоприятное впечатление. Обоснованность и достоверность научных положений и выводов подтверждена достаточным объёмом клинических исследований. Для

получения аргументированных и убедительных результатов в работе использованы современные, высокоинформативные методы исследования и актуальные методы статистического анализа. Весьма солидно выглядит раздел личного участия автора в получении результатов – идея и разработка дизайна исследования, набор клинического материала, анестезиологическое обеспечение периоперационного периода, обработка и анализ клинико-лабораторных данных, разработка и внедрение оригинального алгоритма. Автором лично выполнен сбор и статистическая обработка материалов исследования, написаны все разделы диссертации. Полученные результаты опубликованы в печатных изданиях в количестве, необходимом для представления диссертации к защите: 7 печатных работ, в том числе 4 статьи в журналах, рекомендованных ВАК Минобразования и науки РФ. Материалы диссертации доложены и обсуждены на 17 съезде Федерации анестезиологов и реаниматологов (Санкт-Петербург, 2018).

Выводы, сделанные диссертантом, логично вытекают из материалов исследования и соответствуют цели и поставленным задачам.

Практические рекомендации отражают клиническую направленность диссертационной работы, представляются полностью отвечающими запросам анестезиологии и реаниматологии, акушерства и гинекологии и могут быть воспроизводимы в лечебных учреждениях любых уровней.

Автореферат диссертации по оформлению соответствует требованиям, предъявляемым к авторефератам, и достаточно полно отражает содержание выполненного квалификационного исследования.

Замечания по диссертационной работе:

1. В подразделе 1.3 обзора литературы, посвященном изменениям в свертывающей системе при операциях ЭМА, автор явно недостаточно внимания уделил диагностическим возможностям современных методов оценки функционального состояния системы гемостаза. Видимо это обстоятельство и определило некоторую диспропорцию в объеме вложенной информации в сравнении с другими подразделами 1 главы диссертации.

2. Результаты анализа данных по ряду показателей дублируются в тексте и иллюстрациях.

3. В тексте диссертации имеются единичные опечатки, которые не носят принципиального характера и не снижают научно-практическую ценность выполненного исследования.

Вопросы к диссертанту:

1. Может ли методика РДИ являться компонентом анестезиологического обеспечения при проведении травматичных операций в других областях хирургии?

2. Были ли какие-либо осложнения у оперированных пациентов?

Заключение

Диссертационная работа Сюткиной Ирины Павловны «Оптимизация методики обезболивания при эмболизации маточных артерий, применяемой для лечения симптомной множественной миомы матки», выполненная под руководством доктора медицинских наук Д.В. Хабарова в научно-исследовательском институте клинической и экспериментальной лимфологии – филиале Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Федеральный исследовательский центр Институт цитологии и генетики Сибирского отделения Российской академии наук», является законченной научно-квалификационной работой, которая содержит новые научные и практические данные по решению актуальной научно-практической задачи – оптимизации анестезиологического обеспечения периоперационного периода при операциях эмболизации маточных артерий, позволяющей увеличить уровень безопасности оперируемых больных, что является важным для анестезиологии и реаниматологии, акушерства и гинекологии. Диссертация оформлена в соответствии с требованиями Министерства образования и науки РФ. По актуальности, методологическому подходу, новизне, обоснованности научных положений, выводов и практической значимости диссертация полностью соответствует требованиям «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением правительства Российской

Федерации от 24.09.2013г. №842 (ред. От 21.04.2016г.), предъявляемым ВАК к кандидатским диссертациям, а ее автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология (медицинские науки),
начальник научно-исследовательского отделения анестезиологии и реаниматологии
Федерального государственного бюджетного учреждения

“Новосибирский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии

им. Я. Л. Цивьяна” Министерства
здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 630091 г. Новосибирск,

Телефон: 8 (383) 363-31-31;

E-mail: MLebedeva@niito.ru

www.niito.ru

Лебедева Майя

Николаевна

« 30 » сентября

2020 г.



[Handwritten signature]

Лебедевой Майи
Николаевны
заведующий отделом кадров
Р. М. Зорика
января 2020 г.