

Проректор по научно-инновационной работе
ФГБОУ ВО «Северный государственный
медицинский университет» Минздрава России

С.И. Малявская



2020 г.

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Северный государственный медицинский университет»

о научно-практической ценности диссертации

Стаканова Андрея Владимировича «Анестезиолого-реанимационное обеспечение пациентов с острой толстокишечной непроходимостью», представленной к защите на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности: 14.01.20 – анестезиология и реаниматология

Диссертационная работа Стаканова А.В. посвящена актуальной проблеме физиологии и реаниматологии – снижению периоперационных осложнений и смертности у пациентов с острой толстокишечной непроходимостью. В зарубежной и отечественной литературе имеется много работ, освещающих вопросы интраабдоминальной гипертензии, кишечной недостаточности, тяжелой интоксикации, приведены различные схемы анестезии, рекомендации по лечению послеоперационного пареза кишечника. Однако, эти исследования не привели к созданию единой оптимальной тактики анестезиолого-реанимационного обеспечения пациентов при данной нозологии и не позволяют унифицированно определять адекватную потребность в предоперационной инфузионной терапии, её рациональную длительность и объём, а также необходимость превентивной эпидуральной анальгезии в предоперационном периоде временного снижения интраабдоминальной гипертензии, что свидетельствует о недостаточной степени разработанности темы и нерешённости проблемы.

Поэтому перспективным и обоснованным направлением с точки зрения ранней диагностики компенсаторных возможностей пациентов выглядит неинвазивный нейрофизиологический мониторинг функционального состояния больного с опцией регистрации постоянного потенциала головного мозга. С этой позиции становится возможным дифференцированный подход к выбору лечебной тактики и к профилактике осложнений и своевременной коррекции неблагоприятного течения периоперационного периода, что безусловно актуально на современном этапе развития анестезиологии и реаниматологии.

Оценка новизны, достоверность и ценность полученных автором результатов.

Разработано новое направление в анестезиолого-реанимационном обеспечении экстренных и срочных оперативных вмешательств в абдоминальной хирургии, основанное на дифференцированном подходе к выбору лечебной тактики с учётом функционального состояния пациентов, которое позволяет достоверно снизить количество периоперационных осложнений и летальность.

Автором обоснована целесообразность включения эпидуральной аналгезии у пациентов с острой толстокишечной непроходимостью в схему предоперационной интенсивной терапии. Впервые показаны преимущества эпидуральной аналгезии для временного снижения уровня интраабдоминальной гипертензии, позволяющие в зависимости от функционального состояния аргументировать длительность предоперационной интенсивной терапии. Доказана эффективность эпидуральной аналгезии при синдроме интраабдоминальной гипертензии для снижения внутрибрюшного давления и увеличения спланхического кровотока по данным доплерографии.

Идентификация функционального состояния позволила во время анестезии обозначить группы риска и этапы возникновения интраоперационных критических инцидентов. Впервые выявлены независимые предикторы летального исхода и предложена концепция оптимизации анестезиолого-реанимационного обеспечения пациентов при острой толстокишечной

непроходимости, сформулированная в виде оригинального алгоритма улучшения результатов лечения.

Степень достоверности результатов, полученных в ходе исследования, подтверждена достаточным количеством пациентов (576) и обширностью базы данных, репрезентативностью выборки и охваченных статистической обработкой показателей, использованием современных методов обследования, наличием групп сравнения и применением адекватных методов статистического анализа.

Обоснованность научных положений и выводов.

Диссертант в своей работе использовал адекватные поставленным задачам методы исследования, что позволило с высокой степенью доказательности аргументировать, выносимые на защиту научные положения. Обоснованность выдвигаемых автором научных положений доказана глубоким анализом полученного в ходе исследования материала, завершённостью самого процесса исследования, логичностью и последовательностью сформулированных выводов.

Соответствие содержания диссертации паспорту специальности.

Область диссертационного исследования, посвящённого улучшению результатов лечения острой толстокишечной непроходимости путём использования превентивной эпидуральной аналгезии в предоперационном периоде и дифференцированного подхода к оптимизации анестезиолого-реанимационной тактики с учётом функционального состояния пациентов, соответствует специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология (медицинские науки), включая все её пункты: 1 – «разработка и усовершенствование методов анестезии в специализированных разделах медицины», 2 – «разработка и усовершенствование методов диагностики и предупреждения хирургических заболеваний», 3 – «экспериментальные и клинические исследования по изучению механизма действия фармакологических средств, применяемых при анестезии, реанимации и интенсивной терапии», 4 – «разработка и внедрение в клиническую практику дыхательной и контрольно-диагностической аппаратуры на основе новых технологий», 5 – «теоретическое обоснование и практическая реализация

программ инфузионно-трансфузионной терапии и парентерального питания в различных областях медицины».

Значимость результатов для медицинской науки и клинической практики.

Теоретическая значимость исследования связана с получением новых научных знаний по проблеме анестезиолого-реанимационного обеспечения экстренных и срочных оперативных вмешательств в абдоминальной хирургии с учётом текущего функционального состояния пациентов. Результаты исследования обосновали диагностическую ценность постоянного потенциала головного мозга, обеспечивающую возможность индивидуального подхода в определении степени компенсации гомеостаза пациентов как эффективного критерия стратификации групп риска неблагоприятного течения периоперационного периода. Доказана эффективность применения разработанных и апробированных алгоритмов профилактики периоперационных осложнений с дифференцированным подходом к выбору лечебной тактики, способствующей повышению качества оказания анестезиолого-реанимационной помощи пациентам с острой толстокишечной непроходимостью.

Предложенные автором методы позволили в субкомпенсированном состоянии к 3-м суткам полностью купировать интестинальную недостаточность, а у больных в декомпенсированном состоянии к 4-м суткам в 2 раза увеличить частоту восстановления моторики кишки и значимо снизить количество периоперационных осложнений, а также 30-дневную летальность.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.

К моменту защиты диссертации её основные результаты уже внедрены в практику отделений анестезиологии и реанимации и учебный процесс специализированных кафедр медицинских университетов Краснодар, Новосибирска и Ростова-на-Дону.

Результаты диссертационного исследования, выводы и практические рекомендации целесообразно использовать в научном и педагогическом процессах на кафедрах анестезиологии и реаниматологии медицинских вузов при подготовке студентов и клинических ординаторов, а также в повседневной практической деятельности врачей отделений анестезиологии и реанимации лечебных учреждений, в которых осуществляются абдоминальные оперативные вмешательства в экстренном или срочном порядке.

Публикации. По теме диссертации опубликовано 44 научные работы, в том числе 1 патент и 19 статей в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень рецензируемых научных изданий перечня ВАК, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций, из них 5 статей - в журналах, входящих в международную реферативную базу данных и систем цитирования (Scopus).

Соответствие автореферата содержанию диссертации. Автореферат полностью отражает основное содержание диссертации, оформлен в соответствии с требованиями п. 25 Положения о присуждении учёных степеней.

Принципиальных замечаний и возражений по диссертационной работе нет; имеющиеся отдельные стилистические погрешности не снижают практической ценности и научной значимости работы.

Заключение. Диссертация Стаканова Андрея Владимировича «Анестезиолого-реанимационное обеспечение пациентов с острой толстокишечной непроходимостью», представленная к защите на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований, содержится решение актуальной научной проблемы – снижение периоперационных осложнений и летальности у пациентов с острой толстокишечной непроходимостью.

Диссертационная работа Стаканова А.В. по актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов, полноте изложения и обоснованности выводов соответствует требованиям пункта 9 Положения о присуждении ученых степеней (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 года № 842), предъявляемым к диссертации на соискание учёной степени доктора наук, а её автор заслуживает присуждения учёной степени доктора медицинских наук по специальности: 14.01.20 – анестезиология и реаниматология.

Отзыв заслушан, обсужден и одобрен на заседании кафедры анестезиологии и реаниматологии ФГБОУ ВО СГМУ Минздрава России 9 апреля 2020 г., протокол № 4.

Отзыв составил:

Заведующий кафедрой
анестезиологии и реаниматологии
ФГБОУ ВО СГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор

Пр. Троицкий, 51, г. Архангельск, 163000
тел+7 (8182) 63-29-86
e-mail: mikhail_kirov@hotmail.com
<http://www.nsmu.ru>

13 апреля 2020 г.

Кири

Михаил Юрьевич Киров

ФГБОУ ВО СГМУ	
НАУЧНО-ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ ЦЕНТР	
Личную подпись	<i>Михаил Юрьевич Киров</i>
ЗАВЕРЯЮ	<i>Федина Е. И.</i>
Специалист по кадрам	
« 13 »	04. 2020 г.