

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

на диссертацию Лазарева Сергея Тимофеевича «Выбор метода анестезии у пациентов высокой группы риска при робот-ассистированных операциях в онкохирургии», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности

3.1.12. Анестезиология и реаниматология

Актуальность темы выполненной работы

Диссертационная работа Лазарева Сергея Тимофеевича посвящена проблемам анестезиологического обеспечения робот-ассистированных операций в онкохирургии у пациентов высокой группы риска.

Согласно мировым тенденциям, прирост количества робот-ассистированных операций на органах малого таза ежегодно составляет около 10–15 %. Появляются и осваиваются новые методики при урологических, гинекологических, онкологических операциях. Использование роботизированной манипуляции обеспечивает стабильное трёхмерное изображение операционного поля высокой чёткости с увеличенным разрешением, позволяет работать с технической точностью, превышающей открытую или лапароскопической хирургию. Однако важно понимать, что роботическая операция на органах малого таза, по своему воздействию на пациента отличается и от лапароскопической операции и тем более от открытой традиционной лапаротомии. К примеру, при робот-ассистированной простатэктомии пациента укладывают на операционном столе в положении Тренделенбурга с наклоном головного конца вниз в большей степени, чем при лапароскопии. Это существенно влияет на вентиляцию легких, гемодинамику, что может приводить к нарушению доставки кислорода и создавать риски развития неблагоприятных событий и осложнений в ходе анестезии и операции. Дополнительным фактором еще играет свою роль карбоксиперитонеум с возможностью резорбции углекислого газа, находящегося под давлением в брюшной полости. Поэтому анализ особенностей анестезиологического обеспечения робот-ассистированных операций, предикторов развития осложнений, проблем раннего послеоперационного

периода несомненно является современным и актуальность его не вызывает сомнений.

Научная новизна исследования, полученных выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Автором впервые выполнен факторный и кросс-секционный анализ предикторов и причин развития неблагоприятных событий и осложнений во время робот-ассистированных операций на органах малого таза и в раннем послеоперационном периоде. Впервые прослежены взаимосвязи рисков нарушений биомеханики дыхания, обоснован протокол анестезиологического обеспечения этих операций. Научной новизной явились данные о показателях внутричерепного давления при проведении операции в условиях карбоксиперитонеума и модифицированного положения Тренделенбурга, определяемого с помощью современной ультразвуковой методики измерения диаметра оболочек зрительного нерва.

Доказано, что ожирение явилось важным фактором риска периоперационных неблагоприятных событий и осложнений при робот-ассистированных операциях на органах малого таза, которое приводило к 7-кратному увеличению риска развития нарушений биомеханики дыхания.

Установлено, что использование ингаляционной анестезии при робот-ассистированных операциях на органах малого таза позволяло обеспечить более высокие показатели парциального давления кислорода артериальной крови и транспорта кислорода по сравнению с внутривенной анестезией. Однако при проведении ингаляционной анестезии в условиях длительного пневмоперитонеума и положения с опущенным головным концом были более высокими признаки внутричерепного давления, определяемые с помощью измерения диаметра оболочек зрительного нерва, а также была более высокой частота развития послеоперационной тошноты и рвоты.

Выводы, сформулированные в диссертации, полностью отражают полученные автором результаты.

Показателем актуальности и новизны работы являются статьи, опубликованные автором в рецензируемых журналах.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Теоретическая значимость диссертационного исследования состоит в расширении представлений о влиянии ингаляционной и внутривенной анестезии при робот-ассистированных лапароскопических оперативных вмешательствах на органах малого таза.

Практическая значимость работы определяется переоценкой факторов риска развития критических инцидентов и осложнений. Убедительно показано, что внутривенная анестезия позволяет на этапах оперативного вмешательства избежать увеличения внутричерепного давления. Внедрение разработанного протокола анестезиологического обеспечения робот-ассистированных лапароскопических оперативных вмешательств на органах малого таза у пациентов с ожирением позволит повысить качество и безопасность анестезии.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Научная ценность и практическая значимость диссертационного исследования Лазарева С.Т. предполагает их внедрение в практическое здравоохранение в учреждениях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «анестезиология и реаниматология». Полученные результаты позволяют переосмыслить подходы к анестезиологическому обеспечению при робот-ассистированных лапароскопических оперативных вмешательствах на органах малого таза.

Материалы диссертационной работы могут использоваться в учебном процессе студентов медицинских ВУЗов и при проведении циклов последиplomной подготовки специалистов при преподавании анестезиологии и реаниматологии.

Степень обоснованности положений, выводов и рекомендаций, представленных в диссертации

Цель диссертационного исследования заключена в повышении качества анестезиологического обеспечения робот-ассистированных операций у пациентов со злокачественными новообразованиями органов малого таза и соответствует тематике диссертационного исследования на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология.

Сформулированные пять задач охватывают проблемы, сформулированные целью исследования. Первая задача посвящена сравнению интраоперационных динамических изменений биомеханики дыхания и гемодинамики при робот-ассистированных лапароскопических оперативных вмешательствах при использовании низкпоточной ингаляционной анестезии и тотальной внутривенной анестезии. Во второй задаче исследовано влияние различных вариантов анестезии на легочный газообмен, кислотно-щелочное состояние и транспорт кислорода у пациентов со злокачественными образованиями органов малого таза. Третья задача посвящена оценке влияния ингаляционного анестетика десфлурана и внутривенного анестетика пропофола на интраоперационные динамические изменения внутричерепного давления. В четвертой задаче исследована роль ожирения как фактора высокого риска интра- и послеоперационных нарушений, неблагоприятных событий и осложнений у пациентов со злокачественными образованиями органов малого таза. В пятой задаче разработан и апробирован протокол анестезиологического обеспечения робот-ассистированных оперативных вмешательств на органах малого таза у пациентов высокой группы риска.

Решение поставленных задач диссертантом достигалось с помощью проспективного нерандомизированного клинического исследования. Соискателем представлен к защите оригинальный научно-исследовательский труд. Диссертация построена по традиционному плану, состоит из введения, обзора литературы, главы материала и методов исследования, нескольких глав результатов собственных исследований, заключения и выводов, рекомендаций для внедрения в практическое здравоохранение, списка сокращений, списка литературы и списка иллюстративного материала.

Во введении подробно обоснована актуальность выполняемой работы, продемонстрирована степень научной разработанности проблемы, сформулированы цель и задачи исследования, научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, положения, выносимые на защиту. Обзор литературы обобщает данные отечественной и иностранной литературы по заявленной тематике. Во второй главе диссертантом описаны материал и методы исследования. Достоверность результатов была обусловлена достаточным объемом материала клинического исследования, адекватностью и

современностью методик статистической обработки полученных данных. в работе представлен адекватный поставленным задачам методический подход с использованием современных методов исследования. Главы описания собственных результатов исследования представляют основные доказательства положений, выносимых на защиту. Результаты исследования четко и последовательно изложены. Выводы диссертационной работы в полной мере отражают результаты проведенного исследования.

Таким образом, диссертация выполнена и оформлена согласно требованиям, предъявляемым к диссертационным работам. Содержание автореферата соответствует основным положениям и выводам диссертации. Представленный объем наблюдений, применение современных методик оценки эффективности использованных вариантов анестезиологического обеспечения, методов статистической обработки полученных данных позволяют считать, что работа Лазарева Сергея Тимофеевича выполнена на высоком научно-методическом уровне, результаты исследования достоверны, выводы и практические рекомендации подкреплены основными положениями диссертационного исследования.

Недостатки и замечания по содержанию и оформлению работы.

В целом, высоко оценивая работу, после ознакомления с результатами диссертационного исследования Лазарева С.Т. хотелось бы задать диссертанту следующие вопросы:

1. Имелись ли различия между группами ингаляционной и тотальной внутривенной анестезии в интраоперационном расходе мышечных релаксантов как одного из показателей качества проводимой анестезии.
2. Чем обусловлено различие в исследуемых группах на этапе начала анестезии (Т₅₋₈) по показателям доставки и потребления кислорода.

Заключение

Диссертационная работа Лазарева Сергея Тимофеевича «Выбор методы анестезии у пациентов высокой группы риска при робот-ассистированных операциях в онкохирургии», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология, является законченной научно-квалификационной работой, в

которой содержится решение актуальной научной задачи по оптимизации анестезиологического обеспечения пациентам высокого анестезиологического риска при проведении операций в онкохирургии с помощью робот-ассистированных лапароскопических оперативных вмешательствах, имеющей существенное значение для медицины, в частности для анестезиологии и реаниматологии.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, содержанию и полноте изложения диссертационная работа Лазарева Сергея Тимофеевича соответствует требованиям п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, а её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология (медицинские науки).

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, доцент,
профессор кафедры военной
анестезиологии и реаниматологии
ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская
академия имени С.М. Кирова» МО РФ



Лажин Р. Е.

12 января 2023г

Сведения об авторе отзыва: Лажин Роман Евгеньевич, доктор медицинских наук (14.01.20 – анестезиология и реаниматология), доцент, профессор кафедры военной анестезиологии и реаниматологии федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации
194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева д. 6
Телефон/факс +79117377111
doctor-lahin@yandex.ru

Подпись доктора медицинских наук Р.Е. Лажина заверяю.

«12» декабря

2023 г.



НАЧАЛЬНИК
ОТДЕЛА ОНР И ЦНИК
ПОЛКОВНИК М.С. П. Овчинников

