

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, доцента Лахина Романа Евгеньевича на диссертацию Лифановой Алены Дмитриевны «Персонафицированный выбор анестезии и анальгезии при расширенных операциях на органах малого таза в рамках протокола ускоренного восстановления», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология.

Актуальность темы исследования

Онкологическое агентство Всемирной организации здравоохранения 1 февраля 2024 г. опубликовало данные, свидетельствующие о растущем бремени рака во всём мире. Международное агентство по изучению рака представило данные, что в период с 2012 по 2022 год число новых случаев рака во всём мире увеличилось на 50%, а смертность от рака — примерно на 18%. По оценкам этой организации, в течение следующих 30 лет заболеваемость раком продолжит расти, и к 2050 году число новых случаев увеличится на 77%. Диссертационное исследование Лифановой Алены Дмитриевны посвящено посвященной решению актуальной задачи научного исследования – выбора метода анестезии/анальгезии у пациентов высокой группы риска при расширенных робот-ассистированных операциях на органах малого таза, целью которого является улучшение результатов периоперационного ведения пациентов после расширенных операций на органах малого таза при урологических, гинекологических и ректальных злокачественных новообразованиях с помощью персонафицированного опиоид-сберегающего обезболивания в рамках концепции ускоренного восстановления.

Достижения в хирургии и развитие научно-технического прогресса в лечении онкологических заболеваний органов малого таза позволили

расширить границы тазовых операций. После одобрения в 2001 году хирургической системы Da Vinci, робот-ассистированная хирургия быстро распространилась в мире, заменив традиционные открытые или лапароскопические операции. Робот-ассистированная хирургия открыла возможности для снижения периоперационных осложнений проводимых операций. Расширились показания к радикальным операциям, а также контингент больных, кому технически данные операции стало возможно выполнить. Все это повышает груз ответственности на плечи врача анестезиолога-реаниматолога, так как пациенты имеют 3-4 класс по ASA, зачастую тяжелую сопутствующую патологию, несколько курсов химиотерапии при подготовке к операции. Технические особенности роботической хирургии органов малого таза создают дополнительные трудности интраоперационной работы врача анестезиолога-реаниматолога, а травматизм самой операции неминуемо влечет за собой развитие хирургического стресс-ответа с теми или иными осложнениями послеоперационного периода.

Таким образом, представленная на отзыв диссертационная работа Лифановой Алены Дмитриевны, посвященная изучению оптимизации периоперационной анальгезии в рамках реализации протокола ускоренного восстановления после обширных оперативных вмешательств на органах малого таза по поводу злокачественных новообразований, является современной и актуальной.

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

Выполненное Лифановой А.Д. диссертационное исследование, в котором проведен анализ интра- и послеоперационной стрессовой реакции путем измерения уровня гормонов стресса в плазме крови и сравнено влияние двух методов торакальной эпидуральной анестезии/анальгезии и мультимодальной анальгезии на эффективное подавление стресса при

расширенных операциях на органах малого таза, безусловно обладает научной ценностью. По результатам проведенной работы показана эффективность и безопасность метода опиоид-сберегающей анестезии/анальгезии, определены факторы риска развития острой послеоперационной боли в первые 72 часа после операции и показано, что возраст, пол, индекс массы тела, и продолжительность операции являются предикторами послеоперационной боли.

В ходе работы автором продемонстрировано, что при расширенных операциях на органах малого таза в сравнении с мультимодальной анальгезией применение торакальной эпидуральной анестезии/анальгезии статистически значимо уменьшало реакцию на стресс, измеряемую по изменениям уровня кортизола в плазме крови во время операции и в раннем послеоперационном периоде. Внедрение протокола, определяющего ограниченное назначение опиоидов, ассоциировалось с лучшим контролем боли, что измерялось по уменьшению на 50 % кумулятивной дозы опиоидов без существенных различий в показателях послеоперационной боли, послеоперационных 30-дневных осложнений, 4-дневным сокращением продолжительности пребывания в стационаре и удовлетворенности пациентов в сравнении с традиционной терапией.

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

Достоверность и обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Автором исследования проведена большая научная работа, при которой были применены адекватные методы статистической обработки, надежно свидетельствующие о том, что результаты исследования достоверны. Представленный в диссертации материал исследования является достаточным по объему, выборка репрезентативна, что стало залогом обоснованности выводов, к которым пришел автор. Научно-методические

подходы, примененные в диссертационном исследовании, полностью соответствуют современным требованиям, предъявляемым к медико-биологическим наукам. В исследовании четко сформулирована цель, вытекающая из актуальности работы. Задачи исследования полностью соответствуют цели работы. Результаты проведенного исследования позволили автору логично сформулировать выводы и практические рекомендации, подкреплены основными положениями диссертационного исследования.

Все результаты диссертации, ее выводы и основные положения, выносимые на защиту, достаточно полно представлены в научных работах автора. Всего по теме диссертации автором было опубликовано 8 научных работ, в том числе 6 статей в научных журналах и изданиях, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук, из них 4 статьи в журналах категории К1 и 2 статьи в журналах категории К2, входящих в список изданий, распределённых по категориям К1, К2, К3, в том числе 4 статьи в журналах, входящих в международную реферативную базу данных и систем цитирования Scopus. Также результаты диссертационного исследования представлены на 5 конференциях, конгрессах и съездах.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Сформулированные в диссертации выводы и практические рекомендации научно обоснованы и могут быть рекомендованы для практической деятельности врачей анестезиологов-реаниматологов при работе в операционной и отделениях анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии. Материалы диссертации могут быть рекомендованы к использованию в учебном процессе. Основные положения и практические рекомендации исследования внедрены в практическую работу врачей

анестезиологов-реаниматологов Центра анестезиологии и реаниматологии Клиники ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России. Результаты диссертационного исследования применяются при проведении образовательного процесса с ординаторами и курсантами циклов первичной переподготовки и повышения квалификации кафедры анестезиологии и реаниматологии ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Недостатки и замечания по содержанию и оформлению работы.

Существенных замечаний, повлиявших на качество выполненного диссертационного исследования, нет. Однако в качестве дискуссии хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1. Как вы считаете, может ли торакальная эпидуральная аналгезия местными анестетиками рассматриваться как компонент мультимодального обезболивания и есть ли необходимость появления нового термина мультимодальной аналгезии без применения регионарных методик?
2. С чем Вы связываете угнетение дыхания в послеоперационном периоде у пациентов с торакальной эпидуральной анестезией и как объясняете высокую частоту развития артериальной гипотензии в обеих группах на фоне продленного введения препаратов?
3. Как вы объясните, что одним из ведущих факторов риска развития острой послеоперационной боли стала продолжительность операции, не было ли это связано с недостаточной интраоперационной защитой пациента?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Лифановой Алены Дмитриевны на тему «Персонализированный выбор анестезии и аналгезии при расширенных операциях на органах малого таза в рамках протокола ускоренного восстановления», представленная к защите на соискание ученой степени

кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология, выполненная под научным руководством доктора медицинских наук, доцента Лутфарахманова И. И., является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной для современной анестезиологии и реаниматологии научной задачи – улучшение результатов лечения пациентов при расширенных операциях на органах малого таза по поводу злокачественных новообразований. Полученные результаты исследования имеют научную ценность для современной медицины, а также большое практической значение для анестезиологии и реаниматологии. По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов, диссертационная работа Лифановой Алены Дмитриевны соответствует требованиям п.9-14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 года № 842 (в актуальной редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, доцент,

профессор кафедры военной анестезиологии и реаниматологии

ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» МО РФ

Р.Е. Лахин

19.10.2024

Подпись доктора медицинских наук, доцента Р.Е. Лахина., заверяю:



Сведения об официальном оппоненте:

Лахин 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

Адрес: 194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, 6

Телефон: +79117377111

email: doctor-lahin@yandex.ru