

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Новиковой Ольги Викторовны
на тему: «Сравнительная характеристика различных методов
обезболивания пациентов после видеоторакоскопических лобэктомий»
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по
специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология**

В настоящее время торакальные хирурги при радикальных операциях на органах грудной полости отдают предпочтение мини-инвазивным доступам размерами до 6 см и без применения реберных ретракторов. Интенсивность болевого синдрома после таких операций достоверно ниже, чем после торакотомии, поэтому протоколы обезболивания пациентов после видеоторакоскопических (ВТС) резекций легких требуют переосмысления. Доказано, что эпидуральная анестезия (ЭА), признанная «золотым стандартом» для обезболивания торакотомии, избыточна в условиях ВТС, с учетом возможных побочных действий и осложнений. Паравертебральная блокада (ПВБ) не уступает в эффективности ЭА для обезболивания таких больных, вместе с тем, ее преимуществом являются менее выраженные побочные эффекты. Кроме ПВБ описаны схемы послеоперационного обезболивания, включающие межреберную блокаду, интраплевральную блокаду, инфильтрацию послеоперационных ран растворами местных анестетиков. Вместе с тем, остается спорным вопрос необходимости регионарной аналгезии, как дополнительных инвазивных манипуляций, с учетом малотравматичных доступов при ВТС.

Автором четко определена цель исследования, направленная на улучшение результатов лечения пациентов после ВТС анатомических резекций легких. Данная работа значима для практической анестезиологии благодаря проведенной сравнительной оценке аналгетической эффективности трех методов обезболивания пациентов после ВТС лобэктомий. Это позволяет выбрать оптимальный способ аналгезии с учетом различных факторов, способствующих восстановлению больных после резекций легких, таких как газообмен, уровень стрессорных гормонов,

ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России
Диссертационные советы
Вх. № <u>283</u> от <u>30.05.2024</u> г.

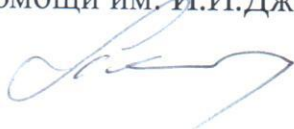
показателей функции внешнего дыхания, развития осложнений в послеоперационном периоде. Большое внимание уделено оценке факторов риска развития хронического болевого синдрома у исследованных групп больных для определения возможных мер его профилактики. Теоретическая и практическая ценность работы подтверждается внедрением данного протокола в практику СПб ГБУЗ «ГМПБ №2» и кафедры анестезиологии и реаниматологии Медицинского института СПбГУ.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа Новиковой Ольги Викторовны соответствует требованиям пп.9-14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г №842 (в ред. Постановлений Правительства РФ №335 от 21.04.2016, от 01.10.2018 №1168), а сам автор, Новикова Ольга Викторовна, достойна присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12 «Анестезиология и реаниматология».

Руководитель отдела анестезиологии и реаниматологии

СПб НИИ скорой помощи им. И.И.Джанелидзе

д.м.н., профессор



/В.Н.Лапшин/

«Подпись профессора Лапшина В.Н. заверяю»

Н.Р. Начальник отдела кадров ГБУ СПб НИИ скорой помощи
им.И.И.Джанелидзе



/И.Р. /

/ 27 / 05

2024 года

Государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский
НИИ скорой помощи им. И.И.Джанелидзе»

Адрес: 192242, г. Санкт-Петербург, Будапештская ул., д.3, лит. А
Электронная почта: info@emergency.spb.ru