

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации

Карабаева Джамшеда Исмоилджоновича

на тему «Конверсия эпидуральной анальгезии в анестезию при экстренном кесаревом сечении», представленной к защите на соискание ученой кандидата медицинских наук по специальности

3.1.12. Анестезиология и реаниматология (медицинские науки).

Выбор метода анестезиологического обеспечения при акушерских вмешательствах является одной из ключевых проблем современной анестезиологии, так как необходимо добиться обеспечения безопасности не только роженицы, но также плода и новорожденного. По данным литературы около 30% женщин родоразрешаются с помощью кесарева сечения, что делает эту операцию одной из наиболее распространенных в акушерской практике. Несмотря на, наличие различных вариантов анестезиологического обеспечения при родах, нейроаксиальные блокады по данным ряда авторов, обеспечивают наименьшее количество осложнений и демонстрируют хороший профиль безопасности. С этих позиций, эпидуральная анестезия, как один из вариантов нейроаксиальных блокад – широко используется, доказаны её эффективность и безопасность, однако частота неудач, побочные эффекты и осложнения при конверсии эпидуральной анальгезии в родах через естественные родовые пути в анестезию в условиях оперативного родоразрешения, используя различные местные анестетики недостаточно освещены, а исследования, посвященные изучению поведенческого и неврологического статуса новорожденного после данного вида анестезии весьма ограничены, что и определяет актуальность работы Д.И. Карабаева.

Научная новизна исследования не вызывает сомнения. Изучена частота неудач конверсии эпидуральной анальгезии в анестезию в зависимости от используемых местных анестетиков и их суммарных доз. Доказана эффективность и безопасность конверсии эпидуральной анальгезии в анестезию при КС 1 категории неотложности у женщин с исходной эпидуральной анальгезией во время естественных родов. Автором, впервые представлены данные об отсутствии негативного влияния конверсии эпидуральной анальгезии в анестезию при оперативном родоразрешении на поведенческий и неврологический статус



новорожденного в первые 72 часа после рождения, независимо от используемого местного анестетика.

Практическая значимость работы Д.И. Карабаева также очевидна и подтверждается результатами проведенных исследований: данные анализа течения анестезии в зависимости от используемой методики конверсии, на основании низких оценок интенсивности боли по шкале ВАШ, минимального времени от момента индукции до разреза кожи, адекватного сенсорного блока, отсутствия выраженного моторного блока и ранней активации родильниц в послеоперационном периоде позволяют установить, что наиболее подходящим местным анестетиком для конверсии эпидуральной анальгезии в анестезию является 0,75% раствор ропивакаина гидрохлорида.

Достоверность научных результатов диссертационного исследования Д.И. Карабаева подтверждается достаточным объемом пациентов (143 женщины), обоснована применением принципов, технологий и методов доказательной медицины, и репрезентативностью изученной выборки пациентов, использованием регламентированных клинических и лабораторных методов.

Автором опубликовано 8 научных работ по теме диссертации, из них 3 статьи в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, в том числе 2 публикации в журналах, входящих в международную базу данных Scopus.

Результаты исследования были доложены на научных всероссийских и международных съездах и конференциях, конгрессах, в том числе с международным участием.

Практические рекомендации диссертации внедрены в учебный процесс на кафедре анестезиологии, реаниматологии и неотложной педиатрии факультета послевузовского и дополнительного профессионального образования и на кафедре анестезиологии, реаниматологии и неотложной педиатрии имени проф. В.И. Гордеева ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России и отделениях анестезиологии-реанимации для беременных рожениц и родильниц Перинатального центра ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России, а также отделениях анестезиологии-реанимации для беременных рожениц и родильниц ГУЗ «Городской родильный дом №1» г. Душанбе (Таджикистан).

Автореферат оформлен в соответствии с требованиями ВАК, изложен доступным для восприятия научным языком, отражает основные положения диссертационного исследования.

Принципиальных замечаний к автореферату нет.

Изучение содержания автореферата позволяет заключить, что диссертация Карабаева Джемшеда Исмоилджоновича на тему «Конверсия эпидуральной анальгезии в анестезию при экстренном кесаревом сечении», представленная к защите на соискание учёной степени кандидата наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология, является завершённым научным исследованием, имеющее важное теоретическое и практическое значение для анестезиологии и реаниматологии.

По своей актуальности и научной новизне, объёму выполненных исследований теоретическому уровню и практической значимости полученных результатов, диссертация Карабаева Д.И. соответствует требованиям пункта 9 постановления Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 г. «Положения о присуждении ученых степеней» (в действующей редакции), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а Карабаев Д.И. заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология.

Согласен на сбор, обработку и хранение моих персональных данных.

Заведующий кафедрой анестезиологии-реаниматологии
ФГБОУ ВО «Иркутский государственный
медицинский университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации
к.м.н., доцент



Маньков Александр Викторович

Шифр научной специальности по диссертации 3.1.12. Анестезиология и реаниматология (медицинские науки)

Адрес: 664003, г. Иркутск, ул. Красного Восстания, д. 1.

Тел. (3952) 703715

E-mail: prorector-med@mail.ru

