

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Карабаева Д.И. «Конверсия эпидуральной анальгезии в анестезию при экстренном кесаревом сечении», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. - анестезиология и реаниматология

Частота кесаревых сечений остается на высоком уровне, более 30%. При этом частота акушерских и перинатальных осложнений значительно выше, чем при естественном родоразрешении, что представляет проблему обеспечения безопасности матери и ребенку в перинатальной медицине. В контексте поиска наиболее безопасных методов анестезии при экстренном кесаревом сечении, конверсия эпидуральной анальгезии в анестезию, при данном оперативном вмешательстве, представляется довольно перспективным методом.

В связи с этим, актуальность темы исследования, выполненного Д.И. Карабаевым, не вызывает сомнений. Цель и задачи исследования сформулированы логично и отражают основные этапы проведения научной работы, в частности Карабаев Д.И. продемонстрировал, что конверсия эпидуральной анальгезии в анестезию не оказывает негативного влияния на поведенческий и неврологический статус новорожденного в первые 72 часа после рождения, независимо от используемого местного анестетика. Так же автором доказано, что конверсия эпидуральной анальгезии в анестезию при КС I категории неотложности у женщин с исходной эпидуральной анальгезией во время естественных родов эффективна и безопасна, а оптимальным местным анестетиком, при этом, является 0,75% раствор ропивакаина гидрохлорида.

Методический уровень исследования и его объем позволяют утверждать, что диссертационная работа Карабаева Д.И. «Конверсия эпидуральной анальгезии в анестезию при экстренном кесаревом сечении» выполнена на современном уровне. Следовательно, выдвигаемые научные положения и практические рекомендации представляются достаточно обоснованными и статистически значимыми.

Сравнение трех групп пациенток, в зависимости от используемого методики анестезии, показало, что через 3 ч после операции более низкие оценки интенсивности боли регистрируются в группе, где использовали ропивакаин, при этом выраженность и длительность моторного блока у этих пациенток была значительно меньше. Наименьшее количество осложнений отмечается в группе пациенток, которым вводили ропивакаин. Неврологический и поведенческий статус новорожденных при оценке по шкале NACS статистически значимо не различался на всех этапах исследования независимо от применяемого МА при проведении конверсии ЭА в анестезию. Минимальная интенсивности боли по шкале ВАШ отмечалась в группе ропивакаина как непосредственно перед хирургическим вмешательством, так и спустя 3 ч после операции, характеризовалась минимальным временем от момента индукции до разреза кожи, обеспечением адекватного сенсорного блока, отсутствием выраженного моторного блока и ранней активацией родильниц.

Таким образом, проведенное исследование продемонстрировало, что конверсия ЭА в родах через естественные родовые пути в анестезию при КС безопасна для роженицы, плода и новорожденного при соблюдении техники проведения.

На основании автореферата диссертации Карабаева Д.И. можно отметить законченный и содержательный характер работы, в которой обоснована несомненная польза и целесообразность внедрения результатов диссертационного исследования в практику отделений анестезиологии и реанимации родовспомогательных учреждений. Продemonстрирована целесообразность изучения гемодинамики и оценки эффективности обезболивания по ВАШ, степени выраженности моторного и сенсорного блоков, времени активизации пациенток в послеоперационном периоде, оценки новорожденных по шкале NACS с целью оценки эффективности и безопасности терапевтических методик при проведении данных вмешательств.

ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России
Диссертационные советы
Вх. № 223 от 09.04.2024 г.
Приложение на — листах

Показана высокая эффективность применения 0,75% раствора ропивакаина гидрохлорида при конверсии эпидуральной анальгезии в анестезию при экстренном кесаревом сечении

Заключение

Судя по материалам автореферата кандидатской диссертации, работа Карабаева Джамшеда Исмоилджоновича выполнена на актуальную тему, с использованием современных методик и является завершенным научно-квалификационным исследованием, результаты которого обладают несомненной новизной, научной и практической значимостью.

Работа полностью соответствует требованиям ВАК, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Положения о присуждении ученых степеней» (Постановление Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, (ред. от 18.03.2023)), а автор достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. – анестезиология и реаниматология.

28.06.2024

Доктор медицинских наук, доцент, профессор
кафедры хирургических болезней медицинского
института БУ ВО «Сургутский государственный
университет», врач анестезиолог-реаниматолог
высшей категории Миночкин Павел Иванович



Бюджетное учреждение высшего образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутский государственный университет», Медицинский институт.

Адрес: 628403 Российская Федерация, Тюменская область, ХМАО-Югра, г. Сургут, пр. Ленина, 1.

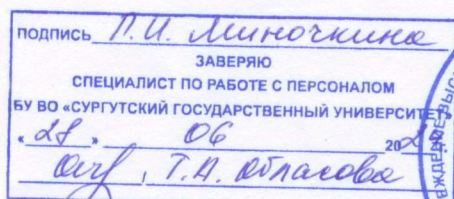
Тел. +7(982) 197-06-44

E-mail: pavelmin@mail.ru

Подпись П.И. Миночкина заверяю

Начальник отдела кадров

БУ ВО «Сургутский государственный университет» _____ / _____ /



28.06.2024