

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук

Клыпа Татьяны Валерьевны

на диссертацию

Джопуа Максима Астамуровича «ЭФФЕКТИВНОСТЬ
ПАРАСТЕРНАЛЬНОЙ БЛОКАДЫ ПРИ АОРТОКОРОНАРНОМ
ШУНТИРОВАНИИ (экспериментально-клиническое исследование)»,
представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология

Актуальность исследования

Диссертационная работа Джопуа М.А. посвящена решению чрезвычайно важной для анестезиолого-реанимационной службы научной и клинической задачи – улучшения результатов анестезиологического обеспечения при аортокоронарном шунтировании со стернотомией путем использования билатеральной парастеральной блокады с целью оптимизации периоперационного обезболивания.

Адекватное обезболивание после кардиохирургических операций со стернотомией является актуальной проблемой. Анестезиологическое обеспечение данной категории оперативных вмешательств исторически основано на применении больших доз наркотических анальгетиков. С развитием кардиохирургии и кардиоанестезиологии данный подход претерпел изменения, однако дозы наркотических анальгетиков в среднем по-прежнему остаются достаточно высокими. При этом более 60 % прооперированных пациентов после аортокоронарного шунтирования отмечают боль от умеренной до выраженной, особенно на фоне дренирования плевральной полости. Кроме того, неадекватно купируемая боль является независимым фактором хронизации болевого синдрома,

который у пациентов после стернотомии отмечается в 34% через полгода и в 17% через два года после операции.

Научная новизна и практическая значимость полученных результатов диссертационной работы

Впервые в отечественной практике установлены и научно обоснованы топографо-анатомические ориентиры билатеральной парастеральной блокады, а также доказано, что смеси растворов местных анестетиков с дексаметазоном не нарушают физико-химические исходные свойства препаратов. Особенно значимой работу делают проведенные экспериментальное и кадаверное исследования. Доказана эффективность билатеральной парастеральной блокады при АКШ со стернотомией в клинической практике, данный подход обеспечивает стабильные гемодинамические показатели и снижение потребности в наркотических анальгетиках в интраоперационном периоде, в послеоперационном периоде - увеличение длительности безболевого периода и опиатсберегающий эффект.

Внедрение регионарных методов анальгезии при кардиохирургических операциях со стернотомией, является новым и перспективным подходом в данной области хирургии. Применение протокола билатеральной парастеральной блокады существенно снизило уровень боли, потребность в применении опиатов, и, следовательно, повысило качество оказываемой помощи. Учитывая вышеизложенное, тема диссертационного исследования Джоупа М.А. представляется актуальной для практического здравоохранения.

Степень обоснованности и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе

Все научные положения работы, выносимые автором на защиту, основаны на результатах экспериментальной части исследования и

достаточном количестве клинических наблюдений, включающих 100 пациентов, которым выполнили АКШ со стернотомией. В работе использованы современные методы исследования. Выводы и практические рекомендации, представленные автором диссертационной работы, логически связаны с целью и задачами. По теме диссертации опубликовано 3 научные работы в изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования РФ для публикации материалов диссертации на соискание ученой степени кандидата наук.

Структура и содержание диссертационной работы

Работа выполнена в традиционном стиле, написана хорошим литературным языком, состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, протокола, практических рекомендаций и списка литературы. Диссертация изложена на 123 страницах печатного текста, содержит 27 рисунков и 12 таблиц. Указатель литературы включает 182 источника, из которых 30 отечественных и 152 – зарубежных авторов. Оформление работы соответствует требованиям ВАК и рекомендуемых ГОСТов. Тема диссертации соответствует научной специальности 3.1.12. – анестезиология и реаниматология.

Диссертант четко и конкретно сформулировал **цель исследования** и **5 задач**, поставленные для ее достижения. Во введении автор аргументированно обосновывает необходимость проводимого научного исследования, представляя читателю степень разработанности данной темы.

Первая глава представлена обзором литературы, в котором автор подробно рассматривает наиболее общепринятые методы аналгезии пациентов после аортокоронарного шунтирования со стернотомией. В главе подробно описаны положительные и отрицательные стороны наиболее популярных компонентов аналгезии. Материал, представленный в этой главе, убедительно подтверждает высокую актуальность выбранной темы исследования.

Во второй главе автор описывает дизайн исследования, подробно представляет экспериментальный раздел исследования, дает характеристику примененных кадаверных материалов, а также описывает критерии включения и исключения пациентов, описывает методики клинической части исследования и используемые статистические методы обработки данных.

В третьей главе автором представлено анатомо-топографическое обоснование исследуемой блокады, определены основные анатомические маркеры для эффективного и безопасного выполнения билатеральной парастеральной блокады. Помимо этого, на кадаверном материале автором определен наиболее предпочтительный уровень выполняемой инъекции и минимально эффективный объем вводимого местного анестетика.

В четвертой главе проведена подробная оценка физико-химических свойств исследуемых смесей местных анестетиков с дексаметазоном. Автор подробно анализирует полученные результаты микроскопического исследования анальгетических смесей, предоставляет результаты измерения уровня кислотности растворов и проведенной высокоэффективной жидкостной хроматографии. В данной экспериментальной главе рассматривается влияние дексаметазона на выраженность нейротоксического эффекта при применении последнего в составе анальгетической смеси на основании микроскопии среза седалищного нерва крыс.

В пятой главе проведено сравнение клинической эффективности билатеральной парастеральной блокады в зависимости от применяемого местного анестетика и метода введения дексаметазона. Автор детально анализирует выраженность гемодинамических реакций в ответ на стернотомию, оценивает длительность безболевого периода, выраженность болевого синдрома и потребность в применении опиатов в периоперационном периоде. Также была проанализирована длительность нахождения пациентов в ОРИТ и частота развития осложнений в раннем послеоперационном периоде.

Автореферат полностью отражает основное содержание работы.

Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет. В тексте встречаются редкие фразеологические неточности и ошибки, не умаляющие результатов исследования и не влияющие на восприятие работы в целом.

В процессе изучения диссертационного исследования Джоуа М.А. возникли вопросы для дискуссии во время публичной защиты:

1. С Вашей точки зрения, возможно ли развитие хронической нейропатии после проведения блокады, связанной с образованием кристаллов в смеси местного анестетика и дексаметазона?
2. Изучали ли вы возможность применения методики продленной парастеральной блокады с установкой катетера? Если да, по какой причине вы решили отказаться от этой методики?

Заключение

Диссертационное исследование Джоуа Максима Астамуровича на тему «Эффективность парастеральной блокады при аортокоронарном шунтировании (экспериментально-клиническое исследование)», представленное к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология, представляет собой завершенную научно-квалификационную работу, в которой автор решает значимую научную и практическую задачу – повышение качества анестезиологического обеспечения при аортокоронарном шунтировании со стернотомией посредством применения билатеральной парастеральной блокады. Результаты исследования обладают важным теоретическим и прикладным значением для анестезиологии и реаниматологии.

Актуальность, научная новизна, объем проведенных исследований и практическая ценность полученных результатов диссертации соответствуют требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней» от 24.09.2013г. №842 (в редакции постановления Правительства РФ №1168 от 01.10.2018г), установленным для кандидатских диссертаций. Автор

заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук,
заместитель главного врача по анестезиологии – реанимации,
заведующая кафедрой анестезиологии и реаниматологии
Академии постдипломного образования федерального
государственного бюджетного учреждения
«Федеральный научно – клинический центр
специализированных видов медицинской помощи
и медицинских технологий Федерального
медико – биологического агентства».



Т.В.Клыпа

Подпись Клыпа Т.В. "ЗАВЕРЯЮ"



Шведова Т.С.

Дата

«27» 01 2025 г.

Адрес: 115682, г. Москва, Ореховый б-р, д. 28

Телефон: +7 (495) 395-61-97, E-mail: kb83@fmbamail.ru