

ОТЗЫВ

официального оппонента заведующего кафедрой детской анестезиологии и интенсивной терапии факультета дополнительного профессионального образования федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертации Алимхановой Гульшат Нурмураткызы «Анестезия при оперативном лечении врожденных пороков развития аноректальной области у детей», представленной в Диссертационный Совет 21.2.062.01 при ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.12. – анестезиология и реаниматология.

Актуальность темы. Поиск оптимальных вариантов анестезиологического обеспечения при хирургическом лечении аноректальных пороков развития у детей является крайне актуальной проблемой, которая имеет как научное, так и практическое значение.

Аноректальные пороки – группа структурных врождённых дефектов, затрагивающих аноректум и различные сегменты мочеполовой системы у мальчиков и девочек. Они являются одними из наиболее распространённых врождённых пороков развития у детей.

Результаты оперативного лечения при данных пороках зависят от особенностей анатомии и состояния ребенка. Они значительно лучше при использовании концепции раннего восстановления, включающей сокращение времени предоперационного голодания, использование минимально инвазивных хирургических методов, мультимодальной опиоид-сберегающей анальгезии и регионарной анестезии, раннего послеоперационного питания и мобилизации.

При этом, до настоящего время отсутствуют чёткие схемы анестезии и периоперационной аналгезии с использованием методик регионарного обезболивания, эффективность и безопасность применения которых у детей раннего возраста с пороками развития аноректальной области была бы однозначно доказана.

Проблема поиска наиболее эффективных и безопасных методов анестезиологического обеспечения и послеоперационного обезболивания у детей, подвергшихся хирургической коррекции аноректальных мальформаций, остается актуальной, требует дальнейшего изучения и решения.

Таким образом, тема представленного диссертационного исследования Алимхановой Г.Н. крайне актуальна и имеет существенное значение для науки и клинической практики.

Научная новизна исследования заключается в том, что автором впервые проведён сравнительный анализ различных методов анестезии (сочетанная анестезия и комбинированная анестезия, сочетанная анестезия с продлённой эпидуральной аналгезией) у детей с врождёнными пороками развития аноректальной зоны, на основании которого определён оптимальный вариант анестезиологического обеспечения. Выявлено, что при проведении комбинированной анестезии с использованием дозировок препаратов, регламентированных их инструкцией, на этапе низведения кишки у детей возникает артериальная гипертензия, что свидетельствует о недостаточном уровне аналгезии. Однако, сочетанная анестезия с продлённой эпидуральной аналгезией обеспечивает достаточный и стабильный уровень обезболивания, благоприятный периоперационный период, выраженный антистрессорный эффект.

Достоверность и обоснованность полученных автором результатов вытекают из структурированного дизайна исследования, репрезентативности

представленных групп пациентов, достаточного объема клинического материала (девятисто детей с пороками развития аноректальной области, которым выполнена задне-сагитальная аноректопластика по Пенъя), корректно выбранных методов мониторинга и статистической обработки данных. Выводы, практические рекомендации и положения, выносимые на защиту, соответствуют задачам и полностью основаны на результатах проведенного исследования. Достоверность полученных результатов не вызывает сомнений, поскольку они были получены при использовании современных методов статистического анализа. Обоснованность положений, выносимых на защиту, подтверждается как тщательно проработанной методологией работы, так и качественно выполненным исследовательским этапом. Таким образом, представленные Г.Н. Алимхановой результаты исследования достоверны, а сделанные заключения, выводы и рекомендации в достаточной степени обоснованы.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов не вызывает сомнений, подтверждается актуальностью и практической направленностью всего исследования. Продемонстрировано, что сочетанная анестезия, в отличие от комбинированной анестезии, не оказывает существенного влияния на показатели ударного объема и фракции выброса у детей раннего возраста, нуждающихся в коррекции аноректальных аномалий, а также обеспечивает адекватный уровень защиты от хирургического стресса на протяжении всего периоперационного периода. Установлено, что каудальная эпидуральная анестезия при коррекции аноректальных аномалий у детей обеспечивает высокоэффективную анальгезию во время хирургического вмешательства. Продемонстрировано, что продлённая эпидуральная анальгезия способствует полному устранению боли в раннем послеоперационном периоде после коррекции аноректальных аномалий у детей (оценка по шкале FLACC 0 баллов).

Внедрение предложенных автором практических рекомендаций позволит значительно повысить эффективность лечения аноректальных мальформаций у детей и улучшить исходы заболевания. Таким образом, можно утверждать, что цель диссертационного исследования – «Повысить эффективность анестезиологического обеспечения при хирургических вмешательствах у детей с врождёнными пороками развития аноректальной зоны на основе сравнительного анализа различных методов анестезии и выбора оптимального из них» полностью достигнута.

Содержание и оформление работы полностью соответствуют предъявляемым требованиям. Работа написана в классическом стиле. Выводы сформулированы лаконично, четко, полностью обоснованы и не вызывают сомнений. Практические рекомендации полностью основаны на результатах проведенного исследования и имеют четкую практическую направленность.

Диссертационное исследование изложено на 107 страницах компьютерного набора, состоит из четырех глав, заключения, выводов и практических рекомендаций. Диссертация иллюстрирована 10 рисунками и 14 таблицами. Список литературы содержит 236 источников, из них 23 отечественных и 213 – иностранных.

Первая глава посвящена всестороннему глубокому обзору данных литературы по теме исследования, особое внимание уделено эпидемиологии врождённых пороков развития аноректальной области у детей и анестезиологическому обеспечению у детей с пороками развития аноректальной области.

Во второй главе представлен дизайн исследования, описаны характеристики пациентов, включенных в исследование, методы сбора и статистического анализа первичного материала.

Третья глава посвящена влиянию анестезии на показатели гемодинамики при коррекции аноректальных аномалий у детей, показателям стресс-ответа в зависимости от методики анестезии и оценке эффективности анальгезии в периоперационном периоде.

Четвертая глава посвящена обсуждению полученных результатов, где автор подводит итоги исследования, сопоставляет их с работами других авторов и возможностями применения в рутинной анестезиологической практике.

Выводы и практические рекомендации сформулированы четко и лаконично, полностью обоснованы результатами проведенного исследования и не вызывают сомнений.

Автореферат диссертации полностью отражает содержание представленной работы, оформлен в соответствии с принятыми требованиями.

По теме диссертационного исследования опубликовано 5 печатных работ, 4 из которых – в изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Российской Федерации, в том числе 3 в журналах, индексируемых в международной базе Scopus.

Из замечаний следует отметить незначительное количество опечаток и стилистических погрешностей, которые ни в коей мере не умаляют полученных результатов и научно-практической значимости проведенного исследования.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационное исследование Алимхановой Гульшат Нурмураткызы «Анестезия при оперативном лечении врожденных пороков развития аноректальной области у детей», написана на актуальную тему и является завершенной квалификационной научной работой, в которой с помощью современных методов анализа решена актуальная задача – предложены современные терапевтические стратегии, селективное применение которых, в зависимости от возраста, причины развития критического состояния и наличия

факторов риска неблагоприятного исхода позволит существенно улучшить результаты лечения.

Все вышеизложенное позволяет заключить, что диссертационная работа по своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов представленная работа соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013г. №842 (в редакции постановления Правительства РФ №1168 от 01.10.2018г.), предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.12. – анестезиология и реаниматология, а сам автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 3.1.12. – анестезиология и реаниматология.

Заведующий кафедрой детской анестезиологии
и интенсивной терапии факультета дополнительного
профессионального образования
федерального государственного автономного
образовательного учреждения высшего образования
"Российский национальный исследовательский
медицинский университет имени Н.И. Пирогова"
Министерства здравоохранения
Российской Федерации д.м.н., профессор



В.В. Лазарев

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.
Адрес: Россия, 117997, г. Москва, ул. Островитянова, д. 1.
+7 (495) 434-14-22, e-mail: rsmu@rsmu.ru

