

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, доцента Храпова Кирилла Николаевича на диссертацию Аветисяна Ваагна Ашотовича на тему «Выбор оптимального метода анальгезии после обширных абдоминальных вмешательств», представленный в диссертационный совет 21.2.062.01 при федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. – анестезиология и реаниматология (медицинские науки).

Актуальность исследования

Диссертационная работа Аветисяна В.А. посвящена решению чрезвычайно важной для анестезиолого-реанимационной службы научной и клинической задачи – улучшение результатов лечения пациентов после обширных абдоминальных вмешательств, путем сравнительной оценки анальгетической эффективности некоторых методов обезболивания, а также частоты осложнений и времени активации ЖКТ при их использовании. Помимо этого, автором были представлены результаты, демонстрирующие значимое влияние эпидуральной блокады на противоопухолевый иммунитет.

Выбор оптимального метода анальгезии после проведения обширных абдоминальных вмешательств является актуальной и не решенной задачей. Боль различной интенсивности фиксировалась у 70 % пациентов после абдоминальной хирургии, при этом хронизация боли развивалась у 20% -30% пациентов. Таким образом, исследование новых эффективных методов анальгетической терапии после обширных абдоминальных вмешательств является проблемой первостепенной важности. Внедрение новых подходов в анальгезию может существенно повысить качество оказываемой медицинской



помощи и снизить затраты системы здравоохранения. А исследование воздействия эпидуральной анальгезии на активацию противоопухолевого иммунитета является новым и перспективным научным направлением в данной области. Учитывая вышеизложенное, тема диссертационного исследования Аветисяна В.А. представляется крайне актуальной.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Доказательная база исследования, обосновывающая все научные положения работы, выносимые автором на защиту, обеспечивается достаточным количеством наблюдений, включающих 238 пациентов после обширных абдоминальных вмешательств Клинический материал представляется достаточным и адекватным поставленным целям и задачам. В работе использованы современные информативные методы исследования. Выводы и практические рекомендации, представленные автором диссертационной работы, логически связаны с целью и задачами. По теме диссертации опубликовано 4 научные работы в изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства науки и высшего образования РФ для публикации материалов диссертации на соискание ученой степени кандидата наук.

Работа выполнена в традиционном стиле, написана хорошим литературным языком, состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, которые изложены на 101 странице, иллюстрирована 10 рисунками, содержит 20 таблиц. Библиографический список представлен 160 источниками, из них 27 – отечественных, 133 – иностранных авторов. Оформление работы соответствует требованиям ВАК и рекомендуемых ГОСТов. Тема диссертации соответствует научной специальности 3.1.12. – анестезиология и реаниматология.

Диссертант ясно обозначил цели и поставленные 5 задач исследования, они сформулированы четко и конкретно. Во введении автор

аргументированно обосновывает необходимость проводимого научного исследования, четко представляя степень разработанности данной темы.

В первой главе представлен литературный обзор, в котором автор подробно рассматривает современные методы анальгезии после обширных абдоминальных вмешательств. Он описывает основные механизмы действия компонентов мультимодальной анальгезии и указывает на возможные побочные эффекты при их использовании.

Во второй главе диссертации автор представляет методологическую часть исследования. Здесь он подробно описывает критерии включения и исключения участников, методику исследования и используемые статистические методы для обработки данных.

Третья и четвертая главы сравнивают анальгетический эффект эпидуральной анальгезии с блокадой влагалища прямых мышц живота и внутривенной инфузией лидокаина в послеоперационном периоде. Автор подробно анализирует интенсивность болевого синдрома, время активации моторной функции кишечника, влияние на гемодинамические показатели, частоту осложнений и длительность пребывания в отделение реанимации и интенсивной терапии.

В пятой главе автор исследует влияние эпидуральной блокады на некоторые показатели иммунитета в послеоперационном периоде. Он подробно описывает влияние эпидуральной блокады на субпопуляцию Т-лимфоцитов и уровень некоторых интерлейкинов.

Работа заканчивается обоснованными конкретными выводами и практическими рекомендациями, полностью отражающими результаты проведенной работы.

Автореферат полностью отражает основное содержание работы.

К диссертационной работе отсутствуют существенные замечания. Некоторые редкие фразеологические неточности и ошибки присутствуют в тексте, однако они не оказывают значительного влияния на результаты исследования и не вносят искажений в общее восприятие работы.

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

1. Применяли ли Вы инфузию лидокаина в интраоперационный период и использовали ли болюсное введение препарата?
2. Изменение концентраций каких цитокинов, определяемых в исследовании, в большей степени отражают снижение противоопухолевого иммунитета?
3. В качестве послеоперационного обезболивания Вы применяли продленную билатеральную блокаду влагалища прямых мышц живота с использованием постоянной инфузии 0,2% раствора ропивакаина со скоростью 10–12 мл/ч. Скажите, пожалуйста, почему был выбран именно этот способ введения местного анестетика, а не дискретное введение раствора местного анестетика?

Заключение

Диссертационное исследование Аветисяна Ваагна Ашотовича на тему «Выбор оптимального метода анальгезии после обширных абдоминальных вмешательств», представленное к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. – анестезиология и реаниматология, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена важная научная и практическая задача – улучшение результатов лечения пациентов после обширных оперативных вмешательств на органах верхнего этажа брюшной полости путем сравнительной оценки эффективности методов послеоперационной анальгезии. Полученные результаты имеют теоретическое и практическое значение для анестезиологии и реаниматологии.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов, представленная работа соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней» от 24.09.2013г. №842 (в редакции

Сайт: <https://www.lspbgmu.ru>