

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Северный
государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения

Российской Федерации,

д.м.н.; профессор

Л.Н. Горбатова

«28» июня 2024 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости 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.

Актуальность темы выполненной работы

Диссертационная работа Карабаева Д.И. посвящена изучению эффективности и безопасности конверсии эпидуральной анальгезии, которую использовали для обезболивания родов в анестезию, различными местными анестетиками, при экстренном кесаревом сечении, что является важной задачей современной анестезиологии и реаниматологии.

Эпидуральная анальгезия обычно используется для обезболивания родов и может быть трансформирована в эпидуральную анестезию, при необходимости выполнения экстренного кесарева сечения. Однако в ряде случаев введенный в эпидуральное пространство местный анестетик не обеспечивает хирургической стадии анестезии, и тогда перед анестезиологом встает вопрос, какую анестезиологическую тактику выбрать дальше. Оптимальный вариант действий будет зависеть от многих факторов, основными из которых являются срочность операции, опыт анестезиолога, соматический статус женщины и ее желания.

Все специалисты сходятся в едином мнении о том, что в данной ситуации оптимально избегать общей анестезии и лучше ориентироваться на применение быстрой индукции регионарной анестезии. При этом неудачной конверсии эпидуральной анальгезии в анестезию можно избежать, если правильно подобрать местный анестетик и его дозу. С этих позиций поиск эффективного местного анестетика при выполнении конверсии эпидуральной анальгезии в анестезию представляется крайне важным именно для анестезиолога-реаниматолога, который составляет план анестезиологического обеспечения, проводит и оценивает его эффективность.

Таким образом, диссертационное исследование Карабаева Д.И. направленное на улучшение результатов лечения пациентов, нуждающихся в



экстренном оперативном родоразрешении, является актуальным и имеет большую практическую значимость.

Связь работы с планами соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Диссертационная работа выполнена в соответствии с планом научных исследований федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Тема диссертационной работы была утверждена решением проблемной комиссии, (протокол №5 от 11 сентября 2017 года).

Новизна полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Новизна исследования, представленного в диссертации, определяется доказательством ряда фактов и положений. Автором установлена частота неудачной конверсии эпидуральной анальгезии в анестезию в результате применения различных местных анестетиков и количества используемых болюсов в дооперационном периоде. Доказана эффективность и безопасность конверсии эпидуральной анальгезии во время естественных родов в анестезию при необходимости экстренного кесарева сечения. Представлены достоверные доказательства того, что конверсия эпидуральной анальгезии в анестезию при оперативном родоразрешении не оказывает негативного влияния на оценку по шкале NACS и неврологический статус новорожденного в первые 72 часа после рождения, независимо от используемого местного анестетика. На основании низких оценок интенсивности боли во время кесарева сечения, минимального интервала времени от момента индукции анестезии до разреза кожи, адекватного сенсорного блока, отсутствия выраженного моторного блока и ранней активации родильниц доказано, что оптимальным местным анестетиком для конверсии эпидуральной анальгезии в анестезию является 0,75% раствор ропивакаина гидрохлорида.

Значимость полученных результатов для развития соответствующей отрасли науки

В диссертационной работе Карабаева Д.И. аргументирована возможность применения 2% раствора лидокаина в комбинации с 0,1 мг эпинефрина, 0,5% раствора бупивакаина и 0,75% раствора ропивакаина для конверсии эпидуральной анальгезии, используемой при естественном родоразрешении в эпидуральную анестезию при необходимости оперативного родоразрешения путём кесарева сечения.

Полнота изложения результатов диссертации в опубликованных работах

По материалам диссертации опубликовано 8 печатных, 2 из которых в рецензируемых изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации, в том числе 2 публикации в журналах, входящих в международную базу данных Scopus. Опубликованные работы полностью отражают основные положения, результаты и выводы диссертации.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты исследования внедрены и используются в практической работе отделения анестезиологии-реанимации для беременных рожениц и родильниц Перинатального центра ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, а также отделения анестезиологии-реанимации для беременных рожениц и родильниц ГУЗ «Городской родильный дом №1» г. Душанбе (Таджикистан). Результаты исследования используются в учебном процессе 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.

Материалы диссертационной работы могут быть использованы в педагогическом процессе подготовки специалистов анестезиологов-реаниматологов в ординатуре и аспирантуре. Результаты работы могут быть внедрены в практику отделений анестезиологии и реанимации других медицинских учреждений.

Оценка содержания диссертации

Текст диссертации изложен на 103 страницах, содержит 14 таблиц и 11 рисунков. Иллюстрированный материал и таблицы наглядны и выполнены на высоком уровне. Диссертация включает следующие разделы: оглавление, введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты исследования, обсуждение полученных результатов, заключение, выводы, практические рекомендации, список сокращений и список литературы.

Во введении автором обоснована актуальность заявленной темы исследования, приведены данные о степени ее разработанности, указаны цель и задачи, представлены основные положения, выносимые на защиту, приведены факты, подтверждающие научную новизну работы, ее практическую значимость.

Цель исследования сформулирована корректно и логически вытекает из современного состояния проблемы, которая объективно отражена в актуальности. Задачи соответствуют поставленной цели, что формирует представление о работе, как о целостном законченном исследовании.

Обзор литературы в полном объеме отражает суть диссертационной работы, содержит подробное освещение современного состояния изучаемой научной проблемы.

В материалах и методах приведены клиническая характеристика пациентов, подробно представлен дизайн исследования, описаны клинические, современные и высокоинформативные методы лабораторной и инструментальной диагностики, методы статистической обработки.

Представлены результаты собственных исследований, проведен детальный анализ полученных данных, содержится полное, логичное и последовательное обсуждение полученных результатов, их сопоставление с уже имеющимися материалами по изучаемой проблеме. Выводы и практические рекомендации сформулированы четко и отражают ответы на вопросы, поставленные в задачах исследования.

Замечания

Существенных замечаний к содержанию и оформлению диссертационного исследования нет, за исключением стилистических ошибок, незначительного количества опечаток, что ни в коей мере не умаляет научной и практической значимости проведенного исследования.

Заключение

Диссертация Карабаева Джемшеда Исмоилджоновича на тему «Конверсия эпидуральной анальгезии в анестезию при экстренном кесаревом сечении» по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология, на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является завершенным научно-квалификационным трудом, в котором решена актуальная задача анестезиологии и реаниматологии - улучшение результатов лечения пациенток, нуждающихся в экстренном кесаревом сечении, что имеет существенное значение для анестезиологии и реаниматологии.

Диссертационная работа Карабаева Д.И. по актуальности, методическому уровню, научной новизне и практической значимости полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор достоин присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры анестезиологии и реаниматологии ФГБОУ ВО «Северный государственный медицинский университет» МЗ РФ, протокол заседания №6 от «28» июня 2024 года.

Заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего
образования «Северный государственный медицинский университет»
Минздрава РФ
д.м.н., профессор,
член-корреспондент РАН



М.Ю. Киров

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северный государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
163000, Архангельск, Троицкий проспект, 51
Тел. +78182632986
e-mail: info@nsmu.ru



ПОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ
28.06.2024 г.
Специалист по персоналу
СЧ - ИА Сергеев