

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ БУДНОВО-МЕДИЦИНСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

УЧРЕЖДЕНИЕ МОЗ РФ

2016-07-01

Горбатова Л.Н.

2024 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертации Новиковой Ольги Викторовны на тему: «Сравнительная характеристика различных методов обезболивания пациентов после видеоторакоскопических лобэктомий», представленной в диссертационный совет 21.2.062.01 на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения 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.

Актуальность темы исследования

Тема эффективного послеоперационного обезболивания пациентов не теряет своей актуальности. С развитием высоких технологий в хирургической практике широко стали применяться миниинвазивные методики, что позволило снизить травматичность операционных доступов. В частности, «золотым стандартом» обезболивания пациентов после открытых операций на органах грудной полости является эпидуральная блокада. Однако, видеоторакоскопический доступ сопровождается менее интенсивным болевым синдромом, и выбор оптимальной схемы обезболивания таких

ОГБОУ ВО СПбГМУ Минздрава России
Диссертационные советы
Вх. № 245 от 03.05 2024 г.
Приложение на — листах

пациентов является предметом дискуссий. В ряде публикаций обсуждается избыточность эпидуральной блокады в условиях миниинвазивной торакальной хирургии, что подтверждается в ходе рандомизированных исследований. Кроме того, некоторые работы посвящены поиску эффективной схемы анальгезии пациентов после видеоторакоскопических операций без применения регионарных блокад. Данный подход может быть оправдан, так как минимизация манипуляций может способствовать быстрому восстановлению пациентов после операции. В то же время концепция ранней активизации обоснованно призывает ограничивать количество опиоидных анальгетиков для послеоперационного обезболивания. Таким образом, отсутствие общепринятого протокола обезболивания больных после видеоторакоскопических резекций легких делает исследования в данном направлении, в том числе диссертационную работу Новиковой О.В., особенно актуальными, что имеет неоспоримое значение для эффективного обезболивания пациентов после видеоторакоскопических лобэктомий.

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

Научная новизна работы заключается в том, что автором впервые установлена эффективность продленной паравerteбральной блокады в торакальной хирургии для адекватного обезболивания на протяжении всего послеоперационного периода. Показано, что данная блокада способствует значимому уменьшению потребности в наркотических анальгетиках и снижению частоты развития послеоперационных осложнений, а также позволяет предотвратить развитие хронического болевого синдрома спустя шесть месяцев после операции. Кроме того, Новиковой О.В. впервые представлены факторы риска развития хронического болевого синдрома у пациентов после видеоторакоскопических лобэктомий с учетом особенностей хирургического доступа.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и практических рекомендаций

Степень достоверности результатов проведенных исследований, научных положений, обоснованность выводов и практических рекомендаций, сформулированных в работе, определяется достаточным количеством наблюдений и высоким методологическим уровнем исследования. Интерпретация полученных результатов выполнена с использованием современных инструментов статистического анализа. Выводы аргументированы, логично вытекают из содержания работы, раскрывают поставленные перед исследователем задачи и сделаны на основании значительного фактического материала. Практические рекомендации имеют прикладное значение для анестезиологии и реаниматологии.

Значимость полученных автором результатов для развития медицинской науки и практики

В результате диссертационного исследования получены данные, свидетельствующие о мощном анальгетическом эффекте межрёберной и паравerteбральной блокад после видеоторакоскопических лобэктомий. Установлено, что паравerteбральная блокада способствует улучшению газообмена пациентов в раннем послеоперационном периоде. Методика обезболивания не оказывает негативного влияния на функцию внешнего дыхания в раннем послеоперационном периоде и на отдаленные результаты. Доказано, что уровень гормонов стресса в послеоперационном периоде не зависит от используемого способа анестезии, что свидетельствует о возможности применения всех доступных методик обезболивания, обладающих достаточно выраженным эффектом.

Структура и содержание работы, ее завершенность и оформление

Диссертационная работа написана в традиционной форме и состоит из введения, шести глав (обзор литературы, материал и методы исследования,

результаты, обсуждение результатов), заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, который включает 38 отечественных и 112 зарубежных источников. Работа изложена на 115 страницах, содержит 22 таблицы и иллюстрирована 26 рисунками. Оформление работы соответствует требованиям ВАК и ГОСТ, а тема диссертации - специальности 3.1.12. – Анестезиология и реаниматология.

Во введении обоснованы актуальность диссертационного исследования, цель, задачи, научная новизна, его теоретическая и практическая значимость, положения, выносимые на защиту, описан личный вклад автора.

В первой главе работы представлен обзор литературы, включающий описание паравerteбральной и межреберной блокад, их исторические аспекты и современные способы модернизации, повышающие эффективность и обеспечивающие безопасность выполнения манипуляций. Также описана роль системных анальгетиков различных групп в обезболивании после операций на органах грудной полости и факторы риска развития хронического болевого синдрома у таких пациентов.

Во второй главе описаны материал и методы исследования, которые дают полное представление о методологии диссертации. В дизайне работы последовательно учитывали данные послеоперационного периода пациентов, которым выполнены видеоторакоскопические анатомические резекции легких. Представлена характеристика исследованных пациентов в зависимости от группы обезбоживания. Описаны методики выполнения регионарных блокад и протокол послеоперационного ведения больных. Через 6 месяцев оценены данные о хроническом болевом синдроме и функции внешнего дыхания у исследованных пациентов.

Третья глава посвящена полученным результатам исследования, отражающим зависимость интенсивности острого болевого синдрома от вида послеоперационного обезбоживания. Многократная оценка боли по визуальной аналоговой шкале в покое и при кашле в течение трех дней после операции позволила провести подробный анализ выраженности болевого

синдрома в зависимости от вида анальгезии. Исследована потребность в наркотических анальгетиках после операции на фоне применения регионарной блокады.

В четвертой главе проанализирована зависимость уровня гормонов стресса, параметров газообмена, функции внешнего дыхания и артериального давления от вида послеоперационного обезболивания.

Пятая глава посвящена анализу осложнений после видеоторакоскопических лобэктомий и их взаимосвязи с методиками обезболивания после операции.

В шестой главе приведены данные о хроническом болевом синдроме, полученные при контрольном осмотре пациентов через 6 месяцев после операции. Отдельный раздел посвящен факторам риска развития хронического болевого синдрома у пациентов после видеоторакоскопических лобэктомий независимо от вида послеоперационного обезболивания.

В «Заключении» обобщены результаты проведенного исследования. Выводы диссертационного исследования обоснованы, вытекают из результатов работы и соответствуют задачам. Практические рекомендации диссертационной работы аргументированы и актуальны для деятельности отделений анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии, участвующих в лечении пациентов торакального профиля.

По материалам диссертации опубликовано 9 печатных работ, из них 2 – в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК. Основные положения диссертации представлены на 13 медицинских конференциях. Апробация работы проведена на заседании кафедры анестезиологии и реаниматологии медицинского факультета СПбГУ (протокол № 43/12/2-01-1 от 26.01.2024). Автореферат полностью отражает содержание диссертации.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты диссертационного исследования Новиковой О.В. внедрены в практическую работу ГБУЗ «Городская многопрофильная больница №2» в Санкт-Петербурге, а также используются в учебном процессе и научной работе кафедры анестезиологии и реаниматологии медицинского факультета СПбГУ. Методики обезболивания, исследованные в данной работе, соответствуют критериям эффективности и безопасности и могут быть рекомендованы для анальгезии после видеоторакоскопических анатомических резекций в практическом здравоохранении. Полученные данные о предикторах развития хронического болевого синдрома и мерах его профилактики после миниинвазивных операций на органах грудной полости могут улучшить отдаленные результаты лечения этих пациентов.

Замечания к диссертационному исследованию

В тексте работы имеются единичные ошибки и опечатки, не снижающие ее значимость. Принципиальных замечаний и вопросов по работе нет, диссертационное исследование оценивается положительно.

Заключение

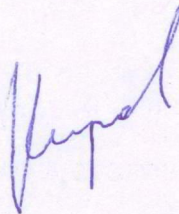
Диссертационная работа Новиковой Ольги Викторовны на тему: «Сравнительная характеристика различных методов обезболивания пациентов после видеоторакоскопических лобэктомий» по специальности 3.1.12. - Анестезиология и реаниматология, является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная задача анестезиологии и реаниматологии – улучшение результатов интенсивной терапии пациентов после видеоторакоскопических лобэктомий путем выбора оптимальных методов обезболивания.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований представленная работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (с последующими

изменениями), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор достойна присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. - Анестезиология и реаниматология.

Отзыв о научно-практической ценности диссертации Новиковой О.В. «Сравнительная характеристика различных методов обезболивания пациентов после видеоторакоскопических лобэктомий» обсужден и одобрен на заседании кафедры анестезиологии и реаниматологии ФГБОУ ВО «Северный государственный медицинский университет» Минздрава РФ – протокол №4 от 22 апреля 2024 г.

Заведующий кафедрой
анестезиологии и реаниматологии
ФГБОУ ВО СГМУ Минздрава России
чл.-корр. РАН, д.м.н., профессор
специальность 3.1.12 –
Анестезиология и реаниматология
(медицинские науки)



Киров Михаил Юрьевич

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Архангельск)

163000, г. Архангельск, пр. Троицкий, д. 51

Телефон: 8(8182)28-57-91, e-mail: info@nsmu.ru

