

УТВЕРЖДАЮ
Ректор ФГБОУ ВО
«Северный государственный
медицинский университет»

Минздрава России

доктор медицинских наук, профессор

Горбатова Л. Н.



« 3 »

май

2023 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертации Упрямовой Екатерины Юрьевны на тему «Анестезиологические, акушерские и перинатальные аспекты обезболивания самопроизвольных родов», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности: 3.1.12. Анестезиология и реаниматология.

Актуальность темы выполненной работы

Диссертационная работа Упрямовой Е.Ю. посвящена теме повышения эффективности анестезиологического обеспечения самопроизвольных родов путем оптимизации методики ингаляционной седоанальгезии и комбинированных режимов эпидуральной анальгезии.

Проблема обезболивания родов существует на протяжении более двух столетий, оставаясь серьезным испытанием как для женщин, так и медицинского персонала. Результатом последовательно возникающих патологических реакций как следствие неадекватного обезболивания может явиться декомпенсация работы маточного и фетоплацентарного комплекса с

ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России
Диссертационные советы
Вх. № 106 от 02.06.2023
Приложение на — листах

реализацией критических ситуаций со стороны матери и плода как в ближайший, так и в отдаленный период.

Несмотря на успехи современной анестезиологии, до настоящего времени не определен универсальный метод обезболивания родов, в полной мере удовлетворяющий потребностям рожениц и соответствующий критериям безопасности. Внедрение новых технических решений, а также синтез современных анестетиков значительно расширили спектр методов обезболивания самопроизвольных родов, однако в действующих нормативных актах не определена возможность применения ингаляционного метода обезболивания в практическом акушерстве, отсутствуют четкие рекомендации по выбору нейроаксиальной анальгезии родов. Таким образом, необходимость разработки эффективной и безопасной методики ингаляционной седоанальгезии и определение оптимальных настроек режима эпидуральной анальгезии с оценкой степени их влияния на анестезиологические, акушерские и перинатальные исходы у рожениц определило актуальность настоящего диссертационного исследования.

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

Научная новизна данной диссертационной работы представлена тем, что впервые обосновано использование ингаляционной седоанальгезии севофлураном для эффективного обезболивания первого периода самопроизвольных родов у рожениц, научно доказаны оптимальное время и длительность введения относительно периода родов, концентрация севофлурана, режим введения и необходимый поток кислорода. Автор обосновала показания и противопоказания для проведения ингаляционной седоанальгезии севофлураном у рожениц в качестве альтернативного варианта обезболивания родов.

Результаты исследования получены благодаря новому техническому решению, позволяющему добиться стабильной концентрации ингаляционного

анестетика вне зависимости от механики дыхания, тем самым снизив его расход. Впервые подтверждена возможность применения фотокатализа для очистки воздуха от паров галогенсодержащих анестетиков в условиях медицинского стационара.

Автором впервые научно обосновано применение режима программированного интермиттирующего эпидурального болюса в сочетании с болюсами по желанию пациентки, позволяющего обеспечить последовательное и эффективное обезболивание I и II периодов родов. Впервые подтверждены оптимальные настройки эпидурального режима и выбор концентрации местного анестетика, позволяющие минимизировать моторный блок у роженицы.

В работе доказана возможность применения лабораторных маркеров интенсивности боли и стресса с целью объективной оценки уровня стресса и эффективности обезболивания родов в условиях ингаляционной седоанальгезии севофлураном и эпидуральной анальгезии.

Кроме того, на основании клинико-лабораторного обследования новорожденных впервые продемонстрирована степень влияния методов обезболивания самопроизвольных родов на период их ранней адаптации.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Результаты проведенного исследования основаны на достаточном количестве наблюдений, включенных в исследование. Используемые в ходе исследования методики сбора и обработки первичной информации адекватны и корректны. Статистическая обработка данных выполнена с помощью современных параметрических и непараметрических методов анализа. Полученные результаты не противоречат существующим положениям, сопоставлены с данными зарубежных исследователей. Таким образом, сформулированные выводы и рекомендации достоверны, обоснованы и полностью отражают полученные результаты.

Значимость результатов исследования для науки и клинической практики

Полученные автором результаты исследования, посвященного проблеме обезболивания самопроизвольных родов, имеют важное значение как для медицинской науки, так и для практического здравоохранения. Выполненная работа расширила данные о влиянии различных методов (ингаляционной седоанальгезии севофлураном и различных режимов эпидуральной анальгезии) на анестезиологические, акушерские и перинатальные исходы. Практическое значение для клиницистов имеет новая научно подтвержденная методика проведения ингаляционной седоанальгезии севофлураном как альтернативного метода обезболивания родов, даны рекомендации по выбору настроек метода. Дополнительно обоснована возможность использования рециркулятора воздуха для очистки воздуха родильных залов, согласно требованию СанПин 2.1.3.2630-10 при отсутствии стационарной приточно-вытяжной вентиляции.

Практическая значимость полученных результатов заключается в возможности применения нового режима эпидуральной анальгезии родов - программированного интермиттирующего эпидурального болюса в сочетании с болюсами по желанию пациентки, а также рекомендаций по его настройкам и выбору концентрации местного анестетика с целью минимизации моторного блока у рожениц на фоне эффективного обезболивания.

Общая характеристика диссертации

Диссертационная работа состоит из введения, обзора литературы, четырех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, перспектив дальнейшей разработки темы и списка литературы, изложенных на 385 страницах компьютерного текста, содержит 136 рисунков и 152 таблицы. Библиографический указатель включает 324 источника, из них 14 отечественных и 310 иностранных авторов. Работа написана современным

научным языком, доступна по изложению, оформлена в соответствии с требованиями ВАК и ГОСТ.

Во введении представлены актуальность исследования, степень разработанности темы диссертации, цели, задачи, научная новизна, теоретическая и практическая значимость исследования, положения, выносимые на защиту, степень достоверности и апробации работы, а также описан личный вклад автора.

Обзор литературы подробно освещает патофизиологические основы болевого синдрома в родах, рассмотрены висцеральный и соматический компоненты болевой реакции, а также влияние родовой боли на состояние матери и плода. Также в первой главе подробно описаны существующие методы обезболивания самопроизвольных родов: преимущества и недостатки применения наркотических анальгетиков, нейроаксиальных методов обезболивания и ингаляционной анальгезии, а также степень их влияния на организм матери и плода.

Описанные во второй главе дизайн и методы исследования дают полное представление о методологии проведенной работы. Подробно описано проведение ингаляционной седоанальгезии севофлураном и режимов эпидуральной анальгезии родов с применением различных концентраций местных анестетиков: ропивакаина, левобупивакаина и артикаина. Даны подробные характеристики мониторинга состояния роженицы, плода и новорожденного при проведении представленных вариантов обезболивания родов. Представленные методы определения мощности выборки, рандомизации и способы оценки полученных данных свидетельствуют о достоверности полученных результатов.

Третья и четвертая главы посвящены результатам собственных исследований повышения эффективности обезболивания самопроизвольных родов. Представлены данные о клинической эффективности ингаляционной седоанальгезии севофлураном и ее влиянии на акушерские и перинатальные исходы, даны клинические примеры, а также показания и противопоказания к

применению разработанного метода для обезболивания самопроизвольных родов. Диссертант обоснованно доказала возможность эффективного обезболивания первого периода родов методом ингаляционной седоанальгезии севофлураном на основе применения маркеров боли и стресса. Отмечено достоверное снижение уровня субстанции Р как индикатора болевого синдрома у большинства рожениц на протяжении всего периода ингаляции. Тем не менее, обезболивание, купируя истинный болевой синдром, недостаточно влияет на стрессовый компонент, что подтверждается временным снижением уровня α -амилазы слюны и выраженности боли с повторным ростом их значений по мере приближения процесса родов к окончанию. Диссертантом обоснованно показана необходимость очистки воздуха акушерского и анестезиолого-реанимационных стационаров от паров галогенсодержащих органических соединений посредством использования двухступенчатой схемы на основе блока фотокаталитического окисления и химического поглощения продуктов распада.

Автором представлены результаты исследования эффективности и безопасности применения различных режимов эпидуральной анальгезии родов с использованием разных концентраций левобупивакаина, ропивакаина и артикаина. Диссертантом продемонстрированы данные о влиянии представленных режимов эпидуральной анальгезии на акушерские, анестезиологические и перинатальные исходы, а также показана степень их безопасности и эффективности на основании динамики N-концевого фрагмента мозгового натрийуретического пептида и маркеров боли и стресса. Автор доказала преимущество применения комбинированного режима эпидуральной анестезии с введением низких концентраций левобупивакаина (0,625 мг/мл) и ропивакаина (1 мг/мл) для обезболивания самопроизвольных родов. Кроме того, автором научно подтверждена низкая эффективность применения местного анестетика артикаина вне зависимости от его концентрации для обезболивания самопроизвольных родов с учетом его способности к развитию тахифилаксии.

В заключении автор подводит итог выполненной работы. Выводы диссертационного исследования обоснованы, вытекают из результатов проведенного научного поиска, полностью соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации конкретны, актуальны и полезны для применения в акушерских стационарах.

Автореферат и 22 научные работы, опубликованные по материалам диссертации, полностью отражают содержание рецензируемой работы.

Рекомендации по использованию результатов диссертационной работы

Результаты диссертационного исследования Упрямовой Е.Ю. могут быть использованы в практическом здравоохранении в акушерских стационарах и перинатальных центрах. Предложенные настройки комбинированного режима эпидуральной анальгезии в сочетании с низкими концентрациями левобупивакаина и ропивакаина могут быть рекомендованы для широкого применения при обезболивании родов.

Разработанный автором метод ингаляционной седоанальгезии севофлураном может быть рекомендован как альтернативный вариант обезболивания самопроизвольных родов при наличии противопоказаний к парентеральным или нейроаксиальным методам.

Полученные теоретические и практические результаты диссертации целесообразно использовать в последипломном образовании врачей анестезиологов-реаниматологов.

Заключение

Диссертация Упрямовой Екатерины Юрьевны на тему: «Анестезиологические, акушерские и перинатальные аспекты обезболивания самопроизвольных родов», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология, является самостоятельной, законченной, научно-

квалификационной работой, содержащей решение актуальной проблемы повышения эффективности анестезиологического обеспечения самопроизвольных родов путем оптимизации методики ингаляционной седоанальгезии и комбинированных режимов эпидуральной анальгезии. По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости представленная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в последующих редакциях), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор достойна присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.12. - анестезиология и реаниматология.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры анестезиологии и реаниматологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол 4 от 27 апреля 2023 г.).

Заведующий кафедрой
анестезиологии и реаниматологии
ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск)
Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор,
член-корреспондент РАН



Кирил Михаил Юрьевич

Федеральное государственное 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. Е-mail – info@nsmu.ru

