

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Жихарева Василия Александровича
«АНЕСТЕЗИОЛОГИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ И ИНТЕНСИВНАЯ
ТЕРАПИЯ ПРИ ТОРАКАЛЬНЫХ ОПЕРАЦИЯХ», представленную на
соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности
14.01.20 - «анестезиология и реаниматология» и 14.01.17 – «хирургия»

Актуальность исследования, проведенное диссертантом Жихаревым В.А., обусловлена необходимостью совершенствования анестезиологического обеспечения и интенсивной терапии при проведении торакальных операций, т.к. рак легких на сегодняшний день – это основная причина смерти от онкологических заболеваний. Торакальная хирургия же ставит перед анестезиологом уникальные задачи, включая операцию в латеральном положении, открытую грудную клетку, манипуляции с органами средостения и, что является уникальным среди всех возможных сценариев хирургического вмешательства, необходимость изоляции легкого. Использование только лишь стратегии защитной вентиляции легких не может предотвратить острое повреждение легких при вентиляции одного легкого, поэтому поиск интервенционных методов, таких как: грамотная периоперационная волемическая поддержка, использование адекватной анальгезии, контроль за системной воспалительной реакцией, вызванной хирургической агрессией, является актуальным и помогут снизить частоту возникновения респираторных осложнений после серьезной операции на легком.

На сегодняшний день не представлены данные об оптимальном режиме инфузионной терапии и способе коррекции артериальной гипотонии у пациентов, подвергающимся расширенным торакальным операциям, с учетом специфики торакальной хирургии; в литературных данных не представлены альтернативные пути обезболивания при проведении

торакальных операций; нет какого либо консенсуса в отношении прогноза, профилактики и лечения послеоперационной фибрилляции предсердий при проведении торакальных операций; а определение факторов, инициирующих развитие послеоперационного делирия и способы его раннего прогнозирования, будут иметь первостепенное значение для его предотвращения.

Что касается хирургии трахеи, особенно резекции протяженного участка, где частота осложнений со стороны анастомоза остается достаточно высокой, то разработка методов, позволяющих снизить риск развития несостоятельности трахео-трахеального анастомоза представляется необходимой и весьма актуальной. Кроме того, в задачи анестезиолога входит не только защита пациента от операционного стресса, но и необходимость в компенсации постоянно меняющихся условий проведения вентиляции легких. Именно поэтому, выбор методов респираторной поддержки в периоперационном периоде представляется актуальным.

В связи с вышеизложенным, поставленные автором диссертационного исследования цель и задачи – актуальны. Научные положения отражают цели и задачи диссертационного исследования. Выводы логично отражают поставленные задачи и служат основой для предложенных практических рекомендаций.

Работа выполнена на высоком методологическом уровне с использованием современных и информативных методов исследования большого объема материала с грамотным использованием методов статистического анализа и имеет, несомненно, высокое научное значение.

В практическом отношении важны данные о возможности коррекции периоперационной артериальной гипотонии, позволяющие снизить риск развития острой послеоперационной дыхательной недостаточности у пациентов, оперированных по поводу рака легких. Использование внутривенной инфузии лидокаина позволил создать эффективный и

безопасный альтернативный метод обезболивания пациентов, подвергающихся видеоассистированным торакоскопическим лобэктомиям. Внедрение результатов исследования в лечебную деятельность, позволит снизить частоту развития послеоперационной острой дыхательной недостаточности, фибрилляции предсердий, частоту развития делирия у пациентов, подвергающимся операциям на органах грудной клетки. Обоснована практическая ценность разработанного способа формирования трахео-трахеального анастомоза, для снижения риска развития несостоятельности трахеального анастомоза при резекции протяжённого участка трахеи.

Изучение данных, представленных в автореферате, позволяет сделать заключение, что в диссертации Жихарева В.А. разработана система положений, на основе которых удалось создать принципиально новую технологию ведения периоперационного периода у торакальных пациентов, которое вносит существенный вклад в научное и практическое развитие анестезиологии и реаниматологии.

Замечаний по выполненной работе нет.

По актуальности, новизне и практической значимости диссертация Жихарева Василия Александрович «Анестезиологическое обеспечение и интенсивная терапия при торакальных операциях», выполненная при научном консультировании д.м.н. профессора В.А. Корячкина и академика РАН д.м.н. профессора В.А. Порханова представленная к защите на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология, 14.01.17 – хирургия, является законченным научно-квалификационным исследованием, выполненным на актуальную тему с помощью современных методик, результаты которого обладают несомненной новизной, научной и практической значимостью. Работа соответствует требованиям, установленным пунктом 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской

Федерации от 24 сентября 2013 г. №842 (в редакции от 21 апреля 2016 г. №335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.20 — анестезиология и реаниматология, 14.01.17 — хирургия.

Заведующая кафедрой анестезиологии

и реаниматологии с курсом последипломного образования

ФГБОУ ВО «Смоленский государственный

медицинский университет» Министерства

здравоохранения Российской Федерации,

доктор медицинских наук, профессор



М.М. Петрова

« 05 » 04 2021 г.

Название учреждения: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Смоленский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Адрес: 214019, Российская Федерация, ЦФО, Смоленская область, г. Смоленск, улица Крупской, дом 28. тел. +7 (4812) 55-02-75

e-mail: adm@smolgmu.ru

