

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертацию Аджигалиева Руслана Рафаэлевича на тему: «Влияние компонентов общей анестезии на выраженность системного воспалительного ответа при кардиохирургических вмешательствах, выполненных в условиях искусственного кровообращения», представленный в диссертационный совет 21.2.062.01 на базе ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России, на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. – анестезиология и реаниматология

Актуальность темы выполненной работы и ее связь с соответствующими отраслями науки и практической деятельности. Диссертационная работа Руслана Рафаэлевича Аджигалиева посвящена важной и актуальной теме – влиянию компонентов общей анестезии на выраженность системного воспалительного ответа при кардиохирургических вмешательствах, выполненных в условиях искусственного кровообращения. Частота развития этого синдрома при этих операциях, в зависимости от использованных критериев диагностики в раннем послеоперационном периоде, варьирует от 27 до 96%.

Неблагоприятное влияние системного воспалительного ответа на результаты хирургического лечения диктуют необходимость поиска новых эффективных методов снижения выраженности его проявлений. Одной из методик является применение анестетиков, имеющих иммуномодулирующие и антиоксидантные свойства. Экспериментальные исследования свидетельствуют о наличии таких свойств у гипнотика пропофола и опиоидного анальгетика морфина. Однако клиническое применение их комбинации в отношении системного воспалительного ответа при вмешательствах в условиях искусственного кровообращения на сегодня остается малоизученным, большинство проблем их применения остаются



дискутабельными, что диктует необходимость дальнейшей их разработки. Они и были сформулированы автором в **цель и задачи** исследования, что делает тему диссертации Руслана Рафаэлевича Аджигалиева, безусловно, актуальной.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Автор представленной работы впервые провел исследование по сравнению различных комбинаций анестетиков в снижении выраженности системного воспалительного ответа при кардиохирургических вмешательствах в условиях искусственного кровообращения, в котором показал преимущество комбинации пропофола и морфина. При этом снижении выраженности системного воспалительного ответа сопровождалось улучшением клинико-биохимических.

Достоверность и обоснованность выводов и практических рекомендаций. Теоретическая часть диссертационной работы базируется на анализе опубликованных отечественных и зарубежных литературных источников, посвященных проблеме анестезиологического обеспечения кардиохирургических вмешательств в условиях искусственного кровообращения. Степень достоверности результатов проведенного исследования определяется значительным и репрезентативным объемом выборки хирургических вмешательств у больных ишемической болезнью сердца ($n = 119$). Достоверность определяется использованием современных методов клинических, лабораторных и инструментальных исследований, а также обработкой полученных данных адекватным аппаратом статистики, что позволяет сделать вывод об обоснованности представленных выводов и практических рекомендаций.

Научно-практическая значимость результатов исследования.

Результаты исследования имеют большую научно-практическую значимость для современной медицины. В ходе исследования выявлена связь признаков развития системного воспалительного ответа при операциях коронарного шунтирования с процедурой искусственного кровообращения. Доказана возможность влияния анестетиков на выраженность системного воспалительного ответа после перфузии в периоперационном периоде, при этом степень влияния зависела от конкретной комбинации анестетиков. Автор обнаружил, что наибольшее преимущество в снижении выраженности системного воспалительного ответа после операций принадлежит предложенной им комбинации гипнотика пропофола и опиоидного анальгетика морфина. Результаты исследования Руслана Рафаэлевича Аджигалиева открывают новые возможности в вопросе выбора методики анестезии с целью снижения риска развития системного воспалительного ответа у кардиохирургических пациентов.

Структура и содержание работы. Диссертационная работа написана в традиционной форме и состоит из введения, обзора литературы, трех глав, описывающих материалы и методы исследования, результаты и их обсуждение, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы. Она изложена на 128 страницах машинописного текста и содержит 12 таблиц и 12 рисунков. Список использованной литературы включает 236 библиографических источников, в том числе 20 отечественных и 216 зарубежных авторов. Оформление работы соответствует требованиям ВАК и рекомендуемых ГОСТ. Тема диссертации соответствует научной специальности 3.1.12. – анестезиология и реаниматология.

Во введении соискатель аргументирует актуальность и значимость проведения данной работы. Цель, поставленная автором, соответствует актуальности темы, направление исследования конкретизировано поставленными задачами. Также автор отмечает недостаточно

исследованные аспекты данной проблемы, подтверждающие актуальность диссертационной работы. Результаты диссертационной работы Р.Р. Аджигалиева внедрены в научно-исследовательскую, практическую и педагогическую деятельность кафедры анестезиологии реаниматологии Института медицинского образования ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова». Выработанные подходы используются в клинической деятельности ОАРИТ для пациентов кардиохирургического профиля ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» и ФГБУ ФЦССХ (г. Астрахань) Минздрава России. Основные положения диссертационной работы были доложены и обсуждены на научно-практических мероприятиях как в нашей стране, так и за рубежом.

Первая глава традиционно является обзором литературы, которая представляет собой отдельную аналитическую работу. Она написана очень подробно, опирается на современные источники литературы и ее объем оптимален для формата кандидатской диссертации.

Во второй главе приводится методология, методы исследования, его дизайн, описан аппарат статистического анализа, дана клиническая характеристика пациентов, оперированных по поводу ишемической болезни сердца, методы их предоперационного обследования и периоперационного ведения, методики анестезиологического пособия, мониторинга, искусственного кровообращения и противоишемической защиты миокарда.

Третья глава посвящена результатам сравнения групп различных методик анестезии по влиянию на выраженность системного воспалительного ответа при операциях коронарного шунтирования в условиях искусственного кровообращения. В ходе исследования было выявлено значительное увеличение концентрации интерлейкина 6, интерлейкина 8, фактора некроза опухоли α после процедуры ИК во всех группах, что свидетельствовало о развитии системного воспалительного ответа. На основании анализа полученных данных о биохимических, гемодинамических, а также клинических показателях автор убедительно

доказал преимущество двух компонентов анестезии – гипнотика пропофола и анагетика морфина в снижении системного воспалительного ответа. Особый интерес вызывают результаты сравнения показателей клинического течения послеоперационного периода в исследуемых группах. Два важнейших показателя эффективности лечения – частота использования симпатомиметиков и время пребывания в ОАР оказались значимо ниже в группе пропофола и морфина.

Заключение диссертации представлено как итог проведенной работы в виде подробного анализа полученных автором результатов. Выводы и практические рекомендации аргументированы, вытекают из результатов проведенного исследования и соответствуют поставленным задачам.

Подтверждение опубликования основных положений работы в печати и в автореферате диссертации. Автореферат соответствует содержанию диссертации, достаточно полно отражает ее основные положения, результаты и выводы, оформлен в соответствии с требованиями Высшей аттестационной комиссии при Министерстве образования и науки РФ. По теме диссертационного исследования опубликовано 6 печатных работ, из которых 4 публикации напечатаны в научных изданиях из перечня рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства науки и высшего образования РФ для публикации результатов научных работ на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, одна публикация выполнена в иностранном журнале.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы. Результаты диссертационного исследования могут быть рекомендованы для использования в отделениях анестезиологии и реанимации кардиохирургических стационаров с целью снижения проявлений системного воспалительного ответа в периоперационном периоде. Предложенная автором методика анестезии может быть

использована у пациентов высокого риска, при комбинированных и сочетанных вмешательствах, а также после повторных операций с прогнозируемо длительным периодом искусственного кровообращения.

Критические замечания по содержанию и оформлению диссертации. В тексте диссертации имеются отдельные опечатки, повторения и стилистические погрешности. Высказанные замечания не носят принципиального характера и не снижают ее достоинств.

В процессе публичной защиты диссертации хотелось обсудить следующие вопросы:

1. Какова была общая доза морфина в группах 2 и 4 была ли она достаточной для обеспечения аналгезии?
2. Вы констатировали статистически достоверное повышение индекса общего периферического сосудистого сопротивления при использовании пропофола и морфина через 3 часа после перфузии в сравнении с пациентами 1 группы, у которых проводили анестезию с использованием севофлурана и фентанила (таблица 3.6). При этом утверждаете, что это подтверждает наличие противовоспалительных свойств у данной комбинации. Какой, по Вашему мнению, механизм этого феномена?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа «Влияние компонентов общей анестезии на выраженность системного воспалительного ответа при кардиохирургических вмешательствах, выполненных в условиях искусственного кровообращения», выполненная Аджигалиевым Русланом Рафаэлевичем и представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.12. - анестезиология и реаниматология является самостоятельной завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи - снижение выраженности системного

воспалительного ответа при кардиохирургических вмешательствах, выполненных в условиях искусственного кровообращения. По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация Аджигалиева Руслана Рафаэлевича соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук согласно п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (ред. от 01.10.2018, с изм. от 26.05.2020) «О порядке присуждения ученых степеней», а сам автор Аджигалиев Руслан Рафаэлевич достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. - анестезиология и реаниматология.

Официальный оппонент

Профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии имени В.Л. Ваневского федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России) доктор медицинских наук (специальность 14.01.20 – анестезиология и реаниматология), профессор



Курапеев Илья Семенович

Почтовый адрес: 191015, г. Санкт-Петербург, ул. Кирочная, дом 41
Электронная почта: ikurapeev@gmail.com
Телефон: +7-921-945-17-94

«26» ноября 2021 г.

