

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, доцента Кузькова Всеволода Владимировича
на диссертационную работу Акименко Татьяны Игоревны
на тему «Влияние различных методов анестезии на когнитивные функции
после гистерэктомии»,
представленную к защите на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук по специальности 14.01.20 — Анестезиология и
реаниматология

Актуальность темы диссертационного исследования

Предупреждение и ограничение когнитивной дисфункции в послеоперационном периоде является одной из актуальных и острых задач современной анестезиологии, поскольку когнитивные нарушения являются весьма распространенным нежелательным событием, негативно влияющим на качество жизни пациентов как в раннем, так и в отдаленном послеоперационном периоде. Влияние различных вариантов и подходов к анестезиологическому обеспечению на когнитивные функции продолжает вызывать живой научный и практический интерес. Активно исследуются патогенетические механизмы, лежащие в основе послеоперационных нейрокогнитивных расстройств, методы профилактики, качественной и количественной оценки послеоперационной когнитивной дисфункции (ПОКД). Нельзя рассматривать эту проблему, игнорируя осведомленность врачей-анестезиологов относительно проблемы ПОКД и профилактики периоперационных когнитивных нарушений, в связи с чем непредвзятая оценка информированности профессионального сообщества в вопросах

диагностики, терапии и профилактики послеоперационного нейрокогнитивного дефицита представляется крайне актуальной. Учитывая вышеизложенное, исследование соискателя, позволяющее оценить влияние различных вариантов анестезиологического обеспечения на когнитивные функции женщин после гистерэктомии, представляется практически важным и актуальным.

Научная новизна и практическая значимость результатов исследования

Научная новизна диссертационной работы Т. И. Акименко не вызывает сомнений, так как впервые был выполнен анализ, выявивший относительно низкий уровень осведомлённости врачей анестезиологов-реаниматологов Российской Федерации относительно проблемы послеоперационной когнитивной дисфункции. Также впервые изучены влияние метода анестезии на частоту когнитивных расстройств в раннем послеоперационном периоде с учетом наличия факторов риска у пациенток среднего возраста гинекологического профиля, а также влияние седации дексметомидином в ходе нейроаксиальной анестезии и вспомогательного применения дексметомидина при проведении ингаляционной анестезии на состояние когнитивной сферы и продолжительность стационарного лечения после ампутации матки.

Получены новые данные, позволяющие определить факторы риска когнитивных нарушений в раннем послеоперационном периоде у пациенток среднего возраста гинекологического профиля, в частности, клинически значимая тревога и депрессия, хронический болевой синдром в предоперационном периоде, общая анестезия, длительность операции более

95 минут, выраженный болевой синдром интенсивностью более 6 баллов в первые 8 часов после операции.

Впервые показано, что при нейроаксиальной блокаде седация дексметомидином способствует снижению риска развития когнитивных нарушений в сравнении с общей анестезией пропофолом. Доказано, что использование регионарных методик анестезии ассоциировано с сокращением сроков стационарного лечения после ампутации матки. Выявлено, что ингаляционная анестезия севофлураном с обеспечением анальгетического компонента фентанилом, а также спинальная анестезия с мониторной седацией пропофолом были ассоциированы со значимым повышением потребности в опиоидах в раннем послеоперационном периоде.

Соискателем была разработана и внедрена эффективная и безопасная модификация методики анестезиологического обеспечения, позволяющая снизить риск когнитивных расстройств в раннем послеоперационном периоде у пациенток среднего возраста после ампутации матки при невозможности выполнения спинальной анестезии.

Практическая значимость диссертационной работы вполне очевидна, о чем наглядно свидетельствуют результаты исследования. Полученные соискателем результаты исследования могут послужить основой для теоретического обоснования выбора анестезиологической тактики при операции в объеме ампутации матки по поводу миомы у женщин среднего возраста. Также обоснована необходимость оперативного выявления и реагирования на факторы риска развития ПОКД после вмешательства, в частности выявление перед операцией клинически значимой тревожности, депрессии, а также хронического болевого синдрома, связанных с основным заболеванием.

Применение разработанной методики анестезиологического обеспечения в виде ингаляционной анестезии севофлураном с продленным внутривенным введением фентанила и дексметомидина при наличии противопоказаний к регионарным методам анестезии у пациенток с предоперационными факторами риска развития послеоперационных нейрокогнитивных нарушений, госпитализированных для операции в объеме ампутации матки лапаротомным доступом, позволит снизить вероятность ПОКД.

Достоверность и обоснованность выводов, и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации

Достоверность полученных соискателем данных, и выводов, сделанных на их основании, не вызывают сомнений и подтверждаются анализом источников литературы по изучаемой проблеме, должным количеством клинических наблюдений, репрезентативностью выборки и адекватным статистическим анализом изученных параметров. Заключение, сделанное автором диссертационного исследования, обосновано. Выводы и практические рекомендации логично и последовательно вытекают из анализа полученных данных.

Содержание и оформление диссертационной работы

Представленная диссертационная работа изложена на 123 печатных страницах и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, результатов собственных исследований, обсуждения полученных результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Текст сопровождается информативными таблицами,

иллюстрациями и графиками. Список литературы включает 192 источника отечественных и зарубежных публикаций.

В первой главе диссертации представлен обзор современных научных данных, посвященных проблеме ПОКД, описаны изученные на сегодня патогенетические механизмы развития когнитивных нарушений. Описаны преимущества и недостатки применяемых в настоящее время вариантов анестезиологического обеспечения операций в объеме ампутации матки, а также особенности течения послеоперационного периода. Проведен анализ возможностей диагностики и профилактики когнитивных расстройств после операций.

В главе «Материалы и методы» подробно описаны использованные автором методы обследования, варианты анестезии в группах исследования, анкета-опросник для профессионального сообщества, шкалы для нейропсихологического тестирования.

В третьей главе представлены результаты собственных исследований. Показаны преимущества спинальной анестезии с седацией дексметомидином. Обоснован алгоритм выбора метода анестезии при операции ампутации матки.

В четвертой главе приведено обсуждение и обобщение результатов исследования. Представлена сравнительная оценка собственных результатов и ранее опубликованных данных.

Подтверждение опубликованных основных положений работы в печати и в автореферате диссертации

По теме диссертационного исследования опубликовано 9 работ, из них 5 в периодических изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной

комиссией Министерства науки и высшего образования Российской Федерации для публикации основных результатов диссертационных исследований. На основании результатов исследования получен патент Российской Федерации № 2645938 «Способ ранней диагностики синдрома послеоперационной когнитивной дисфункции у женщин после экстирпации матки». Автореферат достаточно полно отражает основные положения работы.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты диссертационного исследования могут быть использованы в многопрофильных стационарах, где осуществляется оперативное лечение миом матки. Разработанный алгоритм выбора метода анестезии может быть рекомендован при работе с пациентками, имеющими факторы риска развития послеоперационной когнитивной дисфункции.

Полученные теоретические и практические результаты диссертации целесообразно включить в программы последипломного образования врачей анестезиологов-реаниматологов.

Замечания и вопросы

При рассмотрении диссертационного исследования возникли следующие замечания:

1. Исключение пациенток с исходной когнитивной дисфункцией из исследования может несколько ограничить ценность исследования, хотя и делает выборку более гомогенной. Представляется вероятным, что

проведение анестезии на фоне исходной когнитивной дисфункции может в большей мере усугубить прогрессию, тяжесть и продолжительность когнитивных нарушений после вмешательства.

2. Графики не представляют динамические внутригрупповые изменения с учетом предоперационных исходных данных оценки по шкалам оценки когнитивной функции.

Следует отметить, что представленные замечания не оказывают существенного влияния на значимость, достоверность и интерпретацию результатов. Также при изучении результатов исследования возникли следующие вопросы:

1. Может ли увеличение использование опиоидов в интра- и послеоперационном периоде, отмеченное в некоторых из сравниваемых групп, оказать независимое влияние на частоту и продолжительность послеоперационной когнитивной дисфункции?
2. Наблюдали ли вы ассоциацию индивидуальной глубины общей анестезии, оцененной при помощи биспектрального индекса (BIS) с частотой и выраженностью послеоперационной когнитивной дисфункции?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Акименко Татьяны Игоревны на тему «Влияние различных методов анестезии на когнитивные функции после гистерэктомии», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 — анестезиология и реаниматология, является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи по снижению частоты синдрома

послеоперационной когнитивной дисфункции путем индивидуализации анестезиологического обеспечения у пациенток гинекологического профиля.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости представленная работа соответствует требованиям пп. 9–14 Положения «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842, в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 — анестезиология и реаниматология.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, профессор кафедры
анестезиологии и реаниматологии, доцент.

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Северный государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации

В. В. Кузьков

Адрес: 163000 Архангельск, пр. Троицкий 51, ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) МЗ РФ, кафедра анестезиологии и реаниматологии.

Телефон: +7-8182-63-27-30; +7-902-198-05-55.

E-mail: v_kuzkov@mail.ru

Интернет: www.nsmu.ru

