

ОТЗЫВ



на автореферат диссертации **Фелькера Евгения Юрьевича** «Анальгезия раннего послеоперационного периода в абдоминальной хирургии у детей», представленной в Диссертационный Совет Д 208.087.02 при государственном бюджетном образовательном учреждении высшего профессионального образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на соискание ученой степени доктора медицинских наук специальности 14.01.20 - анестезиология и реаниматология.

Диссертационная работа Е.Ю. Фелькера посвящена актуальной задаче – повышению эффективности лечения болевого синдрома после плановых оперативных вмешательств в абдоминальной хирургии у детей путем внутривенной инфузии лидокаина, что лишний раз подчеркивает важность и значимость оптимизации послеоперационного обезболивания у детей.

Впервые в отечественной практике теоретически обоснована и научно доказана эффективность реализации протокола внутривенной инфузии лидокаина в структуре мультимодального подхода ведения детей в раннем послеоперационном периоде в абдоминальной хирургии. Доказано, что внутривенная инфузия лидокаина обладает стресс-лимитирующим, адекватным анальгетическим и антипаретическим действием у детей. Впервые выполнена оценка безопасности инфузии лидокаина в педиатрической практике путем определения в динамике концентрации свободного лидокаина в плазме крови. Приведенные выше факты, несомненно, являются **научной новизной**.

Наряду с научной новизной результаты работы Е.Ю. Фелькера обладают несомненной **практической значимостью**, позволяющей внедрить результаты исследования в практическую деятельность. В этом контексте, прежде всего, следует отметить, что внутривенная инфузия лидокаина обладает выраженным анальгетическим эффектом, не оказывает отрицательного влияния на витальные функции. Внутривенная инфузия лидокаина сокращает сроки восстановления перистальтики кишечника после плановых оперативных вмешательств в абдоминальной хирургии у детей, и вполне вероятно, будет аналогично действовать в экстренной хирургии. Внутривенная инфузия лидокаина (с соблюдением скорости введения 1,0 мг/кг веса в час), имеет оптимальный профиль безопасности у детей, что приводит к снижению послеоперационной тошноты и рвоты при отсутствии других побочных реакций и осложнений. Разработанный Е.Ю. Фелькером и внедрённый в клиническую практику протокол ведения детей в раннем послеоперационном периоде после абдоминальных операций с использованием внутривенной инфузии лидокаина, может быть рассмотрен как альтернатива продленной эпидуральной блокаде или системному обезболиванию с использованием наркотических анальгетиков.

Степень достоверности полученных результатов определяется достаточным количеством наблюдений (119 пациентов), включенных в исследование, использованием современных методов обследования, репрезентативностью выборки, наличием групп сравнения, применением современных методов статистического анализа полученных цифровых данных, а также наличием 5 печатных работ, три из которых – в изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки Российской Федерации.

Принципиальных замечаний по работе нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: Знакомство с авторефератом позволяет сделать заключение о том, что работа Е.Ю. Фелькера «Анальгезия раннего послеоперационного периода в абдоминальной хирургии у детей» написана на актуальную тему и является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена научная задача – повышение эффективности лечения болевого синдрома после плановых оперативных вмешательств в абдоминальной хирургии у детей, что решается путем внутривенной инфузии лидокаина. Это лишний раз подчеркивает важность и значимость оптимизации послеоперационного обезболивания у детей.

Судя по автореферату, работа по своей актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне и практической значимости соответствует требованиям п.9 "Положения о присуждении учёных степеней", утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 г., а ее автор Е.Ю. Фелькер достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология.

Профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии ДПО
ФГБОУ ВО ОмГМУ ФГБОУ ВО ОмГМУ Минздрава России

Доктор медицинских наук

«05» 04 2021 г.

Орлов Юрий Петрович

Подпись _____

Начальник ОК

Контактная информация:

Орлов Юрий Петрович

644093, г. Омск мкр. Входной, 54

Электронная почта: orlov-up@mail.ru

