

ОТЗЫВ

ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, заведующего отделением анестезиологии - реанимации государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Научно-практический центр детской психоневрологии» Департамента здравоохранения города Москвы Диордиева Андрея Викторовича о научно-практической ценности диссертации Фелькера Евгения Юрьевича «Анальгезия раннего послеоперационного периода в абдоминальной хирургии у детей», представленную в диссертационный совет Д 208.087.02 на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология.

Актуальность темы выполненной работы

Проблема адекватного послеоперационного обезболивания не теряет своей актуальности в настоящее время, как в нашей стране, так и за рубежом. Адекватная анальгезия у детей, перенесших плановые оперативные вмешательства в абдоминальной хирургии, позволяет не только избавить пациентов от страданий, но и способна снизить частоту послеоперационных осложнений и улучшить результаты хирургического лечения. Принципы мультимодальной анальгезии отражены в многочисленных клинических рекомендациях по послеоперационному обезболиванию, однако, в педиатрии этот вопрос остается недостаточно изученным. Поиск безопасных методов обезболивания у детей после плановых оперативных вмешательств в абдоминальной хирургии продолжается и в настоящее время. Значительная часть исследований указывает на эффективность внутривенной инфузии лидокаина для периоперационного обезболивания и лечения пареза кишечника у взрослых. Методику рассматривают как альтернативу

нейроаксиальным блокадам в абдоминальной хирургии. В литературе встречаются единичные публикации, посвященные внутривенной инфузии лидокаина в педиатрической практике. Тема диссертационного исследования Е.Ю. Фелькера посвящена изучению эффективности различных методов анальгезии в раннем послеоперационном периоде после абдоминальных операций у детей; влиянию методов послеоперационной анальгезии на витальные функции, нейроэндокринный ответ, а также безопасности внутривенной инфузии лидокаина у пациентов детского возраста.

Таким образом, все вышеперечисленное обуславливает актуальность темы представленной исследовательской работы, как с научной, так и с практической точки зрения.

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

Научная новизна представленного диссертационного исследования заключается в том, что 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 у детей обладает стресс-лимитирующим, адекватным анальгетическим и антипаретическим действием. Впервые выполнена оценка безопасности инфузии лидокаина в педиатрической практике путем определения в динамике концентрации свободного лидокаина в плазме крови.

Степень достоверности полученных результатов определяется достаточным количеством наблюдений, включенных в исследование, с использованием современных методов обследования, репрезентативностью выборки, наличием групп сравнения, применением современных методов статистического анализа полученных цифровых данных. Основные научные положения диссертации и выводы обоснованы и логично вытекают из полученных результатов.

Значимость для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов

Практическая и научная значимость диссертационной работы Е.Ю. Фелькера несомненна и заключается в том, что внутривенная инфузия лидокаина обладает выраженным анальгетическим эффектом, не оказывает отрицательного влияния на витальные функции, сокращает сроки восстановления перистальтики кишечника после плановых оперативных вмешательств в абдоминальной хирургии у детей. Так же было подтверждено, что внутривенная инфузия лидокаина у детей со скоростью 1,0 мг/кг/ ч, имеет оптимальный профиль безопасности, приводит к снижению послеоперационной тошноты и рвоты при отсутствии других побочных реакции и осложнений. В ходе исследовательской работы был разработан и внедрён в клиническую практику протокол ведения детей в раннем послеоперационном периоде после абдоминальных операций с использованием внутривенной инфузии лидокаина, как альтернатива продленной эпидуральной блокаде и системному обезболиванию.

Общая характеристика работы и оценка ее содержания

Диссертация изложена на 121 странице машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, результатов собственных исследований, заключения, выводов, обсуждения результатов, практических рекомендаций, указателя литературы и приложения. Текст иллюстрирован 6 таблицами и 25 рисунками. В списке литературы приведены 48 отечественных и 202 зарубежных источников. Диссертация написана ясным языком, логика и последовательность изложения не нарушены, имеющиеся аббревиатуры общеприняты, расшифрованы в тексте и дополнительно в списке сокращений.

Во введении на 10 страницах автор обосновал цель и задачи исследования, показал актуальность темы. Представлены основные положения, выносимые на защиту, описаны структура и объем диссертации.

В первой главе на 27 страницах представлен обзор литературы по современным представлениям о патофизиологии боли, различных методах послеоперационной анальгезии- фармакологических и нефармакологических методах, регионарной анальгезии, системной анальгезии, представлены фармакологические аспекты различных препаратов. Особое место уделено влиянию и эффективности лидокаина, имеющего большой спектр действия.

Во второй главе на 6 страницах представлена характеристика пациентов участвующих в исследовании, разделение пациентов на три группы, в зависимости от варианта послеоперационного обезболивания. Автором подробно описаны методики обследования пациентов, способы сбора данных и их статистическая обработка.

В третьей главе, посвященной результатам исследования, на 29 страницах приведены полученные данные по трем группам пациентов, основанные на анализе изменений показателей витальных функций, вегетативного состояния пациентов, эндокринно-метаболического ответа, восстановление перистальтики кишечника, содержание свободного лидокаина в плазме крови в раннем послеоперационном периоде, также произведена оценка осложнений методов анальгезии после плановых оперативных вмешательств в абдоминальной хирургии у детей и время нахождения пациентов в ОРИТ.

Четвертая глава, изложенная на 9 страницах, посвящена обсуждению полученных результатов исследования, особое внимание уделяется эффективности лидокаина и его безопасности.

Заключение является обобщением диссертационного исследования. Выводы соответствуют поставленным задачам и построены на основании полученных данных, в них отражены основные положения диссертации. Практические рекомендации выполнимы.

По теме диссертации опубликовано 5 работ, из них 3 статьи в журналах, рецензируемых ВАК. Все научные публикации соответствуют теме диссертации.

Замечания

Принципиальных замечаний по работе нет. В тексте встречаются редкие неточности и ошибки, не влияющие на результаты исследования и восприятие работы в целом. В процессе изучения диссертационного исследования возникли вопросы для дискуссии во время публичной защиты:

1. Каким образом обосновывается легитимность применения внутривенной инфузии лидокаина для послеоперационного обезболивания, при отсутствии указанной методики в инструкции к препарату «Лидокаин»?

2. В ходе работы сравниваются между собой 1-й и 2-й групп, а также сравнение 1 -й и 3-й групп. Почему нет межгруппового сравнения между 2 и 3 группами.

3. Почему выбрана именно дозировка 1,0 мг/кг/час, а не другая дозировка лидокаина.

Заключение

Диссертационная работа Фелькера Евгения Юрьевича на тему «Аналгезия раннего послеоперационного периода в абдоминальной хирургии у детей», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 - анестезиология и реаниматология, выполненная под руководством доктора медицинских наук, доцента Д.В. Заболотского, представляет собой завершённую научно-квалифицированную работу, имеющую целью повышение эффективности лечения болевого синдрома после плановых оперативных вмешательств в абдоминальной хирургии у детей путем внутривенной инфузии лидокаина.

По своей актуальности, объёму выполненных исследований, научной новизне и практической значимости работа соответствует пункту 9 Положения о порядке присуждения ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013г. № 842 (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. N 335 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор, Евгений Юрьевич

Фелькер, заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология.

Официальный оппонент

заведующий отделением анестезиологии - реанимации

Государственного бюджетного учреждения здравоохранения

«Научно-практический центр детской психоневрологии»

Департамента здравоохранения города Москвы

доктор медицинских наук

Диордиев А.В.

Адрес: 119602, г. Москва, Мичуринский пр-т., д. 74

Тел.: (495) 430-80-81. e.mail: npcdp@zdrav.mos.ru.

Подпись доктора медицинских наук Диордиева А.В. заверяю:

Начальник отдела кадров
26.03.2024

О.А.