

ОТЗЫВ

ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, доцента, профессора кафедры военной анестезиологии и реаниматологии Федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации Лахина Романа Евгеньевича 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

Рациональное обезболивание в раннем послеоперационном периоде является актуальной проблемой во всем мире. Адекватная анальгезия в раннем послеоперационном периоде после абдоминальных операций позволяет снизить частоту осложнений, ускорить реабилитацию пациентов, повысить удовлетворенность проводимым лечением. Принципы мультимодальной анальгезии постоянно совершенствуются как у взрослых пациентов, так и в педиатрической практике, однако особенности обезболивания пациентов детского возраста изучены пока недостаточно. Не прекращается поиск безопасных и эффективных методов обезболивания у пациентов детского возраста в послеоперационном периоде. Большая часть исследований об эффективности использования инфузии лидокаина касается практики с

взрослых пациентов. Публикации и исследования применения внутривенной инфузии лидокаина в педиатрической практике единичны и представлены чаще всего в варианте клинических наблюдений. Тема диссертационного исследования Е.Ю. Фелькера посвящена изучению эффективности основных методов анальгезии в послеоперационном периоде у детей; влиянию различных методов послеоперационной анальгезии на витальные функции, эндокринно - метаболический ответ, вегетативную нервную систему, проведено изучение безопасности внутривенной инфузии лидокаина, оценка антипаретического эффекта у пациентов детского возраста. Таким образом, все перечисленное обуславливает достаточную актуальность данной исследовательской работы, а выполненное автором исследование, направленное на совершенствование обезболивания у детей в раннем послеоперационном периоде после абдоминальных операций, вызывает особый интерес, как с научной, так и с практической точки зрения.

Достоверность, степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Цель исследования в виде повышения эффективности лечения болевого синдрома после плановых оперативных вмешательств в абдоминальной хирургии у детей, путем внутривенной инфузии лидокаина логично вытекает из актуальности и соответствует тематике диссертационного исследования на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 (анестезиология и реаниматология).

Сформулированные пять задач охватывают проблемы, сформулированные целью исследования. Первая задача посвящена оценке влияния методов анальгезии на показатели витальных функций после плановых оперативных вмешательств в абдоминальной хирургии у детей. Во второй задаче проведена сравнительная оценка эффективности анальгезии после плановых оперативных вмешательств в абдоминальной хирургии у детей. Третья задача посвящена оценке влияния внутривенной инфузии лидокаина на частоту развития тошноты и рвоты, и перистальтику кишечника

в послеоперационном периоде и время пребывания в отделении реанимации и интенсивной терапии. В четвертой задаче определена безопасная дозировка лидокаина для внутривенной инфузии у детей. Пятая задача посвящена разработке и апробации протокола проведения внутривенной инфузии лидокаина после плановых оперативных вмешательств в абдоминальной хирургии у детей.

Решение поставленных задач диссертантом достигалось с помощью рандомизированного проспективного клинического исследования. Автор, на основании оценки результатов клинико-инструментальных и лабораторных методов исследований обосновал использование для послеоперационного обезболивания. Подтверждена эффективность обезболивания с помощью послеоперационной внутривенной инфузии лидокаина, показано снижение частоты развития послеоперационной тошноты и рвоты, что вело к более раннему восстановлению перистальтики кишечника и сокращению сроков пребывания в отделении реанимации и интенсивной терапии.

Представленный объем наблюдений, применение современных методик оценки эффективности использованных вариантов анестезиологического обеспечения, послеоперационного обезболивания, методов статистической обработки полученных данных позволяют считать, что диссертационная работа Фелькера Е.Ю. выполнена на высоком научно-методическом уровне, результаты исследования достоверны, выводы и практические рекомендации подкреплены основными положениями диссертационного исследования.

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

Автором получены новые данные о эффективности и безопасности внутривенной инфузии лидокаина при внутривенном введении у детей после операций на брюшной полости. Доказано, что внутривенная инфузия лидокаина обладает стресс-лимитирующим, хорошим анальгетическим и антипаретическим действием у детей. Впервые педиатрической практике

выполнено определение динамики концентрации свободного лидокаина в плазме крови.

Теоретическая и практическая значимость полученных результатов.

Оригинальный подход автора позволил расширить научные представления об обезболивании детей в раннем послеоперационном периоде. Доказано, что внутривенная инфузия лидокаина не оказывает негативного эффекта на системы органов человека (дыхательную, сердечно-сосудистую), значительно снижает количество послеоперационной тошноты и рвоты, в тоже обладает хорошо выраженным анальгетическим эффектом, благоприятно влияет на сроки восстановления работы кишечника после плановых оперативных вмешательств в абдоминальной хирургии у детей. Обоснованная дозировка 1,0 мг/кг/ч имеет оптимальный профиль безопасности, приводит к снижению послеоперационной тошноты и рвоты при отсутствии других побочных реакции и осложнений.

Разработан протокол ведения детей в раннем послеоперационном периоде после абдоминальных операций с использованием внутривенной инфузии лидокаина как альтернатива продленной эпидуральной блокаде и системному обезболиванию. Внедрение результатов исследования в широкую клиническую практику позволит повысить качество обезбоживания и лечения педиатрических пациентов

Общая характеристика работы и оценка ее содержания.

Диссертационная работа выполнена на 121 странице. Диссертация содержит все необходимые главы для изложения материала: введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты исследований, заключение, выводы, обсуждения полученных результатов, практические рекомендации, указатель литературы и приложение. В работе представлены 25 рисунков и 6 таблиц. Список литературы разнообразен, соответствует теме диссертационной работы, содержит 48 отечественных и 202 зарубежных источников. Диссертационная работа логична, сохранена последовательность изложения, использованная аббревиатура и сокращения понятны.

На первых 10 страницах при введении Е.Ю. Фелькер обосновал цель и задачи исследования, определил актуальность исследования. Представлены основные положения, выносимые на защиту, полноценно изложены структура и объем диссертации.

Первая глава, содержащая 27 страниц, содержит описание мировой литературы, большое внимание уделено патофизиологии боли у пациентов детского возраста, перечислены и описаны препараты различных групп, которые используются для анальгезии. Описаны различные методы и варианты послеоперационного обезболивания-регионарная анестезия, системное обезболивание. Лидокаин рассматривается как препарат с большим количеством клинических эффектов - анальгетическим, антипаретическим, противовоспалительным.

Вторая глава изложена на 6 страницах. В ней полноценно представлены материалы и методы, использованные в диссертационной работе. Изложены методы обследования пациентов, разделение на группы, виды оперативной помощи, характер сопутствующей патологии. Подробно приведены методы оценки витальных функций, эндокринно-метаболического ответа, оценка болевого синдрома, исследование концентрации лидокаина в плазме крови, влияние методов обезболивания на вегетативный статус пациента.

Третья глава, полностью посвящена результатам исследования. Объем главы - 29 страниц. Подробно описаны полученные результаты и сравнение между группами. Произведена оценка влияния методов анальгезии на изменении показателей витальных функций, изучен эндокринно-метаболический ответ, рассмотрены изменения со стороны вегетативной нервной системы. Проведена оценка антипаретического влияния методов обезболивания, а также длительность нахождения пациентов в палате реанимации. Определена концентрация лидокаина в плазме крови, отмечено о снижении эффективности внутривенной инфузии лидокаина при снижении дозировки и при совместном использовании с жировыми эмульсиями.

В четвертой главе, идет обсуждение полученных результатов в результате исследования, глава содержит 9 страниц машинописного текста.

Заключение- обобщающая часть проведенного диссертационного исследования. Все сделанные выводы полностью соответствуют задачам, которые были поставлены. Практические рекомендации важны для дальнейшего использования в клинической практике.

Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати.

В рамках работы над диссертационным исследованием опубликовано 5 печатных работ, из них 3 в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России. Все научные публикации соответствуют теме диссертации и отражают полученные автором результаты. Результаты работы представлены на 4 конгрессах, съездах и конференциях в виде устных и постерных докладов.

Замечания и вопросы к работе.

1. Имелись ли различия в выраженности болевого синдрома у детей, оперированных открытым методом и с помощью лапароскопии, если да, то нужно ли оценивать эффективность обезболивания отдельно?

2. Как была проведена разработка протокола проведения внутривенной инфузии лидокаина после плановых оперативных вмешательств в абдоминальной хирургии у детей.

3. Могут ли установленные в диссертационном исследовании дозировки внутривенной инфузии лидокаина у детей быть использованы у взрослых пациентов?

Заключение.

Диссертационная работа Фелькера Евгения Юрьевича на тему «Анальгезия раннего послеоперационного периода в абдоминальной хирургии у детей», представленная на соискание ученой 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 ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология.

Официальный оппонент

Лахин Роман Евгеньевич

доктор медицинских наук, доцент,

профессор кафедры военной анестезиологии и реаниматологии

Федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования Военной-медицинской академии

им. С.М. Кирова Министерства Обороны Российской Федерации

194044, Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д.6

ФГБВОУ ВО «ВМедА им. С.М. Кирова» МО РФ

8(812) 329-71-48, +79117377111

email: doctor-lahin@yandex.ru

Лахин

Подпись доктора медицинских наук, Р.Е.Лахина заверяю.

« 16 » сентября 2021 г.



Заместитель начальника отдела кадров
Военно-медицинской академии

П. Миличенко
П. Миличенко