



«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научно-инновационной работе
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего
образования «Северный государственный
медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор

С.И. Малявская

« 3 » 2021 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертационной работы Ойболатова Уллубия Ирасхановича на тему «Анестезиологическое обеспечение эндоскопических вмешательств по поводу камней почек и мочеточников с применением высокочастотной струйной вентиляции легких» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология.

Актуальность темы диссертационной работы

Диссертационная работа посвящена актуальной теме анестезиологического обеспечения эндоскопических методов хирургического лечения мочекаменной болезни. На сегодняшний день наблюдается увеличение частоты мочекаменной болезни и рост малоинвазивных операций, таких как уретерореноскопия с литотрипсией и литоэкстракцией, а также перкутанная нефролитотомия.

В настоящее время эндоскопические вмешательства по поводу камней верхних мочевых путей преимущественно выполняются в условиях общей комбинированной анестезии с использованием современных ингаляционных анестетиков с искусственной вентиляцией легких.

Несмотря на усовершенствование методов визуализации и эндоскопических инструментов, при данных вмешательствах сохраняется риск хирургических осложнений, в том числе обусловленных смещением

операционного поля как при самостоятельном дыхании в условиях регионарной анестезии, так и при традиционной искусственной вентиляции легких в условиях общей анестезии. Помехи, обусловленные дыханием, во время уретерореноскопии затрудняют прицельное лазерное дробление камней почек и верхней трети мочеточников, а при перкутанной нефролитотомии повышают риск повреждения близлежащих органов на этапе пункционного доступа к камням почек.

Имеющиеся на сегодняшний день анестезиологические методики, используемые для решения проблемы дыхательной подвижности операционного поля при эндоурологических вмешательствах, недостаточно изучены и имеют существенные недостатки.

Актуальность темы представленной диссертационной работы обусловлена поиском и разработкой оптимальной анестезиологической методики, способной решить проблему дыхательной подвижности операционного поля, для улучшения результатов трансуретральных и перкутанных эндоскопических вмешательств по поводу камней почек и верхней трети мочеточников.

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

Научная новизна диссертационного исследования заключается в том, что впервые разработана методика анестезиологического обеспечения с применением высокочастотной струйной вентиляции легких, позволяющая значительно уменьшить дыхательную подвижность почек и верхней трети мочеточников в условиях общей комбинированной анестезии. Представлена возможность применения катетерной высокочастотной струйной вентиляции в герметичном дыхательном контуре после модифицирования традиционной объемной искусственной вентиляции легких в малообъемную с ингаляцией севофлурана в концентрациях, обеспечивающих достаточную глубину угнетения сознания пациента. Кроме того, показана возможность использования периодического апноэ для обеспечения кратковременной неподвижности операционного поля в условиях ингаляции севофлурана с поддержанием достаточной глубины угнетения сознания пациента. Разработана шкала оценки

степени дыхательной подвижности операционного поля и хирургических условий при эндоскопических вмешательствах по поводу уrolитиаза верхних мочевых путей.

Значимость для науки и практической деятельности полученных автором диссертации результатов

Научная значимость диссертационной работы заключается в установлении оптимальных параметров сочетания высокочастотной струйной вентиляции и малообъемной искусственной вентиляции легких в результате сравнительной оценки показателей вентиляции, гемодинамики, концентраций севофлурана и глубины угнетения сознания пациента в условиях общей комбинированной анестезии. Практическая значимость результатов исследования состоит в разработке оригинальной методики анестезиологического обеспечения с применением высокочастотной струйной вентиляции легких, позволяющей уменьшить дыхательную подвижность операционного поля, обусловленную традиционной искусственной вентиляцией легких, и тем самым значительно повысить точность и сократить продолжительность прецизионных этапов уретерореноскопии и перкутанной нефролитотомии, как предиктора потенциальных осложнений периоперационного периода.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций.

Сформулированные автором положения, выносимые на защиту, и выводы соответствуют материалу, представленному в работе. Материал диссертации базируется на репрезентативной выборке, включающей результаты исследования 140 пациентов. Достоверность результатов диссертационной работы подтверждена полученными данными с использованием современных клинических, инструментальных и лабораторных методов исследования. Статистический анализ полученных данных выполнен с использованием современных методов и процедур обработки информации. Основные результаты исследования доложены и обсуждены на международных, российских и региональных научно-практических мероприятиях. В достаточном объеме они отражены в 14 научных работах, из них - в двух статьях, опубликованных в

журналах, включенных в перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных ВАК, и в одной статье, опубликованной в зарубежном издании, индексируемом в базе данных Scopus.

Оценка структуры и содержания работы

Диссертационная работа написана в научном стиле доступным языком и состоит из четырех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Диссертация изложена на 108 печатных страницах, содержит 28 таблиц и 10 рисунков. Список литературы включает 137 источников литературы, из них 43 отечественных и 94 зарубежных.

Во введении автором представлены актуальность и научная новизна исследования, его практическая и теоретическая значимость, четко определены цель и задачи работы, формулированы основные положения, выносимые на защиту.

В первой главе автором проведен обзор литературы по проблеме дыхательной подвижности операционного поля при малоинвазивных вмешательствах по поводу камней почек и мочеточников. Сделан сравнительный анализ методов анестезий, используемых в эндоурологии. Дана оценка существующим методикам респираторной поддержки, применяемым в условиях общей анестезии для уменьшения дыхательной подвижности операционного поля. Показана возможность использования высокочастотной струйной вентиляции легких для решения проблемы дыхательной подвижности операционного поля при различных малоинвазивных вмешательствах.

Материал и методы исследования представлены во второй главе диссертации. Использованы современные дыхательные аппараты и мониторы, высокотехнологичное лабораторное оборудование, программы статистической обработки. Кроме того, использована разработанная лично автором шкала оценки степени подвижности операционного поля и хирургических условий, а также процедура дополнительной оценки концентраций севофлурана в экспираторном газе в условиях высокочастотной струйной вентиляции легких.

Результаты исследования, представленные в третьей главе, подтверждены статистически и клинически значимым уровнем достоверности анализируемых

анестезиологических и хирургических данных, полученных в ходе исследования. Хочется отметить детальный статистический анализ данных пациентов сравниваемых групп и подгрупп с представлением результатов в виде оригинальных таблиц и рисунков.

Обсуждение результатов исследования представлено в четвертой главе в логической последовательности, соответствующей изложенным результатам исследования.

Выводы, сформулированные в результате диссертационной работы, полностью соответствуют цели и задачам исследования. Практические рекомендации по использованию анестезиологических методик в зависимости от метода и этапа эндоскопического вмешательства изложены в четкой последовательности.

Диссертация и автореферат оформлены в соответствии с ГОСТ Р 7.0.11–2011. Автореферат включает в себя основные результаты и выводы исследования, а также список опубликованных работ по теме диссертации, и соответствует основным положениям диссертации.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты и выводы диссертационного исследования, разработанную на их основе методику анестезиологического обеспечения с применением высокочастотной струйной вентиляции легких, а также методику периодического апноэ рекомендуется внедрять в практическую деятельность анестезиологической службы урологических центров и отделений, использующих малоинвазивные хирургические методы лечения мочекаменной болезни.

Внедрение вышеуказанных анестезиологических методик позволит не только улучшить результаты трансуретральных и перкутанных вмешательств по поводу камней почек и мочеточников, но и сохранить преимущества общей комбинированной анестезии с использованием современных ингаляционных анестетиков.

По существу изложенных в диссертации материалов принципиальных замечаний и вопросов нет. В тексте имеются единичные стилистические ошибки, не снижающие достоинства диссертации.

Заключение

Диссертация Ойболатова Уллубия Ирасхановича на тему «Анестезиологическое обеспечение эндоскопических вмешательств по поводу камней почек и мочеточников с применением высокочастотной струйной вентиляции легких», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология, является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена научная задача снижения периоперационных осложнений при урологических эндоскопических вмешательствах путем совершенствования анестезиологического обеспечения с применением высокочастотной струйной вентиляции легких, что имеет большое значение для развития анестезиологии и реаниматологии.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, обоснованности основных положений и выводов представленная диссертация Ойболатова У.И. соответствует критериям, установленным п.п. 9 – 14 Положения «О порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842 (с изменениями и дополнениями), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а соискатель Ойболатов Уллубий Ирасханович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология.

Отзыв на диссертацию Ойболатова Уллубия Ирасхановича на тему «Анестезиологическое обеспечение эндоскопических вмешательств по поводу камней почек и мочеточников с применением высокочастотной струйной вентиляции легких», обсужден на заседании кафедры анестезиологии и реаниматологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северный государственный медицинский

