

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, доцента кафедры анестезиологии и реаниматологии им. В.Л. Ваневского федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации Ленькина Андрея Игоревича на диссертационную работу Панафидиной Валерии Александровны «Целенаправленная поддержка гемодинамики у пациентов с колоректальным раком при лапароскопических операциях», представленную в диссертационный совет 21.2.062.01 на базе ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России, на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. – анестезиология и реаниматология

Актуальность темы диссертационного исследования.

Современный этап развития хирургии злокачественных новообразований толстой и прямой кишки характеризуется широким внедрением лапароскопических хирургических вмешательств в клиническую практику. Несмотря на эффективность и безопасность лапароскопических операций, остается ряд нерешенных вопросов, связанных с обеспечением оптимальных физиологических параметров в интраоперационном периоде. Поддержание оптимальной гемодинамики особенно важно на этапе карбоксиперитонеума, однако, стоит отметить, что не существует единого подхода к управлению гемодинамическими показателями в интраоперационном периоде, и многие аспекты продолжают активно изучаться в настоящее время. К примеру, актуальными остаются вопросы мониторинга, использования тестов на чувствительность к инфузионной нагрузке, применение волемической нагрузки или вазопрессорной поддержки. На сегодняшний день становится очевидным, что интраоперационная инфузионная терапия требует индивидуализированного

ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России
Диссертационные советы
Вк. № 465 от 15.04.2021 г.
Приложение на — листах

подхода. В этой связи, тема диссертационной работы Панафидиной В.А., посвященной целенаправленному управлению гемодинамикой при лапароскопических вмешательствах по поводу колоректального рака представляется актуальной и своевременной.

Научная новизна исследования.

Автором доказано негативное влияние снижения интраабдоминального перфузионного давления на частоту развития послеоперационных осложнений. Изучены особенности неинвазивного мониторинга гемодинамики, основанного на анализе времени транзита пульсовой волны в условиях «больших» абдоминальных лапароскопических операций. Создан и апробирован собственный оригинальный алгоритм интраоперационного управления гемодинамикой

Научная и практическая значимость.

Наряду с научной новизной стоит отметить и научно-практическую значимость работы. Прежде всего, автором был обоснован и внедрен в практику собственный протокол управления гемодинамикой в ходе лапароскопических операций по поводу колоректального рака. Кроме того, проведена оценка информативности неинвазивного мониторинга сердечного выброса, основанного на анализе времени транзита пульсовой волны, при абдоминальных лапароскопических операциях и определено пороговое значение прироста сердечного выброса в 20% для выбора дальнейшей тактики поддержания параметров гемодинамики. Использованный протокол позволил снизить частоту развития критических инцидентов в интраоперационном периоде.

Результаты диссертационного исследования используются в лечебном и образовательном процессах в Научно-клиническом центре анестезиологии и реаниматологии и кафедры анестезиологии и реаниматологии ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. академика И.П. Павлова Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Вышеизложенное позволяет заключить, что диссертационное

исследование Панафидиной В.А. характеризуется несомненной научной и практической значимостью.

Структура и содержание работы.

Диссертационная работа написана в традиционной форме и состоит из введения, трех глав (обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты и их обсуждение), заключения, выводов, практических рекомендаций, описания перспектив дальнейшей разработки темы и списка использованной литературы. Работа изложена на 139 страницах машинописного текста, содержит 15 рисунков и 15 таблиц. Библиографический список содержит 137 источников литературы, из них 6 отечественных и 131 зарубежных авторов. Тема диссертации соответствует научной специальности 3.1.12. – анестезиология и реаниматология.

Введение убедительно отражает актуальность и значимость данного исследования, а также обосновывает его цель и задачи.

В первой главе представлен обзор литературы, в котором последовательно описаны патофизиологические изменения при выполнении лапароскопических вмешательств, характеристика методов гемодинамического мониторинга, а также изложен анализ различных протоколов поддержки гемодинамики. Следует подчеркнуть, что автор достаточно полно изложила современные научные данные по изучаемому вопросу, дала им критическую оценку и использовала накопленный другими авторами опыт при проведении собственного исследования.

Вторая глава «Материалы и методы» посвящена описанию дизайна исследования, содержит характеристики и подробное описание каждого его этапа. Детально описаны методы исследования и статистического анализа.

Третья глава «Результаты и обсуждение» содержит описание и обсуждение полученных результатов. Автор приводит анализ факторов риска развития послеоперационных осложнений, изменение параметров гемодинамики у пациентов в ходе лапароскопических операций, обосновывает возможность применения неинвазивного мониторинга

сердечного выброса методом оценки времени транзита пульсовой волны, представляет результаты применения оригинального алгоритма целенаправленной коррекции параметров гемодинамики, а также интерпретирует результаты, сопоставляя их с данными литературы.

Заключение полноценно отражает суть диссертации.

Выводы обоснованы и логически вытекают из содержания работы, отражают поставленные задачи. Практические рекомендации конкретны и могут быть эффективно применены в непосредственной лечебной деятельности.

Автореферат диссертации написан в традиционном стиле. Автореферат достаточно полно отражает основные положения, результаты и выводы диссертационной работы, оформлен в соответствии с требованиями Высшей аттестационной комиссии при Министерстве образования и науки РФ.

По теме диссертации опубликовано 7 печатных работ, из них 3 статьи в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства науки и высшего образования РФ для публикации результатов научных работ на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, 2 тезиса научных докладов в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства науки и высшего образования РФ для публикации результатов научных работ на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, 2 тезиса в сборниках зарубежных научных докладов.

Автореферат и опубликованные автором научные работы полностью соответствуют основным положениям диссертации.

В тексте диссертации отмечены единичные орфографические и стилистические ошибки, которые не отразились на положительной оценке исследования.

В процессе изучения диссертационного исследования возник ряд вопросов, на которые хотелось бы получить ответы соискателя в ходе

публичной защиты:

1. Эпидуральная анестезия может негативно влиять на показатели гемодинамики, увеличивая частоту и выраженность артериальной гипотензии. Как вы считаете, насколько целесообразно использовать эпидуральную анестезию при лапароскопических операциях, учитывая ее влияние на показатели гемодинамики (снижение АД)?
2. Неинвазивное измерение артериального давления имеет значимые ограничения по объективности и достоверности. Как вы считаете, есть ли необходимость инвазивного мониторинга артериального давления в ходе больших лапароскопических операций?
3. Интраабдоминальное перфузионное давление зависит от среднего артериального давления и внутрибрюшного давления. Как вы считаете, можно ли корректировать перфузионное давление снижением внутрибрюшного давления?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Панафидиной Валерии Александровны «Целенаправленная поддержка гемодинамики у пациентов с колоректальным раком при лапароскопических операциях», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. - анестезиология и реаниматология представляет собой законченную научно-квалификационную работу, в которой содержится решение актуальной научной задачи – повышение безопасности и эффективности анестезиологического пособия при лапароскопических операциях у пациентов с колоректальным раком.

По актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация Панафидиной Валерии Александровны соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук согласно п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (ред. от 01.10.2018, с изм. от 26.05.2020) «О порядке присуждения ученых

