

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

на диссертацию Здорика Никиты Андреевича «Коррекция гемодинамических и вентиляционных нарушений у пациентов при робот-ассистированной лапароскопической радикальной простатэктомии», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности

3.1.12. Анестезиология и реаниматология

Актуальность темы выполненной работы

Актуальность темы научного исследования не вызывает сомнения в силу распространенности проблемы рака предстательной железы у мужчин трудоспособного возраста, хирургических возможностей радикальной оперативной коррекции в виде радикальной простатэктомии как варианта окончательного удаления первичного опухолевого процесса с хорошими отдаленными результатами, внедрения роботизированных систем для эндоскопической малоинвазивной хирургии данного вида опухолей, наличия ограничений и особенностей данного вида технологии (нефизиологическое позиционирование с ростом внутрибрюшного и внутричерепного давлений, формирование условий для гиперкапнии со значимым воздействием на гомеостаз), а также распространение данного вида хирургии на пожилых пациентов с высоким уровнем коморбидности, когда создаются условия декомпенсации сопутствующих заболеваний и нивелирования малой инвазивности операции. Цель работы автора - улучшение качества анестезиологического обеспечения операций роботизированной простатэктомии путем обоснований целеориентированного мониторинга гемодинамики, транспорта кислорода и внутричерепного гомеостаза для улучшения результатов лечения пожилых пациентов.

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

Автором впервые на основании изучения параметров гемодинамики, вентиляции, кислородного гомеостаза и параметров внутричерепного давления обосновано использование целенаправленного мониторинга гомеостаза у пациентов изучаемой когорты. Низкопоточная ингаляционная анестезия севофлюраном обладает большей безопасностью и эффективностью, однако пропофол обеспечивает меньшую частоту послеоперационной тошноты и рвоты, что в сочетании с вышеуказанными выводами диктует дифференцированный выбор анестетика в сочетании с оценкой и мониторингом доставки/потребления кислорода, внутричерепно-

го давления и функции внешнего дыхания.

Выводы, сформулированные в диссертации, полностью отражают полученные автором результаты.

Показателем актуальности и новизны работы являются статьи, опубликованных автором в рецензируемых журналах.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Выбор анестезиологического обеспечения операций по радикальной простатэктомии при использовании технологии робот-ассистенции должен основываться на сочетании мониторинга и профилактики таких осложнений, как внутричерепная гипертензия, абдоминальная гипертензия, гиперкапния и нарушение доставки и потребления кислорода. Протокол персонифицированного выбора обеспечения должен включать все вышеперечисленные параметры мониторинга.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты исследования рекомендуется использовать в практической медицине, в частности при проведении выбора анестезиологического обеспечения при робот-ассистированных операциях в хирургии простатэктомии и оценке риска для дальнейшей модификации последних.

Материалы диссертационной работы могут использоваться в учебном процессе студентов медицинских ВУЗов и при проведении циклов последипломной подготовки специалистов при преподавании анестезиологии и реаниматологии.

Степень обоснованности положений, выводов и рекомендаций, представленных в диссертации

Соискателем представлен к защите оригинальный научно-исследовательский труд. Диссертация построена по традиционному плану, состоит из введения, обзора литературы, главы материала и методов исследования, результатов собственных исследований, обсуждения и выводов, рекомендаций для внедрения в практическое здравоохранение, списка сокращений, списка литературы.

Во введении подробно обоснована актуальность выполняемой работы, продемонстрирована степень научной разработанности проблемы, сформулированы цель и задачи исследования, научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, положения, выносимые на защиту. Обзор литературы обобщает

данные отечественной и иностранной литературы по заявленной тематике. Во второй главе диссертантом описаны материал и методы исследования. Высокая степень достоверности результатов обеспечивается достаточным материалом, используемыми автором современными и информативными методами исследования. Статистическая обработка результатов включает корректные статистические методы, позволяющие решить поставленные задачи. Главы описания собственных результатов исследования представляют основные доказательства положений, выносимых на защиту. Результаты исследования четко и последовательно изложены. Выводы диссертационной работы в полной мере отражают результаты проведенного исследования.

Таким образом, диссертация выполнена и оформлена согласно требованиям, предъявляемым к диссертационным работам. Содержание автореферата соответствует основным положениям и выводам диссертации.

Принципиальных замечаний по работе нет.

В целом, высоко оценивая работу, хотелось бы задать диссертанту следующие вопросы, которые не являются принципиальными:

1. Цель включения в премедикацию дексметазона?
2. Цель использования рестриктивной инфузии на операции? Это опыт клиники или итог сравнительного исследования? Не было ли связи между ограничением на операции, частотой осложнений, связанных с ограничением жидкости и вынужденно большей частотой использования вазопрессоров, например транзиторного острого почечного повреждения или периоперационного повреждения миокарда?
3. Видит ли автор ограничения в протоколе оценки гемодинамики, использующий неинвазивный вариант контроля при условии влияния на точность данных показателей гипоперфузии, абдоминальной гипертензии и прочих факторов?

Заключение

Диссертационная работа Здорика Никиты Андреевича «Коррекция гемодинамических и вентиляционных нарушений у пациентов при робот-ассистированной лапароскопической радикальной простатэктомии», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология, является законченной

научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи по оптимизации анестезиологического обеспечения при проведении высоко риска операций в онкохирургии предстательной железы с использованием технологии робот-ассистенции, имеющей существенное значение для медицины, в частности для анестезиологии и реаниматологии.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, содержанию и полноте изложения диссертационная работа Здорика Н.А. соответствует требованиям п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, а её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология (медицинские науки).

Официальный оппонент:

заместитель директора по научной и лечебной работе, ведущий научный сотрудник лаборатории анестезиологии-реаниматологии и патофизиологии критических состояний, ФГБНУ «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, профессор РАН, доктор медицинских наук, профессор

Григорьев
Евгений Валерьевич

29 декабря 2022 года

Сведения об авторе отзыва: Григорьев Евгений Валерьевич, профессор РАН, доктор медицинских наук (14.03.03 – патологическая физиология, 14.01.20 – анестезиология и реаниматология), заместитель директора по научной и лечебной работе, ведущий научный сотрудник лаборатории анестезиологии-реаниматологии и патофизиологии критических состояний, федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний», профессор 650000, г. Кемерово, Сосновый бульвар, д. 6
Телефон/факс +73842643308
grigoriev@hotmai.com

*Подпись Григорьева ЕВ заверено
Специальным по кадрам*

