

УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБУ ДПО «ЦГМА»

УД Президента РФ

Е.В. Есин

« 10 » 2023г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного учреждения дополнительного профессионального образования «Центральная государственная медицинская академия» управления делами Президента Российской Федерации о научно-практической ценности диссертации Здорика Никиты Андреевича на тему: «Коррекция гемодинамических и вентиляционных нарушений у пациентов при робот-ассистированной лапароскопической радикальной простатэктомии», представленной к публичной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология.

Актуальность темы диссертации

Диссертационная работа Здорика Н.А. выполнена в ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России и посвящена актуальному и перспективному направлению современной анестезиологии – коррекции гемодинамических и вентиляционных нарушений при робот-ассистированной лапароскопической радикальной простатэктомии (РАЛРП) у пациентов старшей возрастной группы.

Достижения научно-технического прогресса всё активнее используются в практическом здравоохранении. Непременным условием их реализации являются безопасность, эффективность, контролируемость. Так внедрение роботизированных систем значительно расширили возможности малоинвазивных хирургических вмешательств.

Несмотря на достигнутый прогресс в анестезиологическом обеспечении при робот-ассистированных операциях остаются нерешенные вопросы, требующие изучения. Во-первых, это более длительное время хирургического вмешательства. Во-вторых, это позиционирование тела пациента с краниальным наклоном операционного до 30–35 градусов – положение Тренделенбурга, необходимое для оптимальной визуализации операционного поля, что ведет к значительным нарушениям внутричерепного давления. В-третьих, это высокое до 16–18 мм рт. ст. давление пневмоперитонеума, приводящее к изменениям дыхания и газообмена. В-четвертых, забрюшинный доступ увеличивает поглощение углекислого газа, что ведёт к значительным гемодинамическим последствиям. При операциях РАЛРП длительностью несколько часов, где сочетаются положение Тренделенбурга и пневмоперитонеум, риск сердечно-легочных и внутричерепных нарушений увеличивается многократно. До недавнего времени операции РАЛРП проводились в основном пациентам I и II функциональных классов American Society of Anesthesiologists (ASA). Подходит ли эта операция для пожилых пациентов с нарушенной сердечно-сосудистой, легочной функцией, остаётся неясным.

Все вышеизложенное подтверждает, что повышение качества и безопасности анестезиологического обеспечения при лапароскопической робот-ассистированной радикальной простатэктомии у пациентов старшей возрастной группы стоит на повестке дня.

Актуальность диссертационного исследования Здорика Н.А. обусловлена необходимостью разработки протокола периоперационного инструментального и лабораторного мониторинга при робот-ассистированной лапароскопической радикальной простатэктомии для обеспечения максимальной безопасности пациентов старшей возрастной группы, снижения негативного влияния положения Тренделенбурга, пневмоперитонеума на гемодинамику и вентиляцию пациентов, уменьшая количество

послеоперационных нежелательных событий, повышая таким образом качество анестезии.

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

Цели и задачи исследования четко сформулированы и достаточно обоснованы. Они направлены на улучшение результатов анестезиологического обеспечения у пациентов, подвергающихся робот-ассистированной радикальной простатэктомии.

Проведено одноцентровое, проспективное, нерандомизированное клиническое исследование, согласно принципам доказательной медицины. В работе использованы общепринятые современные методы исследования, основанные на клиническом, лабораторном, инструментальном, аналитическом и статистическом материале, заключающееся в изучении влияния анестезиологических пособий на биомеханику дыхания, транспорт и доставку кислорода, а также нежелательные побочные явления послеоперационного периода.

Новизна исследования, достоверность и ценность полученных автором диссертации результатов достаточно полно представлена в основных положениях, выносимых на защиту. На основании изучения периоперационных показателей дыхательной механики, центральной гемодинамики, транспорта кислорода и внутричерепного давления научно обосновано применение протокола периоперационного инструментального и лабораторного мониторинга при РАЛРП у пациентов старшей возрастной группы. Доказано, что низкопоточная ингаляционная анестезия на основе севофлурана позволяет обеспечить высокий уровень эффективности и безопасности при выполнении РАЛРП за счет менее выраженных изменений гемодинамики у пациентов старшей возрастной группы. Установлено, что наиболее благоприятное течение раннего послеоперационного периода имеет место при использовании гипнотика пропофола за счет меньшего числа

неблагоприятных событий в виде послеоперационной тошноты и рвоты и равного уровня удовлетворенности пациента анестезией. Доказана принципиальная применимость предложенного автором протокола анестезиологического обеспечения при робот-ассистированной лапароскопической радикальной простатэктомии.

Теоретическая и практическая значимость работы

Теоретическая значимость работы заключается в обосновании выбора вида анестезиологического обеспечения операций робот-ассистированной радикальной простатэктомии для минимизации отрицательного влияния длительного пневмоперитонеума и положения Тренделенбурга на дыхательную механику и газообмен, центральную гемодинамику и транспорт кислорода, и внутричерепное давление.

Апробация протокола анестезиологического обеспечения операций РАЛРП позволила регламентировать организацию работы анестезиологической бригады, этапы подготовки к операции, проводить комфортную и безопасную анестезию. Включение показателей транспорта кислорода, неинвазивного мониторинга центральной гемодинамики и мониторинга внутричерепного давления в алгоритм периоперационного мониторинга пациентов позволило повысить безопасность анестезиологического обеспечения.

Обоснованность научных положений и выводов

Обоснованность полученных результатов обусловлена достаточным и репрезентативным количеством наблюдений в клинической части работы, а также адекватностью методов исследования и статистической обработки данных, полученных в проспективном исследовании.

Результаты, полученные в диссертационной работе опубликованы 6 печатных работах, из них 4 в центральных рецензируемых изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки Российской Федерации, обсуждены на 5 научно – практических конференциях.

Объем и структура работы

Текст диссертации изложен на 120 страницах и состоит из введения, 7 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы и списка иллюстративного материала. Список литературы состоит из 159 источников, из них 156 иностранных авторов. Работа содержит 23 таблицы и 14 рисунков.

В диссертации использованы современные и адекватные поставленным задачам методы исследования. Достоверность полученных результатов и обоснованность научных положений, содержащихся в диссертационном исследовании, обеспечена применением методик, выполненных при помощи современного сертифицированного оборудования и высокоточных приборов, а также необходимым количеством пациентов, включенных в исследование.

Во введение изложены цель и задачи работы, обоснована ее актуальность, новизна и оригинальность, определены основные положения, выносимые на защиту.

Обзор литературы достаточно систематизирован, отражает ключевые проблемы анестезиологического обеспечения робот-ассистированных операций. В целом, обзор литературы является интересным, очень подробным, написан хорошим литературным языком.

Глава 2 «Материалы и методы исследования» представлена полной характеристикой клинических наблюдений, раскрыты в полном объеме использованные в работе клинические результаты и современные методы исследования. Дизайн исследования хорошо структурирован.

В главах 3, 4, 5 представлены результаты основных исследований и их подробное описание.

Глава 3 демонстрирует интраоперационные динамические изменения дыхательной механики и газообмена пациентов, представленные данные весьма подробны и структурированы.

Глава 4 работы анализирует динамические изменения гемодинамики и транспорта кислорода достаточно логична и информативна, достаточно иллюстрирована.

Глава 5 демонстрирует динамические изменения диаметра оболочки зрительного нерва как суррогатного показателя изменения внутричерепного давления у пациентов высокой группы риска.

Глава 6 посвящена описанию возникших периоперационных неблагоприятных событий и осложнений и пути улучшения результатов лечения

Глава 7 посвящена разработке протокола анестезиологического обеспечения операций робот-ассистированной лапароскопической радикальной простатэктомии.

Статистический анализ данных проводился с помощью средств пакета Excel 2017 и программного пакета MedCalc. Многие данные, полученные в результате проводимых экспериментальных исследований, обрабатывались с использованием однофакторного дисперсионного, корреляционного и логистического регрессионного анализа. Результаты исследований, выполненных автором, их высокий методический и научный уровень не вызывают сомнений.

Основные итоги работы представлены в заключении, из которого ясно, что поставленная цель автором достигнута. Выводы логично вытекают из поставленных задач. Практические рекомендации отчётливо сформулированы и выполнимы.

Диссертация соответствует паспорту специальности 3.1.12 - анестезиология и реаниматология, а именно пункту 1 «Механизмы, методы, фармакологические и технические средства общей, регионарной и местной анестезии» и пункту 2 «Анестезиологическое обеспечение и периоперационное ведение пациентов в специализированных разделах медицины».

Замечания по работе

Принципиальных замечаний по работе нет. Работа написана хорошим литературным языком, легко читается. Имеющиеся стилистические погрешности допустимы и не влияют на доступность изложенного в диссертации материала. В целом работа заслуживает положительной оценки.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты и выводы диссертационного исследования целесообразно использовать в практической работе анестезиологов-реаниматологов, работающих в операционных оборудованных роботической ассистенцией.

К моменту защиты диссертации её основные результаты внедрены в отделении анестезиологии и реанимации ФГБОУ ВО БГМУ МЗ Клиники БГМУ.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Здорика Н.А. на тему: «Коррекция гемодинамических и вентиляционных нарушений у пациентов при робот-ассистированной лапароскопической радикальной простатэктомии» по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология, представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, является законченным научным квалификационным трудом, содержащим новые решения актуальной задачи анестезиологии – оптимизации анестезиологического пособия, а так же разработка протокола анестезиологического обеспечения при робот-ассистированной радикальной простатэктомии, в том числе у пациентов старшей возрастной группы. Все вышеизложенное является основанием для заключения о соответствии данной работы всем требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства от 24.09.2013 г. №842, с изменениями, утвержденными постановлением Правительства РФ №335 от 21.04.2016 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее

автор Здорик Никита Андреевич заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология.

Отзыв заслушан, обсужден и одобрен на заседании кафедры анестезиологии и реаниматологии ФГБУ ДПО «ЦГМА» УД Президента РФ 10 января 2023 г. протокол № 1.

Отзыв составил:

д.м.н., профессор, заведующий кафедрой
анестезиологии и реаниматологии
ФГБУ ДПО «ЦГМА» УД Президента РФ,
главный внештатный специалист по
анестезиологии и реаниматологии ГМУ УД
Президента РФ



Пасечник И. Н.

ул. Маршала Тимошенко, 19, стр. 1А, Москва 121359

тел. +7(499)140-20-78

e-mail: info@cgma.su

Начальник отдела кадровой политики



А.Б. Вещикова

10.01.2023г.