

ОТЗЫВ

официального оппонента

**доктора медицинских наук, профессора Лубнина Андрея Юрьевича
на диссертационную работу Румянцевой Марины Викторовны
«Дифференцированное использование альфа2-адреноагонистов в
структуре анестезиологического пособия у нейроонкологических
больных», представленную к защите на соискание учёной степени
кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и
реаниматология.**

Актуальность темы

Диссертационное исследование Румянцевой М.В. посвящено важной и актуальной задаче – повышению безопасности анестезиологического пособия при проведении нейроонкологических операций.

Несмотря на большое количество имеющихся препаратов для анестезии, поиск идеального анестетика продолжается. Не стоит забывать о том, что анестезиологическое пособие – это многокомпонентная методика. Препараты должны быть совместимы, потенцировать только желаемые эффекты и минимизировать побочные проявления. Клонидин и дексмедетомидин – препараты из одной фармакологической группы, и как следствие имеют схожие положительные органные эффекты. Вопрос влияния альфа2-адреноагонистов на гемодинамику остается до конца неизученным и требующим дальнейшего уточняющего исследования.

Пациенты с объемными образованиями головного мозга имеют ряд особенностей интраоперационного введения. Одной из которых является исходно повышенное внутричерепное давление и необходимость его снижения или поддержания на прежнем уровне до момента вскрытия твердой мозговой оболочки. Еще к очень важной особенности нейроонкологических пациентов относится – нарушение ауторегуляции мозгового кровотока и как следствие его зависимость от центральной гемодинамики. Выбор положения

на операционном столе также может значимо влиять на безопасность анестезиологического обеспечения. Также не стоит забывать, о возможности развития специфических вегетативных реакций в ходе удаления опухоли головного мозга, которые могут быть предикторами тяжелого осложненного послеоперационного периода.

С целью повышения безопасности анестезиологического обеспечения у нейроонкологических пациентов была предложена концепция применения альфа2-адреноагонистов, в рамках которой выполнено сравнение влияния клонидина и дексмететомидина и определена оптимальная доза последнего для получения минимально вариабельной гемодинамики. Таким образом, выполненная Румянцевой М.В. работа актуальна как для медицинской науки, так и для клинической практики.

Научная новизна исследования

В исследовании впервые доказано, что при сравнении клонидина и дексмететомидина, основные изменения гемодинамики происходят на начальных этапах анестезии и операции. В группе, где применяли клонидин на протяжении всего периода введения наблюдали центральный симпатолитический эффект, что проявлялось на начальных этапах более низкими средним артериальным давлением и системным сосудистым сопротивлением. При применении дексмететомидина на начальных этапах исследования фиксировали периферический сосудосуживающий эффект, выраженность которого возрастает при увеличении дозы препарата. Впервые определено, что дексмететомидин в дозе 0,7 мкг/кг/ч до индукции анестезии и 0,2 мкг/кг/ч на последующих этапах позволяет достичь нейровегетативной стабильности и минимизировать гемодинамические колебания на различных этапах анестезии и операции при нейроонкологических вмешательствах.

Степень достоверности и обоснованность выводов и практических рекомендаций

Полученные Румянцевой М.В. данные являются обоснованными и

достоверными, что подтверждается достаточным и репрезентативным объемом выборки (проанализированы данные 118 пациентов, которым проводили анестезиологическое пособие при операциях по удалению объемного образования головного мозга) с использованием современных высокоинформативных инструментальных и клинических методов исследования. Кроме того, для обработки полученных данных использовали современные инструменты статистического анализа, снижающие субъективность полученных результатов, определяя тем самым их обоснованность и достоверность.

По теме диссертационного исследования опубликованы 4 печатные работы в журналах, включенных в перечень рецензируемых научных изданий и журналов, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России для публикации материалов диссертационных исследований. Результаты диссертационной работы представлены в докладах на научно-практических конференциях с международным участием, а также на иностранных конференциях.

Значимость для науки и практики результатов, полученных автором

Всесторонний анализ и комплексный подход определили высокую теоретическую значимость работы для медицинской науки и практики. Практическим итогом работы является определение оптимальной дозировки дексмететомидина для минимальной вариабельности гемодинамики при нейроонкологических операциях – 0,7 мкг/кг/ч в течение 30 минут до индукции анестезии и 0,2 мкг/кг/ч на дальнейших этапах.

Таким образом, полученные результаты позволили соискателю сформировать рекомендации для практического применения, которые в клинических условиях позволяют повысить безопасность анестезиологического обеспечения пациентов с интракраниальной опухолью.

Оценка оформления и содержания работы

Диссертация Румянцевой М.В. написана в традиционном стиле и состоит из введения, трех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, перспектив дальнейшей разработки темы, списка сокращений, списка использованной литературы и списка иллюстративного материала. Работа изложена на 127 страницах машинописного текста, содержит 42 таблицы и 3 рисунка. Библиографический указатель включает 141 источник, из них 48 отечественных и 93 иностранных авторов.

Во введении указаны актуальность работы, цель и задачи данного исследования, положения, выносимые на защиту. Также представлены научная и практическая новизна исследования.

В первой главе автор подробно и всесторонне анализирует современное состояние проблемы, выбранной им в качестве темы для исследования.

Во второй главе диссертационного исследования подробно отражены материал и методы, общая структура работы, критерии включения, невключения и исключения пациентов в одноцентровое проспективное исследование, приведена их характеристика, изложены основные методы исследования и обработки материала.

В третьей главе представлены результаты исследования. Осуществлена оценка показателей периферической и центральной гемодинамики, индекса Кердо. Сначала выполнено сравнение результатов гемодинамических показателей и индекса Кердо между этапами исследования внутри каждой группы. Далее проведено сравнение этапов исследования между группами. Дополнительно сделана оценка частоты развития вегетативных реакций в каждой группе.

В «Заключении» обобщены результаты проведенного исследования. Выводы и практические рекомендации диссертационной работы сформулированы корректно, научно обоснованы и полностью соответствуют цели и задачам.

Основные выводы достаточно аргументированы, вытекают из содержания выполненной работы, отражают поставленные задачи и сделаны на основании значительного фактического материала. Практические рекомендации базируются не только на полученных автором результатах исследования, но и на анализе литературных данных.

Автореферат в полной мере отражает содержание и основные положения представленной работы и оформлен согласно требованиям ВАК РФ. Содержание диссертационной работы соответствует паспорту специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология.

Диссертация и автореферат написаны грамотным научным языком.

Критические замечания по содержанию и оформлению диссертации

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению работы нет. В тексте диссертации и автореферате имеются отдельные опечатки и стилистические погрешности, которые не носят принципиального характера и не снижают научно-практическую ценность диссертации.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Румянцевой Марины Викторовны «Дифференцированное использование альфа2-адреноагонистов в структуре анестезиологического пособия у нейроонкологических больных», выполненная при научном руководстве доктора медицинских наук Ценципер Любови Марковны и представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.12. Анестезиология и реаниматология, является самостоятельной завершённой научно-квалификационной работой, содержащей решение важной для современной анестезиологии и реаниматологии задачи – повышение безопасности анестезиологического пособия при проведении нейроонкологических операций путем применения альфа2-адреноагонистов. По своей актуальности, новизне, объёму выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности, научно-практической ценности выводов и практических рекомендаций, диссертация Румянцевой Марины Викторовны полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук согласно п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 «О порядке присуждения ученых

степеней» (в редакции Постановления Правительства РФ от 30.07.2014 г. № 723, от 01.10.2018 г. № 1168, с изм. от 26.05.2020), а её автор заслуживает присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология.

Официальный оппонент:

врач анестезиолог-реаниматолог

отделения анестезиологии-реанимации

ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии

им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России

доктор медицинских наук, профессор

 Лубнин Андрей Юрьевич

Подпись доктора медицинских наук, профессора А.Ю. Лубнина заверяю.

Ученый секретарь

ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии

им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России

кандидат медицинских наук

 Данилов Глеб Валерьевич

Федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр нейрохирургии имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Почтовый адрес: 125047, г. Москва, 4-я Тверская-Ямская ул., д. 16.

Телефон: +7 (499) 972-86-68

E-mail: info@nsi.ru

Сайт: <http://www.nsi.ru>

«21» марта 2025 г.