

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Румянцевой Марины Викторовны на тему
«Дифференцированное использование альфа2-адреноагонистов в структуре
анестезиологического пособия у нейроонкологических больных», представленный к
защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности
3.1.12. Анестезиология и реаниматология

Поддержание стабильной гемодинамики в условиях анестезии является одним из основных критериев адекватности и безопасности анестезиологического обеспечения. Ряд особенностей пациентов с интракраниальным объемным образованием (исходно повышенное внутричерепное давление, нарушение ауторегуляции мозгового кровотока, вероятность развития вегетативных реакций интраоперационно) увеличивают необходимость в еще более пристальном мониторинге показателей гемодинамики и поддержании их с минимальной вариабельностью. Изучение влияния компонентов анестезии на показатели гемодинамики представляет интерес для анестезиологов-реаниматологов для ведения всего периоперационного периода, а также важно для врачей смежных специальностей.

Цель диссертационного исследования Румянцевой М.В. посвящена повышению безопасности анестезиологического обеспечения при проведении нейроонкологических операций за счет стабилизации гемодинамических реакций путем применения альфа2-адреноагонистов.

Объективность, научная обоснованность и достоверность полученных результатов не вызывает сомнения, так как исследование было проведено на большой выборке пациентов, а использованные методы статистической обработки данных современны и адекватны.

Исследование вносит вклад в науку, поскольку были подтверждены данные о преимуществах альфа2-адреноагонистов в виде гемодинамической стабилизации. Впервые сравнено влияние на показатели центральной гемодинамики клонидина и дексметомидина. Впервые определена оптимальная дозировка дексметомидина для нейроонкологических операций.

Результаты исследования имеют важное практическое значение, с помощью которого возможно оценить гемодинамические изменения интраоперационно, позволяя анестезиологу выбрать оптимальный альфа2-адреноагонист и применить своевременную профилактику значимых гемодинамических колебаний. Использование альфа2-адреноагонистов допустимо не только интраоперационно, но и в случае необходимости возможно продолжение в отделении реанимации.

Диссертационное исследование раскрывает тему достижения интраоперационной гемодинамической стабильности у нейроонкологических пациентов, за счет применения альфа2-адреноагонистов. Выбор анестезиологического пособия имеет решающее значение для получения стабильной гемодинамики интраоперационно, так и последующего гладкого послеоперационного периода.

Автореферат диссертации написан ясно, клинические примеры, таблицы и графики показательно демонстрируют полученные результаты. Диссертация Румянцевой Марины Викторовны на тему «Дифференцированное использование альфа2-адреноагонистов в структуре анестезиологического пособия у нейроонкологических больных» является законченной научно-квалификационной работой и полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положение о порядке присуждения ученых степеней» утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013г, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12 Анестезиология и реаниматология.

Заместитель главного врача по анестезиологии и реаниматологии, зам. руководителя научно-клинического центра анестезиологии и реаниматологии, профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор

Шлык Ирина Владимировна



Подпись руки заверяю: Шлык И.В.
Спецпоказателем Мускеева Ю.В.
«ав» 03 2018г.