

ОТЗЫВ

Официального оппонента доктора медицинских наук, доцента Глущенко Владимира Анатольевича на диссертацию Танатарова Саята Замамбековича «Анестезиологическое обеспечение расширенных хирургических вмешательств у онкологических больных», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.20 «анестезиология – реаниматология».

Актуальность темы исследования

Осуществление радикальных и расширенных оперативных вмешательств по поводу злокачественных новообразований, локализующихся в брюшной полости, до настоящего времени остается сложной задачей, как с точки зрения хирургической техники, так и анестезиологического обеспечения.

К особенностям оперативного лечения у данной категории пациентов относится высокая травматичность выполняемой операции у пациентов с выраженной коморбидной патологией, анемией, белковой недостаточностью, сниженным иммунитетом и другими нарушениями. Это диктует особые требования к проведению анестезии, которая должна обладать выраженной антиноцицептивной защитой, надежной периоперационной анальгезией и минимальным отрицательным эффектом на жизненно важные системы организма.

Имеются основания предполагать, что использование комплекса адекватных подходов к ведению оперированных больных со злокачественными новообразованиями способствует улучшению клинических результатов оперативного лечения. Дополнительным фактором, определяющим высокую актуальность совершенствования анестезиологических подходов в данном случае, является наличие негативного влияния опухоли на состояние больного и отдельных механизмов жизнедеятельности. Стандартные подходы к периоперационному ведению пациентов данной категории могут быть недостаточно эффективными с точки зрения надежной антиноцицептивной защиты, что может привести к побочным отрицательным эффектам на жизненно важные системы организма и способствовать развитию иммуносупрессии с возможным прогрессированием онкологического процесса. В связи с этим, у данной категории пациентов должен осуществляться мультимодальный подход к периоперационному периоду.

В основе своей работы Танатаров С.З. осуществляет комплексный подход к периоперационному ведению данной категории пациентов, что и предопределяет высокую актуальность выполненного исследования.

Связь работы с планами соответствующих отраслей науки и народного хозяйства.

Диссертация выполнена в соответствии с планом научных исследований медицинского университета Семей (Республика Казахстан) (в сроки утверждения работы – Государственного медицинского университета г.Семей).

Научная новизна исследования.

В работе осуществлен комплексный подход к периоперационному анестезиологическому ведению онкологических больных, направленный на улучшение результатов оперативного лечения. Это достигнуто за счет оригинальных разработок автора на основе экспериментальных и клинических данных.

В частности, впервые доказана безопасность длительного применения изофлюрана в рекомендованной для клинического применения концентрации в режиме закрытого контура с использованием натронной извести при экспериментальном исследовании.

Впервые осуществлена оценка различных аспектов эффективности разработанного автором способа операционной анестезии, предусматривающего сочетание малых концентраций внутривенного и ингаляционного анестетика.

Впервые у онкологических больных осуществлен сравнительный анализ влияния нескольких вариантов операционной анестезии на состояние иммунной системы и сосудистого эндотелия.

Впервые проведен комплексный клинико-инструментальный анализ результатов применения парацетамола для внутривенного введения у оперированных онкологических больных.

Автором разработан комплекс мероприятий по совершенствованию ведения послеоперационного периода, включающий методику раннего энтерального питания.

Впервые осуществлен анализ влияния различных, в том числе разработанных и усовершенствованных автором методик операционной анестезии на клинические результаты лечения злокачественных новообразований органов желудочно – кишечного тракта(ЖКТ).

Совокупность представленных в работе результатов, таким образом, обладает высокой степенью научной новизны, соответствующей требованиям к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук.

Практическая значимость исследования:

- на основании данных о безопасности применения ингаляционных анестетиков в рекомендованных автором дозировках для разработанного способа анестезии, сделано заключение о возможности использования последнего у онкологических больных;

- предложен новый, безопасный и экономически обоснованный способ анестезии при оперативных вмешательствах у онкологических больных;

- подтверждена большая безопасность рекомендуемых способов комбинированной и сочетанной анестезии у онкологических больных, что позволяет дифференцировать в клинике целесообразность их применения в зависимости от состояния организма пациента, учитывая показатели иммунитета и сосудистого эндотелия;

- использование рекомендуемых автором подходов к анальгезии в периоперационном периоде у онкологических больных позволяет получить адекватные клинические результаты при сокращении потребления наркотических анальгетиков, что существенно в плане предотвращения осложнений различного рода;

- применение разработанного подхода к раннему энтеральному питанию позволяет добиться существенно лучших результатов в отношении общесоматических и иммунологических характеристик оперированных больных.

В целом использование разработанного комплекса анестезиологических мероприятий способствует повышению выживаемости оперированных больных со злокачественными новообразованиями органов желудочно – кишечного тракта, что может считаться основным результатом диссертационного исследования.

Рекомендации по использованию результатов и выводов исследования.

Полученные в диссертации соискателя Танатарова С.З. результаты могут быть рекомендованы к расширенному использованию в периоперационном периоде в онкохирургической и общей хирургической практике у пациентов, подвергающихся высокотравматичным вмешательствам на органах желудочно – кишечного тракта.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

На основании методов статистического анализа соответствующего объема выборки, распределения и характера переменных можно утверждать о достоверности полученных результатов:

- результат 1 вполне соответствует данным, полученным при анализе влияния ингаляционного анестетика изофлюран на показатели морфологии и функции печени и почек и состояния иммунной системы в эксперименте, связанном с воздействием ингаляционного анестетика в условиях закрытого контура.

- результаты 2 и 3 свидетельствуют о высокой клинической эффективности и безопасности использования разработанных автором способов интраоперационной анестезии у онкологических больных, что подтверждается статистически проанализированным комплексом данных большой группы обследованных больных с использованием современных методов анализа и адекватной рандомизацией.

- результат 4 также является обоснованным и достоверным, что подтверждается данными одновременного исследования большого количества информативных показателей иммунной системы у больных, распределенных в зависимости от различных видов анестезии.

- результат 5 обоснованный и достоверный, что подтверждается показателями сосудистого эндотелия, проанализированными в динамике периоперационного периода в зависимости от проведенного анестезиологического обеспечения.

- результат 6 обоснованный и достоверный, определяет результаты применения упреждающей, и интра- и послеоперационной анальгезии парацетамолом в отношении эффективности обезболивания при уменьшении потребности в использовании наркотических анальгетиков.

- результат 7 обоснованный и достоверный, что соответствует данным об эффективности энтерального зондового питания у больных, подвергавшихся оперативным вмешательствам по поводу новообразований ЖКТ.

- результат 8 обоснованный и достоверный, что подтверждается данными о сравнительной частоте послеоперационных осложнений и выживаемости больных злокачественными новообразованиями органов ЖКТ в зависимости от использованных анестезиологических пособий.

- результат 9 обоснованный, характеризует общие данные, полученные при применении различных анестезиологических пособий в отношении эффективности и безопасности при онкохирургических вмешательствах.

Структура и содержание диссертации.

Работа выполнена в традиционном стиле, написана хорошим литературным языком, состоит из введения, семи глав и заключения, указатель литературы включает 340 источников, материал иллюстрирован 18-ю рисунками, представлен 64-мя таблицами. Оформление диссертации соответствует требованиям ГОСТ Р 7.0.11-2011. По теме диссертационной работы опубликовано 67 статей и тезисов, в том числе 16 – в изданиях, рекомендованных ВАК РФ для публикации основных результатов диссертаций. Получено 4 патента Республики Казахстан.

Раздел «Введение» структурирован классически. Автором раскрыта актуальность работы, определены цель и задачи исследования, положения, выносимые на защиту. Научная новизна и практическая значимость представлены в достаточном объеме. Указаны данные по апробации результатов исследования в ходе выступлений и публикаций.

В первой главе диссертации выполнен анализ различных публикаций, монографий и руководств по вопросам, посвященным периоперационным особенностям ведения пациентов при травматичных операциях на брюшной полости в онкохирургии. Дана оценка основных задач, стоящих перед врачом при проведении анестезии и проведении интенсивной терапии в послеоперационном периоде. Описаны требования, достоинства и недостатки современных методов анестезиологического обеспечения применительно к онкохирургическим пациентам. В обзоре литературы автору удалось представить убедительное обоснование актуальности и новизны темы его диссертационного исследования.

Во второй главе описаны материалы и методы исследования. Даны исчерпывающие сведения о группах пациентов, участвующих в исследовании. Описан объем проводимого лечения в группах, клинические, лабораторные, инструментальные методы обследования. Выбор современных функциональных, лабораторных, клинических и статистических методов исследования дал возможность автору на высоком научном уровне решить поставленные задачи.

В третьей главе проведена оценка безопасности ингаляционной анестезии малыми концентрациями изофлюрана в закрытом контуре в эксперименте. Показана безопасность использования данной методики.

В четвертой главе дана оценка влияния различных методов анестезии на функциональные параметры организма в процессе оперативного вмешательства. Представлен анализ адекватности анестезии при различных вариантах ее проведения, проведен сравнительный анализ показателей гемодинамики, показателей гомеостаза, динамика функционального

состояния вегетативной нервной системы в ходе оперативного вмешательства в зависимости от методов анестезии.

В пятой главе представлены результаты изучения показателей иммунной системы и сосудистого эндотелия в процессе оперативного вмешательства в зависимости от методов анестезии.

В шестой главе показаны результаты послеоперационного ведения пациентов с онкологическими заболеваниями органов брюшной полости в зависимости от использования различных методик анальгезии, показана эффективность внутривенного введения парацетамола. Изучены результаты применения раннего энтерального зондового питания у больных, оперированных на органах желудочно-кишечного тракта с использованием зонда оригинальной конструкции.

В седьмой главе рассмотрены клинические результаты хирургического лечения пациентов со злокачественными новообразованиями органов брюшной полости в зависимости от методик периоперационного ведения.

Заключение диссертационной работы представляет собой всесторонний, глубокий и критический анализ результатов, полученных автором. Достаточный объем клинического материала и высокий научно – методический уровень проведения исследований позволили С.З. Танатарову сформулировать выводы, убедительно свидетельствующие о выполнении цели и задач исследования. Необходимо отметить, что работа написана хорошим литературным языком и хорошо читается.

При прочтении работы возникли следующие замечания:

1. В ряде случаев автор подменяет понятия «сочетанные» и «комбинированные» анестезии, в частности, на страницах 188, 198. Это, по всей видимости, досадная описка, т.к. по тексту видно о какой действительно группе идет речь.
2. Положение №1 « Практических рекомендаций» не достаточно раскрыто для работы врача анестезиолога - реаниматолога.
3. В положении №5 « Практических рекомендации» целесообразно дать ссылку на предлагаемый автором к использованию зонд.
4. В тексте имеется орфографические ошибки и неудачные стилистические обороты.

Однако, вышеперечисленные замечания не подвергают сомнению значимость и ценность проведенного исследования.

В процессе ознакомления с диссертацией, к соискателю возникли следующие вопросы, ответы на которые хотелось бы получить в рамках дискуссии:

1. Почему Вы для оценки влияния анестетиков на функцию печени не изучали динамику уровня печеночных ферментов(аланинаминотрансферазы, аспартатаминотрансферазы)?
2. Какой объем инфузионной терапии был в различных группах исследования? Когда был последний прием жидкости перед операцией?
3. Какими методиками Вы пользовались для профилактики гемодинамических нарушений в зависимости от различных видов анестезии?
4. В какие сроки в различных группах происходило восстановление перистальтики петель кишечника? Были ли противопоказанием к началу энтерального питания клинические проявления пареза кишечника и острого панкреатита?

Заключение.

На основании вышеизложенного, можно прийти к заключению, что диссертационная работа Танатарова Саята Замамбековича «Анестезиологическое обеспечение расширенных хирургических вмешательств у онкологических больных» по специальности 14.01.20. — анестезиология и реаниматология, представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение важной научной проблемы – повышения качества, управляемости и безопасности анестезии в онкологии. Полученные результаты исследования имеют важное теоретическое и практическое значение для анестезиологии и реаниматологии.

Диссертационная работа соответствует всем требованиям Постановления Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 "О порядке присуждения ученых степеней" с изменениями постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335 "О внесении изменений в Положение о присуждении ученых степеней, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук,

предъявляемым к докторским диссертациям и заслуживает положительной оценки.

Официальный оппонент: доктор
медицинских наук, доцент, заведующий
научным отделением анестезиологии,
реаниматологии и алгологии
Федерального государственного
бюджетного учреждения
«Национальный медицинский
исследовательский центр
онкологии имени Н.Н. Петрова»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации.

В.А. Глущенко

/В.А.Глущенко/

Подпись *Глущенко В. А.* заверяю



Г.С. Киреева

Г.С. Киреева

Адрес: ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России
Ленинградская ул., дом 68, пос. Песочный, Санкт-Петербург, 197758
Многоканальный телефон (call-центр): (812) 439-95-55 Факс:(812)596-89-47
E-mail: oncl@rion.spb.ru