ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, профессора *Киргизова Игоря Витальевича* на автореферат диссертационной работы *Алексеевой Елены Александровны* на тему «Церебральная оксиметрия в составе мониторинга интраоперационного периода и интенсивной терапии у детей», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.19 – детская хирургия, 14.01.20 - анестезиология и реаниматология.

Возможное патогенное влияние анестезии и несоответствие анестезиологического пособия объему и травматичности проводимой операции приводит к интра- и послеоперационным церебральным осложнениям. Указанная выше проблема является причиной как для углубленного изучения влияния на церебральную гемодинамику препаратов, используемых при анестезии, так и для улучшения мониторинга жизненно важных функций организма пациента и выбора анестезиологического пособия во время проведения различных видов оперативных вмешательств, а так же в послеоперационном периоде. Наиболее перспективным современным методом изучения процессов тканевого дыхания и непосредственно интра- и послеоперационного мониторинга церебральной гипоксии представляется метод церебральной оксиметрии.

Новизна диссертационной работы заключается прежде всего в том, что на основании данных, полученных с помощью метода церебральной оксиметрии, определены показатели оксигенации головного мозга у соматически здоровых детей в разных возрастных группах, с которыми в последующем возможно сравнение полученных данных.Установлена важность и информативность применение метода церебральной оксиметрии на различных этапах хирургических вмешательств с использованием различных видов анестезиологического пособия, а также у крайне тяжелых пациентов в ОРИТ.

Выводы и практические рекомендации, сформулированные автором, несомненно, имеют существенное практическое значение для детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии. Алексеевой Е.А. разработаны рекомендации, выполнение которых позволит своевременно диагностировать гипоксические состояния головного мозга, принять все необходимые меры и снизить продолжительность пребывания пациентов в отделении реанимации и интенсивной терапии, улучшить прогноз, оптимизировать экономические затраты.

Следовательно, работа Алексеевой Е.А., выполненная под руководством доктора медицинских наук Шаркова С.М. и доктора медицинских наук Александрова А.Е., является решением актуальной научной задачи и имеет существенное значение, как для детской хирургии, так и для реаниматологии и интенсивной терапии.

Результаты проведенного исследования достоверны, выводы строго обоснованы и соответствуют результатам диссертации. Основу диссертации составил достаточный клинический материал, обработанный с применением современных методов медицинской статистики и грамотно представленный. Автореферат написан в необходимой последовательности, оформлен в современном стиле и отвечает всем требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям ВАК РФ.

Автор диссертации Алексеева Елена Александровна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.19 – детская хирургия, 14.01.20 – анестезиология и реаниматология

Заведующий отделением детской хирургии
ЦКБ с поликлиникой
Управления делами президента РФ
доктор медицинских наук, профессор *И.В. Киргизов*

07.09.2015 г.

Подпись профессора И.В. Киргизова верна

Заместитель начальника отдела кадров *И.А. Савицкая*

М.П.

О Т З Ы В

доктора медицинских наук, профессора Лобачевой Г.В.

на автореферат диссертации Алексеевой Елены Александровны на тему: «Церебральная оксиметрия в составе мониторинга интраоперационного периода и интенсивной терапии у детей», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.19 – «Детская хирургия», 14.01.20 – «Анестезиология и реаниматология».

В течение последних десятилетий анестезиология как наука и как клиническая специальность достигла значительных успехов в обеспечении безопасности пациента при выполнении самого широкого спектра хирургических вмешательств. Это явилось результатом с одной стороны углубления наших знаний о физиологии состояния общей анестезии, а с другой - улучшения мониторинга жизненно важных функций организма пациента, находящегося на операционном столе. Одной из важнейших проблем современной анестезиологии является оценка функционального состояния головного мозга и, в частности, его кислородного статуса во время общей анестезии. Различные неврологические расстройства, вплоть до фатальных, занимают одно из лидирующих мест в статистике анестезиологических осложнений. Основными причинами этих осложнений являются гипоксические состояния головного мозга, вызванные либо нарушением церебральной перфузии, либо гипоксемией различного генеза.

Актуальность данной работы не вызывает сомнений и продиктована тем, что одной из важнейших проблем современной хирургии и анестезиологии является поддержание адекватного функционального состояния головного мозга, в частности, его кислородного статуса в ходе анестезиологического пособия при различных по локализации, объему и травматичности оперативных вмешательствах. Это связано с тем, что одно из ведущих мест в статистике интра и послеоперационных осложнений занимают различные гипоксические состояния головного мозга как ответ на операционную травму.

В настоящее время разработаны и внедрены в практику ряд методов, которые отражают достаточно полную картину уровня церебрального метаболизма и степени оксигенации головного мозга при различных патологических состояниях. К ним относятся: определение насыщения гемоглобина кислородом в яремной вене, прямое определение напряжения кислорода в ткани мозга, микродиализ тканей головного мозга, транскраниальная допплерография и другие. Однако, эти методики имеют ряд весомых недостатков, таких как: высокая стоимость оборудования, громоздкость и неудобство во время проведения хирургического вмешательства, инвазивность и как следствие, высокий потенциальный риск инфекционных осложнений, что особенно значимо в педиатрической практике. Кроме того эти методики допускают значительные погрешности и артефакты в интерпретации получаемых данных. Наиболее перспективным, безопасным и современным методом диагностики хирургических осложнений,

связанных с гипоксией головного мозга, является метод церебральной оксиметрии.

Не смотря на все вышесказанное, к настоящему времени так и не изучены показатели церебральной оксиметрии у соматически здоровых детей в разных возрастных группах. Не установлена взаимосвязь показателей церебральной оксиметрии с изменениями показателей сердечно-сосудистой системы у детей с соматической патологией. Не определено место метода церебральной оксиметрии в комплексе мониторинга витальных функций на всех этапах оперативного вмешательства у детей с различной хирургической патологией, в послеоперационном периоде и при проведении интенсивной терапии у детей, что и послужило поводом для проведения данной работы.

В связи с этим диссертационная работа Алексеевой Е.А. является актуальной и, несомненно, имеет большое научно-практическое значение.

Для решения поставленных задач было обследованы 165 детей от 0 до 17лет, наблюдавшихся амбулаторно, во время проведения различных по травматичности и продолжительности оперативных вмешательств, в послеоперационном периоде и во время пребывания в отделении реанимации. Дизайн исследования в полной мере отображает суть научной работы диссертанта. Достаточное число наблюдений, комплекс лабораторно-инструментальных исследований и современная статистическая обработка материала позволяют считать результаты достоверными, а выводы обоснованными.

Автором изучены нормативные показатели церебральной оксигенации у детей различного возраста. Определено, что церебральная гемодинамика первой реагирует на ноцицептивный раздражитель, что требует соответствующей коррекции тактики проведения хирургического вмешательства и анестезиологического пособия. Об эффективности применения и информативности метода церебральной оксиметрии свидетельствует выраженная динамика ее показателей при стабильных данных других лабораторно-инструментальных исследований, входящих в протокол ведения пациента в интраоперационном периоде и пациентов отделения интенсивной терапии и реанимации, состояние которых расценивается как тяжелое. Установлено, что включение метода церебральной оксиметрии в протокол мониторинга витальных функций пациентов в критических состояниях при проведении интенсивной терапии позволяет своевременно осуществлять профилактику гипоксии головного мозга.

Замечаний к автореферату, как по оформлению, так и по содержанию нет.

Диссертация, представленная в рассматриваемом автореферате, является законченным научно-исследовательским трудом, выполненным на высоком научном уровне под руководством д.м.н., С.М. Шаркова и д.м.н., А.Е. Александрова. В автореферате отражены результаты и выводы диссертационного исследования, опубликованные автором в печати, которые позволяют квалифицировать их как решение новой задачи в

анестезиологии и реаниматологии. На наш взгляд, работа соответствует классификационным признакам кандидатской диссертации по указанной в автореферате специальности.

Автореферат написан в необходимой последовательности, понятно и оформлен в современном стиле. Основные материалы диссертационного исследования отражены в 6 публикациях, 3 из которых опубликованы в журналах, рекомендованных ВАК РФ для публикации материалов докторских и кандидатских диссертаций. Результаты научного исследования доложены на российских научных конференциях и конгрессах с участием детских хирургов и анестезиологов-реаниматологов. Автореферат написан доступным литературным языком, читается с интересом.

По объему исследований, новизне, теоретической и практической значимости результатов, диссертационная работа полностью соответствует критериям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор – Алексеева Елена Александровна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.19 - Детская хирургия и 14.01.20 – Анестезиология и реаниматология.

«2» сентября 2015 г.

Заведующий отделением реанимации и интенсивной терапии
Института коронарной и сосудистой хирургии
ФГБНУ «НЦССХ им. А.Н. Бакулева»
Профессор, д.м.н. *Лобачева Г.В.*

*Подпись профессора, доктора медицинских наук, Лобачевой Г.В. «**заверяю**».*

Ученый секретарь Института коронарной и сосудистой хирургии
ФГБНУ «НЦССХ им. А.Н. Бакулева»
Д.м.н. *Сокольская Н.О.*