«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по научной работе
ГБОУ ВПО «Московский
государственный медико-
стоматологический Университет имени
А.И.Евдокимова» Минздрава России



_____Е.А.Вольская
«_21_» _августа_ 2015 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования Минздрава России «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» о научно-практической значимости диссертации Алексеевой Елены Александровны на тему «Церебральная оксиметрия в составе мониторинга интраоперационного периода и итенсивной терапии у детей», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.19 – «Детская хирургия» и 14.01.20- «Анестезиология и реаниматология».

Актуальность работы

Диссертация Алексеевой Е.А. посвящена одной из главных проблем современной анестезиологии: поддержанию адекватного функционального состояния головного мозга, в частности, его кислородного статуса в ходе

анестезиологического пособия при различных по локализации, объему и травматичности оперативных вмешательствах, а также при наблюдении пациента в послеоперационном периоде в условиях отделения интенсивной терапии и реанимации. Это связано с тем, что ведущее место в статистике анестезиологических осложнений занимают гипоксические состояния различного генеза.

Указанная выше проблема явилась причиной как для углубленного изучения влияния на церебральную гемодинамику препаратов, используемых при анестезии, так и для улучшения мониторинга жизненно важных функций организма пациента. Наиболее перспективным современным методом изучения процессов тканевого дыхания и непосредственно интра- и послеоперационного мониторинга церебральной гипоксии представляется метод церебральной оксиметрии.

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

Впервые в результате проделанной работы на основании применения метода церебральной оксиметрии изучены нормальные показатели церебральной оксиметрии у соматически здоровых детей в разных возрастных группах.

Определена высокая информативность метода церебральной оксиметрии на основании проведенного корреляционного анализа с другими данными лабораторно-инструментальных исследований на различных этапах ведения пациентов хирургического профиля.

На основании изучения динамики церебральной оксигенации при различных видах оперативных вмешательств разработан дифференциальный подход к выбору анестезиологического пособия, своевременной его коррекции, а так же проведению интенсивной терапии у детей с различной патологией.

Новизна исследования не вызывает сомнения, так как работа основана на достаточно большом клиническом материале и выполнена методически правильно.

Значимость для науки и практики полученных автором диссертации результатов.

Работа Алексеевой Е.А. имеет большую научную и практическую ценность. Получены показатели церебральной оксиметрии у здоровых детей в различных возрастных группах, что позволяет проводить сравнительную оценку церебральной оксигенации с нормативами на всех этапах хирургического лечения и при проведении интенсивной терапии.

Автором доказана целесообразность включения данного метода в протокол общего мониторинга в ходе выполнения различных по продолжительности и травматичности оперативных вмешательств, в том числе и у детей с тяжелой сопутствующей патологией сердечно-сосудистой системы.

Обосновано включение метода церебральной оксиметрии в протокол мониторинга у пациентов в критических состояниях, наблюдающихся в отделении интенсивной терапии и реанимации, что позволяет на ранних стадиях определить скрытую гипоксию головного мозга и своевременно принять соответствующие профилактические меры.

Достоверность научных результатов

Достоверность научных положений и выводов, сформулированных в диссертации, логически вытекает из содержания работы и не вызывает сомнений. Полученные результаты подвергнуты тщательной статистической обработке с использованием непараметрических методов и наглядно

отражены в виде таблиц, рисунков, диаграмм. Объем наблюдений достаточен (165 пациентов), выборка является репрезентативной.

Рекомендации по использованию результатов и выводов работы

Полученные результаты и основные положения диссертационной работы могут быть включены в практическую деятельность врачей анестезиологов-реаниматологов и использоваться во время проведения анестезиологического пособия при различных по длительности и травматичности оперативных вмешательствах, а также при ведении пациентов в критических состояниях в отделении интенсивной терапии.

Результаты исследования внедрены в практику отделения анестезиологии с операционным блоком и кабинетом переливания крови, отделения реанимации и интенсивной терапии ФГБНУ «Научный центр здоровья детей», а также отделения анестезиологии и реанимации ГБУЗ «ДГКБ №13 им. Н.Ф. Филатова ДЗМ». Кроме этого, работа полезна для детских кардиологов при планировании хирургических вмешательств у пациентов с сопутствующей патологией сердечно-сосудистой системы.

Оценка содержания и оформления диссертации

В Введении обоснована актуальность изучаемой проблемы, показана безопасность и удобство применения метода церебральной оксиметрии при наблюдении пациента на всех этапах хирургического вмешательства и в послеоперационном периоде.

В 1 главе проведены подробные характеристики и сравнительный анализ современных методик, с помощью которых определяют уровень церебрального метаболизма и степень оксигенации головного мозга при различных патологических состояниях. Автор обосновывает преимущества выбора метода церебральной оксиметрии для интра- и послеоперационного мониторинга церебральной гипоксии.

В главе 2 обращает внимание разнонаправленность в распределении больных по группам исследования. Автор продемонстрировал хорошее понимание сути и значения использованных методов.

В 3 главе диссертантом представлены впервые определенные показатели церебральной оксигенации у соматически здоровых детей разного возраста и пола. Выявлена зависимость оксигенации головного мозга от изменения функциональных параметров сердечно-сосудистой системы у детей с дилатационной кардиомиопатией. Проведенный анализ данных общей и церебральной гемодинамики при различных по длительности и травматичности хирургических вмешательствах показал, что церебральная оксигенация реагирует первой на ноцицептивный раздражитель на болевых этапах оперативного вмешательства, до изменения гемодинамических параметров, что позволяет диагностировать недостаточную аналгезию и своевременно скоррегировать анестезиологическое пособие, снизив риск послеоперационных осложнений. Также была доказана наибольшая информативность метода церебральной оксиметрии по сравнению с пульсоксиметрией в диагностике гипоксических состояний, возникающих в интра- и послеоперационном периоде, поэтому автором рекомендовано включение метода церебральной оксиметрии в протокол мониторинга витальных функций пациентов в критических состояниях при проведении интенсивной терапии позволит своевременно осуществлять профилактику гипоксии головного мозга.

В Заключении представлено краткое изложение содержания работы и ее основных принципов.

Выводы диссертации вполне обоснованы и вытекают из результатов исследований, проведенных автором в настоящей работе

Практические рекомендации отражают прикладное значение работы и дают клиницистам конкретные практические советы.

Замечаний по содержанию, оформлению и стилю изложения работы нет. Автореферат полностью соответствует содержанию работы.

По материалам диссертации опубликовано 6 работ в отечественных журналах и сборниках научных трудов, из них 3 статьи в журналах, рекомендованных ВАК. Выполнено 3 доклада на научно-практических конференциях.

Принципиальных замечаний по актуальности избранной темы, объему клинического материала, методам проведенных исследований, а также выводам и научным положениям, выносимым на защиту, нет.

Заключение

Диссертация Алексеевой Е.А. на тему «Церебральная оксиметрия в составе мониторинга интраоперационного периода и итенсивной терапии у детей» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной задачи по повышению эффективности мониторинга кислородного гомеостаза с использованием метода церебральной оксиметрии в ходе различных по длительности и травматичности оперативных вмешательств, в раннем послеоперационном периоде и при проведении интенсивной терапии у детей, имеющей существенное значение для детской хирургии и анестезиологии.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация Алексеевой Елены Александровны на тему «Церебральная оксиметрия в составе мониторинга интраоперационного периода и итенсивной терапии у детей» соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук согласно п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24 сентября 2013 года, а сам автор Алексеева Е.А. достойна присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.19 – «Детская хирургия» и 14.01.20- «Анестезиология и реаниматология».

Отзыв о научно-практической значимости диссертации Алексеевой Е.А. «Церебральная оксиметрия в составе мониторинга интраоперационного периода и итенсивной терапии у детей», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.19 – «Детская хирургия» и 14.01.20- «Анестезиология и реаниматология», обсужден на заседании кафедры детской хирургии ГБОУ ВПО МГМСУ им. А.И.Евдокимова МЗ РФ «28» августа 2015 г., протокол № 87

Профессор кафедры
детской хирургии
ГБОУ ВПО МГМСУ им. А.И.Евдокимова МЗ РФ,
доктор медицинских наук, профессор А.К.Файзулин
Подпись профессора Файзулина А.К. «ЗАВЕРЯЮ»
Ученый секретарь
ГБОУ ВПО МГМСУ им. А.И. Евдокимова
доктор медицинских наук, профессор Васюк Ю.А
Адрес: 127473, г. Москва, ул. Делегатская, д.20, стр.1.
тел./факс 8 (495) 609-67-00 Email: msmsu@msmsu.ru

"31" августа 2015г