

## **Отзыв**

Официального оппонента – доктора медицинских наук Петровой Марины Владимировны на диссертационную работу Крюковой Элеоноры Георгиевны «Выбор метода вводной анестезии у онкологических больных с синдромом медиастинальной компрессии» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12 анестезиология и реаниматология».

### **Актуальность исследования.**

Тема диссертационного исследования Крюковой Э.Г. «Выбор метода вводной анестезии у онкологических больных с синдромом медиастинальной компрессии» является актуальной, поскольку онкологические пациенты с массивными опухолями средостения часто нуждаются в проведении как радикальных, так и диагностических хирургических вмешательств с применением общей анестезии. Однако проведение общей анестезии данной группе пациентов до настоящего времени вызывает затруднения у врачей анестезиологов-реаниматологов в связи с развитием трудно прогнозируемых и трудно купируемых осложнений – тяжелых нарушений гемодинамики и оксигенации. Применение современных ингаляционных анестетиков, таких, как севофлуран, десфлуран, отличающихся высокой надежностью и управляемостью, а также угнетающим влиянием на нейро-мышечную проводимость, что в ряде случаев позволяет обойтись без введения мышечных релаксантов, позволяет улучшить течение анестезии у данных пациентов.

Поэтому тема прогнозирования риска осложнений вводной анестезии у онкологических пациентов с синдромом компрессии средостения, а также выбора ее оптимальной методики является актуальной и практически значимой.

### **Достоверность и новизна исследования.**

В ходе выполненного диссертационного исследования автором доказана возможность объективной оценки выраженности синдрома медиастинальной компрессии и степени риска связанных с ним осложнений при помощи ортостатической функциональной пробы.

Предложен и обоснован для данной категории пациентов способ вводной анестезии методом ингаляционной индукции с применением препарата севофлуран без применения мышечных релаксантов.

Проведен сравнительный анализ традиционной индукции в анестезию методом ТВВА и ингаляционной индукции пациентов с наличием и отсутствием синдрома медиастинальной компрессии.

Достоверность и обоснованность основных научных положений, результатов, выводов и практических рекомендаций диссертационной работы подтверждается количеством выборки клинических наблюдений (130 пациентов), использованием современных способов статистической обработки данных, такие, как критерий Манна-Уитни-Вилкоксона, парный критерий Вилкоксона.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе.**

Полученные в ходе научной работы результаты и положения диссертации являются обоснованными и достоверными с позиции доказательной медицины, выводы и практические рекомендации аргументированы и соответствуют результатам научной работы.

Основные положения диссертационной работы изложены в 14 научных работах, в том числе в 3 опубликованных в журналах, рекомендованных ВАК Российской Федерации для публикации результатов диссертационных исследований.

## **Значимость для науки и практики полученных автором результатов.**

Диссертация Крюковой Э.Г. «Выбор метода вводной анестезии у онкологических больных с синдромом медиастинальной компрессии» демонстрирует возможность практического применения приводимых автором теоретических заключений. Научно-практическая значимость представленной диссертационной работы обусловлена тем, что предложен простой, неинвазивный и, главное, безопасный способ предоперационной диагностики синдрома медиастинальной компрессии. Функциональная проба не требует сложного, дорогостоящего оборудования и доступна любому врачу анестезиологу-реаниматологу. Результаты научной работы внедрены в клиническую практику отделения анестезиологии и реанимации Самарского областного клинического онкологического диспансера. Применение результатов данной работы можно рекомендовать любому отделению анестезиологии-реанимации, где оказывают медицинскую помощь пациентам с данной патологией.

## **Оформление диссертационной работы и ее содержание.**

Диссертация Крюковой Э.Г. имеет традиционную структуру и состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов и практических рекомендаций. Работа оформлена согласно требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Работа изложена на 116 страницах текста.

Список литературы состоит из 105 источников, из них 48 отечественных авторов и 57 зарубежных. Проиллюстрирована 30 таблицами и 24 рисунками, наглядно представляющими результаты исследования.

**Во введении** обоснована актуальность проблемы, представлены корректно сформулированные цель и задачи исследования, сформулированы положения, выносимые на защиту.

**Обзор литературы** подробно освещает проблему новообразований средостения и описывает механизм связанных с ними осложнений анестезии, причины прогрессирования синдрома медиастинальной компрессии на фоне общей анестезии. Описаны различные функциональные пробы и возможности их применения у данной группы пациентов.

**Глава 2** содержит материалы и методы исследования. Объем исследования (описание 130 клинических наблюдений) достаточен для решения поставленных задач.

Приведены характеристики пациентов, включенных в исследование, оценена сопоставимость групп пациентов по степени операционно – анестезиологического риска.

Представлены дизайн и методика исследования, подробно описана методика проведения предложенной функциональной пробы, техника применяемой внутривенной и ингаляционной индукции.

Предложенные автором методики научного анализа адекватны и информативны, отвечают целям и задачам исследования.

**Глава 3** посвящена подробному описанию результатов, полученных в процессе исследования. Проведено сравнение течения вводной анестезии на основе ТВВА у 2 групп пациентов (с наличием и отсутствием синдрома компрессии средостения), сравнения течения ингаляционной индукции в зависимости от наличия или отсутствия СМК. Выполнено сравнение 2 методик водной анестезии.

Рисунки выполнены с использованием современных программ.

**В заключении** автор подвел итог исследования, заключение и выводы согласуются с результатами исследования, **выводы** аргументированы, подкреплены статистически достоверным материалом.

**Практические рекомендации** отражают результаты исследования и могут быть реализованы в анестезиологической практике.

Имеются незначительные стилистические погрешности, которые не имеют принципиального значения и не влияют на смысл научной работы.

### **Соответствие автореферата основным положениям диссертации.**

Автореферат достаточно полно отражает основные положения исследования, оформление и содержание соответствуют требованиям Высшей аттестационной комиссии Минобрнауки.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

### **Заключение.**

Диссертация Крюковой Элеоноры Георгиевны на тему «Выбор метода вводной анестезии у онкологических больных с синдромом медиастинальной компрессии» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12 – «Анестезиология и реаниматология» является завершенной научно – квалификационной работой, в которой решена научно-практическая задача повышения безопасности анестезии у пациентов с массивными опухолями средостения.

Диссертация написана грамотным литературным языком, содержит достаточное количество графиков и таблиц.

По своей актуальности, объему клинического материала, новизне, обоснованности выводов и рекомендаций, научно - практической значимости работа Крюковой Элеоноры Георгиевны полностью соответствует критериям, установленным п. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 в редакции Постановлений правительства РФ от 21.04.2016 №335, от 02.08.2016 №748, от 29.05.2017 №650, от 28.08.2017 №1024, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата

медицинских наук по специальности 3.1.12 – «Анестезиология и реаниматология».

### **Официальный оппонент**

Заместитель директора по научно-клинической работе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Федеральный научно-клинический центр реаниматологии и реабилитологии»

Петрова Марина Владимировна



Подпись Петровой Марины Владимировны ЗАВЕРЯЮ



«10» февраля 2023г.



Лугинина Е.В.