

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации

Колесникова Андрея Николаевича на тему «Выбор компонентов анестезиологического обеспечения у пациентов с синдромом внутричерепной гипертензии» (клинико-экспериментальное исследование), представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.20 - анестезиология и реаниматология

Необходимость сочетания препаратов для анестезии для обеспечения комплекса воздействий и необходимой антистрессорной защиты организма в условиях операционной травмы предопределяет разнообразие применяемых в нейрохирургической практике методов анестезиологического обеспечения, основанных на принципе многокомпонентности, а не «глубины» анестезии. Это обуславливает актуальность разработки концепции выбора компонентов общего обезболивания для нейрохирургии. В этой связи актуальность выбранной темы и затронутой проблемы в диссертации не вызывает сомнения. Идеологией работы, является профилактика развития нейрокогнитивных и полиорганных нарушений в интра- и послеоперационном периодах, связанных с недостаточным уровнем антистрессорной защиты. Новым путем решения проблемы является разработка концепции модификации многокомпонентной модели анестезии, компенсирующей воздействие стрессорных факторов, при внутричерепной гипертензии с учетом этиологии, интра- и послеоперационных осложнений, возрастных особенностей. Для пациентов с синдромом внутричерепной гипертензии (ВЧГ) данная проблема является актуальной в связи с имеющимися данными о взаимосвязи степени поражения ЦНС, активностью иммунной системы и ответом стресс-системы.

Новизна исследования, анализ материала, его практическое значение состоит в том, что автором представлено теоретическое обоснование включения различных компонентов общей анестезии у взрослых и детей с синдромом внутричерепной гипертензии различной этиологии, исходя из исходной активности стресс-системы на основе оценки влияния составляющих патофизиологического процесса при синдроме ВЧГ и без него. Практически разработана и применена модель многокомпонентной модификации общей анестезии, направленной на восстановление интраоперационного баланса звеньев стресс-системы (вегетативной стабилизации) как метод защиты от интраоперационных осложнений в связи с хирургическим вмешательством по поводу острого (травма) или хронического (новообразования, гидроцефалия) синдрома ВЧГ. В эксперименте подтверждена гипотеза о различии острой и хронической внутричерепной гипертензии, с точки зрения влияния препаратов для общей анестезии на летальность и развитие неврологических осложнений. Таким образом, разработаны и усовершенствованы методы анестезии в нейрохирургии, экспериментально и клинически исследованы механизмы действия комбинаций препаратов для общей анестезии в условиях острой и

хронической ВЧГ, теоретически обоснованы и практически реализованы программы инфузионно-трансфузионной терапии в нейрохирургии, позволяющие поддерживать адекватный интраоперационный мозговой кровоток, снижать риски интра- и послеоперационной ишемии головного мозга и достоверно снижать риски развития послеоперационных когнитивных расстройств.

Не вызывает сомнения обоснованность и достоверность основных научных положений, выводов и практических рекомендаций, которые изложены на достаточном уровне, основаны на большом клиническом материале.

Апробация результатов исследования показала высокую эффективность. Результаты работы внедрены в работу отделений нейрореанимации ДОКТМО г. Донецк, анестезиологии ДОКТМО г. Донецк, анестезиологии и ИТ КРБ г. Макеевка, нейрохирургии КРБ г. Макеевка, нейрохирургии РТЦ г. Донецк, анестезиологии РТЦ г. Донецк, анестезиологии ДОКТМО г. Донецк.

Результаты работы представлены на 44 научно-практических форумах Украины, России и международных конференциях.

По теме диссертации опубликовано 57 научных работ, из них 4 монографии, 33 статьи (21 статья в рецензируемых изданиях, 8 – в Российской Федерации, без соавторов – 5), 14 тезисов (9 – в Российской Федерации, 5 – международные конференции), получено 6 патентов на полезную модель.

Автореферат оформлен в соответствии с установленными требованиями, принципиальных замечаний нет.

Таким образом, диссертация Колесникова Андрея Николаевича на тему «Выбор компонентов анестезиологического обеспечения у пациентов с синдромом внутричерепной гипертензии (клинико-экспериментальное исследование)» является самостоятельной научной квалифицированной работой, в которой полностью решены поставленные задачи. Данная работа соответствует требованиям Положения о присуждении ученых степеней, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.20 - анестезиология и реаниматология.

Доктор медицинских наук по специальности

14.01.17 – хирургия, доцент кафедры хирургии ФПК и ППС ФГБОУ ВО

«Дагестанский государственный

медицинский университет» МЗ РФ

Абдулжалилов Магомед Курбанович



36 (№) Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Пирогова, 4

(909) 486-32-00; e-mail: kurbanovichmz@mail.ru

ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ, доцент кафедры хирургии ФПК и ППС.

Абдулжалилов Магомед Курбанович, даю согласие на обработку персональных данных

Подпись _____
Начальник управления кадров
ФГБОУ ВО «Дагосмедуниверситет»
Минздрав России
2017 г.


