

## 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**

Хирургическое вмешательство в нейрохирургии, по сути, является не чем иным, как стрессогенным воздействием, которое осуществляется на фоне имеющихся структурно-функциональных нарушений, разной степени устойчивости компенсаторных гемодинамических реакций и повышенного внутричерепного давления. В качестве основных стратегических задач называют создание благоприятных условий для работы хирурга («мягкий» мозг), всестороннюю защиту структур ЦНС, стремление максимально сократить зону вторичного повреждения, уменьшить интенсивность эфферентного потока, предотвратить чрезмерную активацию функциональных систем, а также профилактику и лечение осложнений и побочных эффектов, связанных с действиями хирурга и анестезиолога.

Целью диссертационного исследования Колесникова Андрея Николаевича на тему «Выбор компонентов анестезиологического обеспечения у пациентов с синдромом внутричерепной гипертензии (клинико-экспериментальное исследование)» является снижение риска развития интраоперационных и послеоперационных осложнений у пациентов с синдромом внутричерепной гипертензии различной этиологии (гипертензионно-гидроцефальный синдром, новообразования ЦНС, черепно-мозговая травма). Для ее достижения определены соответствующие задачи.

Диссертационная работа состоит из экспериментальной и клинической части. Обоснованность результатов, выдвинутых соискателем, основывается на согласованности данных эксперимента и клинических исследований. Очевидно, что достоверность теоретических результатов работы подтверждается экспериментальными данными. Достоверность экспериментальных данных обеспечивается использованием современных средств и методик проведения исследований.

Новым направлением для решения проблемы развития послеоперационных когнитивных и неврологических осложнений является достижение интраоперационного вегетативного баланса, что позволяет расширить возможности безопасной оперативной нейрохирургии.

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.

В проспективном исследовании подтверждено, что осложнения интраоперационного периода, связанные с риском повышенного ВЧД и послеоперационным нарушением мозговой гемодинамики зависят от хирургической коррекции синдрома ВЧГ. Технологии инфузионно-трансфузионной терапии и коррекция баланса звеньев стресс-системы (нормализация тонуса мозговых сосудов) позволяют поддерживать адекватный интраоперационный мозговой кровоток (Пат. 36539 Украина).

Синдром ВЧГ сопровождается когнитивными расстройствами средней степени, которые достоверно регрессируют в послеоперационном периоде на фоне разработанных методик, как у взрослых, так и у детей.

Все эти сведения и факты, изложенные в автореферате, акцентируют не только теоретическую, но и практическую ценность проведенного диссертационного исследования.

Работа выполнена на большой статистической выборке, в ней использованы современные методы сбора и статистической разработки материала, достигнута достаточная точность расчетов. Профессионально применяются методы математической статистики, теории вероятности, регрессионного анализа

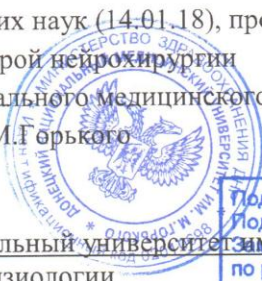
Представленный автореферат полностью отражает научные положения диссертации, которая является самостоятельной, законченной и оригинальной научно-исследовательской работой.

Выводы и рекомендации соответствуют выбранной цели и задачам. Практические рекомендации изложены четко и конкретно. По теме диссертации опубликовано 57 научных работ, из них 4 монографии, 33 статьи, получено 6 патентов на полезную модель.

Принципиальных замечаний к тексту и оформлению автореферата нет.

**Заключение:** По своей актуальности, научной новизне и практической значимости, диссертационное исследование Колесникова А.Н. «Выбор компонентов анестезиологического обеспечения у пациентов с синдромом внутричерепной гипертензии (клинико-экспериментальное исследование)», выполненное при поддержке научного консультанта д.м.н., профессора Городник Г.А., соответствует требованиям п.2.1 Положения о присуждении ученых степеней, предъявляемым к докторским диссертациям, а автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности - 14.01.20 - анестезиология и реаниматология

Доктор медицинских наук (14.01.18), профессор,  
заведующий кафедрой нейрохирургии  
Донецкого национального медицинского  
университета им. М.Горького



Кардаш А.М.

(подпись)

Подпись Кардаш А.М.  
Подтверждаю  
по работе с кадрами  
О.Ю. Пантофельман

Донецкий национальный медицинский университет им. М.Горького, профессор кафедры  
патологической физиологии

Адрес: пр. Ильича, 16, г. Донецк, 83003  
Телефон: (062) 344-41-51, Факс: (062) 344-40-01  
E-mail: contact@dnmu.ru

Я, Кардаш Анатолий Михайлович, даю согласие на обработку персональных данных