

ОТЗЫВ

члена-корреспондента РАН, доктора медицинских наук, профессора Луцевича Олега Эммануиловича, заведующего кафедрой факультетской хирургии №1 ГБОУ ВПО «Московского государственного медико-стоматологического университета имени А.И. Евдокимова» на автореферат диссертации Анипченко Натальи Николаевны «Анестезиологическое обеспечение лапароскопических операций по поводу ахалазии кардии и грыж пищеводного отверстия диафрагмы», представленной в диссертационный совет Д 208.124.01 при федеральном государственном бюджетном учреждении «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 - анестезиология и реаниматология.

Диссертационная работа Н.Н. Анипченко посвящена актуальной проблеме - выбору вида анестезиологического пособия для обеспечения лапароскопических операций по поводу ахалазии кардии и грыж пищеводного отверстия диафрагмы на основании характерных патофизиологических изменений. Актуальность обусловлена тем, что ахалазия кардии и грыжи пищеводного отверстия диафрагмы - часто диагностируемые заболевания, в хирургическом лечении которых используется лапароскопический подход.

Работа основана на анализе особенностей анестезиологического обеспечения 66 пациентов. Четко определены цель и задачи исследования. Представлена сравнительная оценка патофизиологических изменений гемодинамики, биомеханики дыхания и показателей газообмена при проведении тотальной внутривенной анестезии на основе пропофола с ИВЛ и комбинированной общей анестезии на основе севофлурана с ИВЛ для обеспечения лапароскопических операций по поводу ахалазии кардии и грыж пищеводного отверстия диафрагмы. Следует отметить, что описанные изменения характерны для любых лапароскопических операций на пищеводно-желудочном переходе, при которых карбоксиперитонеум всегда сочетается с карбоксимедиастинумом. Определен и обоснован объем мониторинга, необходимый для обеспечения безопасности пациента во время данных операций.

На основании полученных результатов исследования был разработан алгоритм интраоперационной диагностики карбокситоракса и соответствующей анестезиологической тактики (включая модификацию

режимов вентиляции), позволяющей избежать необходимости дренирования плевральной полости, ушивания медиастинальной плевры и конверсии в открытое вмешательство. Это полностью меняет парадигму хирургической тактики при возникновении карбокситоракса на фоне карбоксиперитонеума и карбоксимедиастинума при этих операциях.

Выводы и практические рекомендации сформулированы на основании полученных результатов и их анализа с применением адекватно выбранных методов медицинской статистики.

Полученные данные позволяют рекомендовать разработанные автором рекомендации в клиническую практику.

Автореферат написан в классическом стиле, его объем не превышает установленные нормы. Положения, выносимые на защиту, не вызывают возражений. Замечаний по автореферату нет.

Заключение.

Диссертационная работа Анипченко Натальи Николаевны на тему «Анестезиологическое обеспечение лапароскопических операций по поводу ахалазии кардии и грыж пищеводного отверстия диафрагмы», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 - анестезиология и реаниматология, является законченной научной работой. Научная новизна и научная значимость работы высоки, а ее результаты имеют существенное значение для практической анестезиологии и хирургии.

Член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук,
профессор, заведующий кафедрой факультетской хирургии №1
ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России
(127473, г. Москва, ул. Делегатская, д.20, стр.1)
<http://www.msmsu.ru>
8 (495) 609-67-00

Подпись профессора Луцевича О.Э. заверяю
Ученый секретарь ФГБОУ ВО МГМСУ
им.А.И.Евдокимова,
Заслуженный врач РФ, профессор



О.Э. Луцевич

Ю.А.Васюк

28.02.2018