

ВІДГУК

д.мед.н. Піонтковського Валентина Константиновича,
офіційного опонента дисертації Щеголькова Євгенія Едуардовича
«Оптимізація анестезіологічного забезпечення під час проведення ендоскопічної
біпорталтної дискектомії»,
подану на здобуття наукового ступеня доктора філософії
за спеціальністю 222 Медицина
до спеціалізованої вченої ради ДФ 26.613.203
у Національному університеті охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика

Актуальність дисертаційної роботи.

На сьогоднішній день у літературі ще немає однозначного порівняння загальної та спинальної анестезії стосовно хірургії хребта. Втручання на хребті можуть бути безпечно виконані з використанням як спінальної, так і загальної анестезії.

Ряд препаратів, що застосовуються при спінальній анестезії, мають обмежену тривалість дії і тому в ранньому післяопераційному періоді пацієнтам потрібне додаткове знеболювання. Для збільшення аналгетичного ефекту місцевих анестетиків, що використовуються при спиномозковій анестезії, останнім часом широко застосовуються ад'юванти, серед яких великою популярністю користуються опіюїди та агоністи рецепторів α_2 .

Так, наприклад, дексметомідин, що має седативну, протитривожну, знеболювальну, нейропротекторну та анестетичну дію, поряд з іншими препаратами застосовується для збільшення тривалості знеболювання при субарахноїдальній, епідуральній і каудальній блокадах. Фентаніл, що вводиться інтратекально, зазвичай поєднують з іншими місцевими анестетиками для посилення аналгетичного ефекту.

І як вказують багато авторів, фентаніл і дексметомідин, які використовуються інтратекально як ад'юванти до місцевих анестетиків значно збільшують тривалість блокади. Однак деякі дослідження демонструють кращу

ефективність дексметомідину. У той же час, низка інших авторів віддають перевагу інтратекальному введенню фентанілу.

Актуальність використання ад'ювантів обумовлена ще й тим, що саме по собі поліпшення післяопераційних результатів багато в чому пов'язане з ефективним післяопераційним знеболенням і ранньою мобілізацією пацієнтів.

Інтратекальні ад'юванти продовжують тривалість спинномозкової анестезії та післяопераційного аналгетичного ефекту, тим самим знижуючи потребу у призначенні додаткових знеболювальних препаратів, дозволяють ефективно та рано мобілізувати пацієнтів, а також майже не використовувати опіоїди в післяопераційному періоді. Доведено, що використання ад'ювантів знижує загальну дозу місцевого анестетика і, як наслідок, пов'язані з ним побічні ефекти.

У світі відбувається постійний пошук альтернативних методів, які б дозволили покращити якість анестезіологічного забезпечення під час проведення ендоскопічної біпортальної дискектомії.

Зв'язок роботи з науковими програмами, планами, темами. Дисертація Щеголькова Є.Е. виконана відповідно до основних напрямків науково-експериментальної роботи Національного університету охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика МОЗ України кафедри анестезіології та інтенсивної терапії: «Розробка інноваційних технік анестезії та інтенсивної терапії» (№ державної реєстрації: 0119U101724, терміни виконання 2019 – 2023 рр.).

Мета дослідження: Зменшення анестезіологічних ризиків під час оперативних втручань на хребті. Підвищення ефективності анестезіологічного забезпечення та зменшення відсотку ускладнень, при проведенні операцій ендоскопічної біпортальної дискектомії, шляхом оптимізації методики спинномозкової анестезії.

Наукова новизна дисертаційної роботи. Автором дисертації проведено аналіз та представив сучасну проблематику питання щодо ефективності та основних ускладнень анестезіологічного забезпечення у хірургії хребта.

Вперше в Україні була проведена порівняльна характеристика ефективності дексметомідину та фентанілу, які використовуються як ад'юванти в поєднанні з

інтратекальним введенням бупівакаїну при ендоскопічній біпортальній дискектомії та виявлені переваги та недоліки даних методик.

Вперше в Україні проведена порівняльна характеристика ефективності загальної та спиномозкової анестезії з використанням ад'ювантів під час проведення ендоскопічної біпортальної дискектомії та виявлені переваги та недоліки даних методик.

Вперше в Україні проведена порівняльна характеристика ефективності спінальної анестезії з використанням бупівакаїну в поєднанні з різними дозами дексметомідину як ад'юванта та проведена оцінка переваг та недоліків даних методик.

Вперше в Україні було виявлено та описано вплив бупівакаїну та ад'ювантів на маніфестацію рівня прозапальних цитокінів при проведенні спінальної анестезії у хірургії хребта.

Практичне значення результатів дисертаційної роботи.

В результаті проведених досліджень удосконалено схему анестезіологічного забезпечення при проведенні операцій ендоскопічних біпортальних дискектомій, що відрізняється від попередніх патогенетичним та клінічним обґрунтуванням використання інтратекальних ад'ювантів.

Практичні рекомендації за результатами дослідження впроваджено у клінічну практику закладів охорони здоров'я, у навчальний процес кафедри анестезіології та інтенсивної терапії Національного університету охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика.

Особистий внесок здобувача. Дисертант є автором плану реалізації дослідження, інформаційного пошуку, аналізу літератури, програми досліджень, виконавцем основних етапів роботи, викладення матеріалу дисертації і його оприлюднення. Разом з науковим керівником було обрано напрямок дослідження, його дизайн, підготовлено публікації і доповіді.

Повнота оприлюднення матеріалів дисертаційної роботи.

За темою дисертації опубліковано 7 наукових праць, із них: 4 статті у фахових виданнях, затверджених МОН України, з яких – 2 статті в науково-метричній базі

Scopus (Q4 квартал), та 3 роботи опубліковані в наукових збірниках матеріалів Науково-практичної конференції з міжнародною участю.

Загальна характеристика дисертаційної роботи. Дисертаційне дослідження організовано у вигляді контрольованого когортного ретроспективного дослідження, яке представлено у дизайні дослідження, що повною мірою дозволяло вирішити завдання і досягнути мети дослідження. У дослідження ввійшли 150 пацієнтів, які були розподілені на групи в залежності від алгоритму лікування, що застосовувався. Результати та висновки повністю відповідають меті і завданням дослідження, чітко і повною мірою відображають отримані результати.

Практична рекомендація представлена у вигляді клінічної методики є чіткою, детальною, доступною для практичного використання і може бути широко впроваджена в лікувальних закладах. Результати даного дисертаційного дослідження можуть бути використані в практичній роботі відділень хірургії хребта.

Недоліки, зауваження і уточнення щодо змісту і оформлення дисертації.

Дисертаційна робота оформлена у традиційному виконанні, не містить суттєвих зауважень щодо змісту і оформлення. Робота повністю доступна до розуміння тих процесів, які досліджує автор. Є невелика кількість орфографічних та стилістичних помилок, які не впливають на зміст та розуміння наукової роботи.

Для дискусії виникає декілька питань:

1 Чи спостерігався свербіж та значні падіння гемодинамічних показників при інтратекальному введенні (2,5-5-10 мкг) дексмедитомедіну ? Якщо так то чи була залежність від дози дексмедитомедіну ?

2 Чи використовували метод керованої гіпотензії для зменшення інтраопераційної кровотечі у пацієнтів з використанням інтратекального дексмедитомедіну ?

Висновок. Дисертаційна робота «Оптимізація анестезіологічного забезпечення під час проведення ендоскопічної біпортальної дискектомії» є самостійною завершеною науковою роботою Щеголькова Євгенія Едуардовича, в якій удосконалено схему анестезіологічного забезпечення при проведенні операцій ендоскопічних біпортальних дискектомій, що відрізняється від попередніх патогенетичним та клінічним обґрунтуванням використання інтратекальних

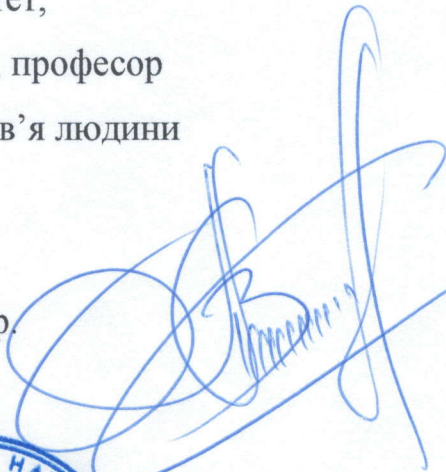
наукової установи про присудження ступеня доктора філософії, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 12.01.2022 р. №44 та Вимогам до оформлення дисертації, затверджених Наказом МОН України від 19.08.2015 р. №40, які пред'являються до наукового захисту ступеня доктора філософії і може бути представлена до офіційного захисту у разовій спеціалізованій вченій раді.

Опонент
спеціалізованої вченої ради

ДФ 26.613.203

Рівненський державний
гуманітарний університет,
доктор медичних наук, професор
кафедри біології, здоров'я людини
та фізичної терапії

« ___ » _____ 2024 р.



Валентин
ПОНТКОВСЬКИЙ

