

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

Идеологией диссертационного исследования Колесникова Андрея Николаевича на тему «Выбор компонентов анестезиологического обеспечения у пациентов с синдромом внутричерепной гипертензии (клинико-экспериментальное исследование)» является профилактика развития нейрокогнитивных и полиорганных нарушений в интраоперационном и послеоперационном периодах, связанных с недостаточным уровнем антистрессовой защиты. Новым путем решения проблемы является разработка концепции модификации многокомпонентной модели анестезии, компенсирующей воздействие стрессорных факторов, при внутричерепной гипертензии с учетом этиологии, интраоперационных и послеоперационных осложнений, возрастных особенностей. 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.

Разработанная экспериментальная модель внутричерепной гипертензии (ВЧГ) у крыс, отличается от модели внутричерепной гипертензии, вследствие черепно-мозговой травмы, возможностью оценить и сравнить непосредственное влияние синдрома хронической внутричерепной гипертензии (локальная окклюзия IV желудочка), позволяет оценить влияние препаратов для внутривенной анестезии на развитие неврологических осложнений и летальности у крыс с острой и окклюзионной гидроцефалией, с выбором наиболее удачных комбинаций препаратов для общей анестезии. Итогом экспериментальной части исследования явилась авторская модель ВЧГ у крыс (Пат. 68684 Украина).

По итогам проведенного клинико-экспериментального исследования разработаны новые направления решения проблемы усовершенствования методов анестезии в нейрохирургии, основанных на стабилизации стресс-лимитирующего и стресс-активирующего звеньев стресс-системы модификациями многокомпонентной общей анестезии, 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.

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 подтверждена гипотеза о нарушении активности звеньев стресс-системы под влиянием синдрома внутричерепной гипертензии различной этиологии (новообразования центральной нервной системы, гипертензионно-гидроцефальный синдром, черепно-мозговая травма), с выделением 5 основных типов реакции стресс-системы, что является новым направлением для прогнозирования и предупреждения развития нейрокогнитивной и полиорганной недостаточности в интраоперационном и послеоперационном периодах.

По результатам комплексного обследования пациентов разработаны методы оценки стрессовой реакции организма (Пат. 45909 Украина). Впервые выделены основные типы стрессового и иммунного ответа организма для пациентов с синдромом внутричерепной гипертензии различной этиологии на операцию и общее обезболивание.

Разработаны многокомпонентные модификации общей анестезии (Пат. 12775 Украина). Ценностью разработанной клинико-экспериментальной модификации общей анестезии является то, что исходя из теоретических предпосылок изменения активности стресс-системы, существует возможность изменять компоненты анестезии, согласно фармакологическим свойствам препаратов. Выбранные в исследовании комбинации препаратов не являются конечной точкой исследования, а только лишь возможностью продемонстрировать дифференциальный подход к анестезии, исходя из активности стресс-системы и могут быть изменены по мере развития фармакологии и выбора других клинических моделей.

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 (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.

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.мед.наук, 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

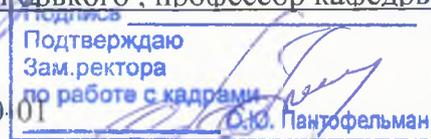
Член-корреспондент НАМН Украины,
доктор медицинских наук (14.03.03),
професор кафедры патологической физиологии
Донецкого национального медицинского
университета им. М.Горького



Ельский В.Н.

(подпись)

Донецкий национальный 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, Ельский Виктор Николаевич, даю согласие на обработку персональных данных