

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

на диссертацию Алексеенко Алексея Алексеевича на тему: « Выбор метода анестезии в хирургической стоматологии и имплантологии у взрослых и детей», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12- анестезиология и реаниматология.

Актуальность

Современный уровень развития анестезиологии обеспечивает возможность проведения обезболивания при любом стоматологическом вмешательстве. Однако общая анестезия у стоматологических пациентов имеет ряд отличий от проведения анестезиологического обеспечения у больных общехирургического профиля. Работа хирурга в полости рта может создать значительные трудности для обеспечения проходимости верхних дыхательных путей у пациента.

Первоочередная задача анестезии при оперативных вмешательствах на голове и шее - достижение и поддержание проходимости верхних дыхательных путей. При совместной работе хирурга и анестезиолога в ротовой полости возникают специфические проблемы, как для анестезиолога, так и для хирурга [Okamoto, K. Airway occlusion pressure (PO.1)-a useful predictor for the weaning outcome in patients with acute respiratory failure [Text] / K. Okamoto, T. Sato, T. Morioka // J. Anesth. - 2000. - Vol. 4, N 2. - P. 95-101.]. Если предполагается кровотечение, то дыхательные пути должны быть защищены посредством использования эндотрахеальной трубки с манжетой и тампонады ротоглотки для предупреждения скопления в глотке крови, слизи и других жидкостей [Thorough documentation of the accidental aspiration and ingestion of foreign objects during dental procedure is necessary: review and analysis of 617 cases [Text] / Hou R. [et al.] // Head & Face Medicine. - 2016. - Vol. 12. - P. 23.]. Поэтому методы общей анестезии без защиты дыхательных путей интубацией при операциях в челюстно-лицевой

хирургии, применяются редко.

Цель исследования предусматривает повышение эффективности и безопасности анестезии у взрослых и детей в амбулаторной хирургической стоматологии и имплантологии путем алгоритмизации выбора метода анестезии и способа респираторной поддержки на основании анализа индивидуальных прогнозируемых предикторов осложнений.

Для достижения поставленной цели диссертантом сформулированы 6 конкретных задач.

Научная новизна исследования отражает полученные достоверные данные проводимых исследований. Обоснована безопасность применения режима вспомогательной вентиляции легких PSV во время общей анестезии в амбулаторной хирургической стоматологии. Показано, что использование разработанной эндотрахеальной трубки с металлическим коннектором уменьшает сопротивление в дыхательном контуре по сравнению со стандартными эндотрахеальными трубками.

Теоретическая значимость работы заключается в том, что:

1. На основании анализа выявленных предикторов развития осложнений общей анестезии обоснована и разработана тактика врача-анестезиолога в амбулаторной хирургической стоматологии, имплантологии.

2. Теоретически обоснована статистическая значимость критериев безопасности (SpO_2 , $PetCO_2$) в амбулаторной хирургической стоматологии, как основных, при этом среднее артериальное давление, ЧСС не зависят от пола, роста, веса пациентов.

3. Теоретически обосновано, что применение триггера вентиляции при самостоятельном дыхании пациента и режима вспомогательной вентиляции легких PSV в амбулаторной хирургической стоматологии, имплантологии

позволяет сохранить физиологические аспекты дыхания и отказаться от интраоперационного применения миорелаксантов.

4. Теоретически разработан комплекс внутривенного введения лидокаина и магния сульфат в комбинации с крикотиреоидной анестезией. Выявлено, что комплекс обладает миорелаксирующим действием и обладает свойством вызывать арефлексию. Данный комплекс позволил отказаться от применения миорелаксантов при интубации трахеи, что подтверждено достоверной стабильностью показателей критериев безопасности (SpO_2 , $PetCO_2$, среднее АД, ЧСС, ЧДД).

Практическая значимость работы заключается в том, что:

1. Разработан и внедрен в практику новый вид эндотрахеальной трубки с металлическим коннектором для проведения анестезии в стоматологии, имплантологии, что позволило уменьшить сопротивление в дыхательном контуре по сравнению со стандартной эндотрахеальной трубкой Мерфи и переходников-удлинителей на $6 \pm 0,8$ см.вод.ст., по сравнению с эндотрахеальной трубкой северной на $7 \pm 1,2$ см.вод.ст., и по сравнению с эндотрахеальной трубкой северной, развернутой сагитально на 90 градусов, на $16 \pm 2,4$ см.вод.ст..

2. Разработанная анкета тревожности ребенка, заполняемая родителями, позволяет определить уровень беспокойства и тревожности пациента, улучшить степень коммуникации «родители - анестезиолог», «ребенок - анестезиолог», выявить группу пациентов по шкале оценки тревожности Берна более «4» - 14,42% детей, которые нуждались в расширении премедикации сиропом мидазолама.

3. Доказана необходимость использования 3D-видеоочков для отвлечения внимания при катетеризации периферической вены у детей, что позволило уменьшить количество детей с реакцией по Ричмондской шкале оценки ажитации и седации детей «+3» и «+4» на 33,4 %, а также способствовало уменьшению индукционной дозы анестетика на 15%.

4. Внедрено в практику использование режима вспомогательной вентиляции Pressure Support Ventilation при операциях в хирургической стоматологии, имплантологии, без применения миорелаксантов, что позволяет обеспечить стабильные интраоперационные показатели SpO_2 , $PetCO_2$, среднее АД, ЧСС, ЧДД.

В **I Главе** - аналитический обзор литературы - детально проанализировано современное состояние вопроса по направлению темы диссертации, изложены теоретические предпосылки исследований, на основе которых сформирована идеология проведения анестезии в хирургической стоматологии имплантологии. Раздел представлен достаточным списком использованной литературы, который включает преимущественно статьи, опубликованные в ведущих зарубежных изданиях за последние 5 лет. Это свидетельствует о том, что теоретические предпосылки диссертационного исследования основываются на самых последних достижениях анестезиологического обеспечения стоматологическим пациентам.

Во **II Главе** изложена методология и методы проводимого исследования. Достаточное количество взятых в исследование пациентов (779) позволило автору доказать статистическую значимость полученных результатов. Автор использует принцип деления пациентов на группы в соответствии с методом проведения анестезии и вариантом обеспечения проходимости верхних дыхательных путей:

1. Проведение общей неингаляционной + местной инфильтрационной и проводниковой (комбинированной) анестезии при спонтанном дыхании и протекцией дыхательных путей с применением эвакуационной системы «Isolite» (далее группа «кнма Isolite»). Количество пациентов в группе - 284.

2. Проведение общей неингаляционной + местной инфильтрационной и проводниковой (комбинированной) анестезии при спонтанном дыхании и протекцией дыхательных путей. Количество пациентов в группе - 38.

3. Проведение общей неингаляционной + местной инфильтрационной и проводниковой (комбинированной) анестезии при спонтанном самостоятельном дыхании и протекцией дыхательных путей с помощью назотрахеальной интубации (далее группа «кнма нти») и инсуффляции кислорода . Количество пациентов в группе - 112.

4. Проведение общей ингаляционной + местной инфильтрационной и проводниковой (комбинированной) анестезии с вспомогательной искусственной вентиляцией легких в режиме вентиляции Pressure support ventilation и протекцией дыхательных путей с помощью назотрахеальной интубации (далее группа «кима PSV нти»). Количество пациентов в группе - 126.

Содержание **III главы** посвящено результатам собственных исследований. Представлены преимущества новой эндотрахеальной трубки для проведения анестезии в хирургической соматологии, имплантологии. Рассмотрены результаты использования ЗЭ-видеоочков для отвлечения внимания при катетеризации периферической вены у детей. Описаны преимущества режима вентиляции легких PSV по сравнению с принудительными режимами вентиляции: возможность отказа от релаксантов и отсутствие самоиндуцированного повреждения легких.

В **главе 4** рассмотрены особенности течения анестезии у детей. Описана сравнительная характеристика предикторов осложнений (SpO₂, PeF_{IO}2, среднее АД, ЧСС, ЧДД) во время проведения общей неингаляционной (пропофол) + местной инфильтрационной и проводниковой (комбинированной) анестезии при спонтанном дыхании и протекцией дыхательных путей с применением эвакуационной системы «Isolite» у детей. Рассмотрена возможность прогнозирования течения неингаляционной анестезии пропофолом у детей относительно изменений предоперационного общего клинического анализа крови.

В **главе 5** рассмотрено течение анестезии по критериям безопасности. Описаны изменения показателей функции дыхания и гемодинамики (SpO₂, PetCO₂, среднее АД, ЧСС, ЧДД, BIS) в зависимости от этапа проведения анестезии и видам протекции дыхательных путей.

Результаты течения анестезии в каждой группе исследуемых подтверждают эффективность разработанных методов проведения анестезии в хирургической стоматологии, имплантологии. Практические рекомендации представлены подробно и описаны в соответствии с этапами проводимого анестезиологического обеспечения.

Результаты диссертации могут быть использованы на лекциях и практических занятиях для студентов, клинических ординаторов, аспирантов как удачный пример современного и эффективного применения методик операций в ортопедии и травматологии.

Соответствие автореферата основным положениям диссертации

Представленный на рассмотрение автореферат диссертации полностью отражает содержание, основные выводы и результаты диссертации.

Замечания по содержанию и оформлению диссертационной работы

Принципиальных замечаний по рецензируемой работе у меня нет. Указанные ниже замечания носят рекомендательный характер и могут быть учтены автором в дальнейшей работе. Как и в любом документе большого объема, как в автореферате, так и диссертации имеются описки, неправильно расставленные знаки препинания и прочее, но это не влияет на ценность работы.

Заключение. На основании проведенного анализа считаю, что диссертация Алексеенко Алексея Алексеевича на тему: «Выбор метода анестезии в хирургической стоматологии и имплантологии у взрослых и детей», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских

наук по специальности 3.1.12 - анестезиология и реаниматология, является законченным клиническим исследованием, открывающим новое направление в проведении анестезии в хирургической стоматологии, имплантологии. По актуальности, научной новизне, степени обоснованности научных положений и выводов, теоретической и практической значимости полученных результатов, а также объему выполненных исследований диссертационная работа А.А. Алексеенко вполне соответствует всем требованиям Положения «Об утверждении Положения о присуждении ученых степеней ВАК ДНР», а её автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12-анестезиология и реаниматология.

Даю согласие на обработку персональных данных

В.Д. Слепушкин

Заслуженный деятель науки РФ,
заведующий кафедрой
анестезиологии, реанимации и
интенсивной терапии ФГБОУ ВО
«Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» МЗ РФ,
д.м.н. профессор.



В.Д. Слепушкин