

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук Шадымова Бориса Алексеевича
«Пути профилактики гипоксического повреждения головного мозга при
каротидной эндартерэктомии»
(3.1.12– анестезиология и реаниматология)

В настоящее время в мире значимое место в смертности и инвалидизации населения занимает ишемический инсульт. Основной причиной данной проблемы является атеросклероз сонных артерий. Для лечения этой патологии и профилактики возможных осложнений, в современном мире выполняется хирургическое лечение, в виде каротидной эндартерэктомии. Несмотря на очевидный прогресс реконструктивной сосудистой хирургии, в настоящее время нельзя утверждать, что результаты лечения являются удовлетворительными у этих больных вследствие сохраняющегося значительного числа послеоперационных осложнений. Таким образом они создают дополнительные трудности при выборе метода анестезии. В этой связи стремление соискателя повысить качество анестезиологического обеспечения больных с атеросклерозом сонных артерий заслуживает уважения и понимания, а сама рассматриваемая проблема отличается особой актуальностью в сосудистой хирургии.

Работа основана на большом фактическом материале – 110 больных с атеросклерозом сонных артерий, которым на этапах хирургического лечения оценивали параметры центральной гемодинамики, мозгового кровотока, перекисного окисления липидов, уровень маркеров мозгового повреждения, проводилась динамическая оценка неврологического статуса.

На основании проведенных исследований автором установлено, что тотальная внутривенная анестезия на основе пропофола вызывает, в отличие от ингаляционной анестезии севофлюраном, депрессию показателей центральной гемодинамики, более выраженное снижение параметров мозгового кровотока, активацию перекисного окисления липидов и нейрональное повреждение. Установлено, что общая ингаляционная

анестезия на основе севофлюрана позволяет существенно уменьшить число послеоперационных неврологических осложнений и улучшить результаты хирургического лечения - каротидной эндартерэктомии, - у пациентов с атеросклеротическим стенозом сонных артерий по сравнению с методикой тотальной внутривенной анестезии с применением пропофола


Таким образом, диссертант полностью решил поставленные перед собой задачи.

Заключение: судя по представленному автореферату, диссертация Шадымова Бориса Алексеевича «Пути профилактики гипоксического повреждения головного мозга при каротидной эндартерэктомии» (3.1.12-анестезиология и реаниматология) является законченным научным трудом, содержит несомненную научную новизну и практическую значимость, соответствует требованиям ВАК РФ, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам диссертант достоин присвоения искомой ученой степени.

Проректор по дополнительному профессиональному образованию и развитию регионального здравоохранения, заведующий кафедрой анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии ФГБОУ ВО ЧГМА Минздрава РФ, доктор медицинских наук, профессор, Заслуженный врач РФ

«30» сентября 2022 г.

Шаповалов
Константин
Геннадьевич

Подпись К.Г. Шаповалова заверяю
Начальник отдела кадров ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия» Минздрава России  Коржова Т.А.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Читинская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Адрес: 672000 Российская Федерация, Забайкальский край г. Чита, ул. Горького, 39А.,
тел: +79145010478
e-mail: shkg26@mail.ru. e-mail: fpkmacadem_chita@mail.ru

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук Шадымов Бориса Алексеевича
«Пути профилактики гипоксического повреждения головного мозга при
каротидной эндартерэктомии»
(3.1.12– анестезиология и реаниматология)**

В общей структуре летальности второе место после ишемической болезни сердца занимают острые нарушения мозгового кровообращения по ишемическому типу, являющиеся результирующим моментом атеросклеротического поражения брахиоцефальных артерий. Одним из наиболее эффективных методов профилактики развития ишемического инсульта является каротидная эндартерэктомия. Несмотря на очевидный прогресс реконструктивной сосудистой хирургии в настоящее время остается открытым вопрос оптимальной тактики и стратегии анестезиологического обеспечения подобных хирургических вмешательств. Таким образом, цель представленного исследования: повысить качество анестезиологического обеспечения больных с атеросклерозом сонных артерий, является безусловно актуальной.

Работа основана на достаточном количестве фактического материала – 110 больных с атеросклеротическим повреждением сонных артерий, которым на этапах хирургического лечения оценивали параметры центральной гемодинамики, мозгового кровотока, перекисного окисления липидов, уровень маркеров мозгового повреждения; проводилась динамическая оценка неврологического статуса.

Автор убедительно доказал, что общая ингаляционная анестезия на основе севофлюрана сопровождается умеренным снижением постнагрузки, обеспечивает стабильные параметры центральной гемодинамики, сохраняет высокий уровень мозгового кровотока; позволяет предупредить критическое нарастание внутричерепной гипертензии, оптимизировать церебральное перфузионное давление и уменьшить выраженность мозгового повреждения, что отражается в более низком уровне маркеров церебрального повреждения в сравнение с тотальной внутривенной анестезией пропофолом которому присущи гемодинамические эффекты в виде вазоплегии и кардиодепрессии, играющие определенную негативную роль в развитии нарушений мозговой перфузии и внутричерепной гипертензии. Данный факт подтверждается существенным снижением числа послеоперационных неврологических осложнений и лучшими результатами каротидной эндартерэктомии у больных с атеросклеротическим поражением брахиоцефальных артерий при использовании севофлюрана в сравнение с тотальной внутривенной анестезии пропофолом.

Таким образом, диссертант объективно решил поставленные перед собой задачи.

Заключение: Диссертационная работа Шадымов Бориса Алексеевича «Пути профилактики гипоксического повреждения головного мозга при

каротидной эндартерэктомии», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12 – анестезиология и реаниматология, является законченной научно-квалификационной работой. По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, содержанию и полноте изложения диссертационная работа Шадымова Бориса Алексеевича соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» постановления Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842 (в редакции от 11.09.2021), а её автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12 – анестезиология и реаниматология.

Согласен на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России №1 от 09.01.2020 г.), необходимых для работы диссертационного совета 21.2.074.01.

Директор НГИУВ – филиала
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
заведующий кафедрой
анестезиологии и реаниматологии,
доктор медицинских наук, доцент
26.09.2022



С.Л.Кан

Адрес: 654005, Новокузнецк, проспект Строителей, дом 5.
Телефон +79236286073
e-mail: kansergey1980@mail.ru

Подпись, доктора медицинских наук, доцента Кана Сергея Людовиковича
заверяю

Начальник отдела кадров
НГИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России



Т.Г.Генш