

УТВЕРЖДАЮ

Директор

ГБУЗ МО МОНИКИ

им. М.Ф. Владимирского

Соболев К.Э.



28 марта 2023 г.

## ОТЗЫВ

**ведущей организации государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» о научно-практической значимости диссертации Рахмонова Абдухамита Абдуазизовича на тему «Коррекция когнитивных нарушений в малоинвазивной хирургии при анестезии севофлураном» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12 – анестезиология и реаниматология**

### Актуальность темы диссертации

В современной анестезиологической практике в области малоинвазивной хирургии существует целый ряд нерешённых проблем. К их числу относятся расстройства высших психических функций (ВПФ) с развитием послеоперационной когнитивной дисфункции (ПОКД), которые в последнее время затрагивают интересы всё большего числа клиницистов, в том числе практикующих анестезиологов-реаниматологов, поскольку в случаях её развития могут нивелироваться успехи анестезиологического обеспечения, хирургического вмешательства и ухудшаться качество жизни. Несмотря на уже известные данные по эпидемиологии и стратификации пациентов групп риска ПОКД, проблема до сих пор остаётся актуальной, что обуславливает необходимость дальнейшего изучения механизмов развития расстройств когнитивного статуса, связанных с анестезией и операцией, а также продолжение поиска клинически эффективных путей специфической и неспецифической профилактики развития ранней ПОКД,

ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России  
Диссертационные советы  
Вх. № 82 от 31.03.2023 г.  
Приложение на \_\_\_ листах

в том числе медикаментозной коррекции развившихся нарушений.

В этой связи стремление соискателя улучшить результаты хирургического лечения видеолапароскопической холецистэктомии при ингаляционной анестезии севофлураном путем изучения некоторых патогенетических механизмов и медикаментозной коррекции ранней когнитивной дисфункции, заслуживает внимания и положительной оценки, так как рассматриваемая в диссертации проблема актуальна для клинической анестезиологии и реаниматологии.

### **Научная новизна исследования и полученных результатов, выводов, рекомендаций, сформулированных в диссертации**

На основании проведённых исследований доказано, что в генезе развивающихся нейрокогнитивных расстройств играют определённую роль мозговое повреждение и воспаление, обусловленные общей анестезией и хирургическим вмешательством. Проведенный корреляционный анализ показал наличие зависимости между отрицательной динамикой нейропсихологического тестирования с уровнем мозгового повреждения и маркёров воспаления.

Впервые показано, что проведение медикаментозной терапии Целлексом способствовало устранению исходного когнитивного дефицита, сопровождалось снижением активности нейронспецифической энолазы на 2,35 мкг/л ( $p=0,033$ ).

Впервые установлена сопоставимая клиническая эффективность применения Цитофлавина и Целлекса с целью медикаментозной коррекции нейрокогнитивных расстройств раннего послеоперационного периода.

### **Связь с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства**

Диссертация выполнена по инициативному плану научно-исследовательской работы Алтайского государственного медицинского университета, номер государственной регистрации темы АААА-А20-120011090071-2. Тема научного исследования обсуждена и одобрена на проблемной комиссии специальности. Исследование одобрено локальным



этическим комитетом при ФГБОУ ВО «АГМУ» Минздрава России Протокол №2 от 26.02.2020г.

### **Личный вклад автора**

Личный вклад автора в проведенное исследование заключается в поиске решения актуальной научной задачи, имеющей существенное значение для современной анестезиологической практики. Соискателем самостоятельно проведены анестезиологические пособия у пациентов, вошедших в исследование, выполнялось тестирование высших психических функций, сбор анализов крови и обработка данных. Проанализированы и обобщены данные отечественной и зарубежной литературы по проблеме когнитивной дисфункции послеоперационного периода, рандомизированы клинические группы, проведен анализ медицинской документации, интерпретированы результаты нейропсихологических тестов и лабораторные данные с использованием современных методов статистической обработки данных, что явилось основой для написания диссертационной работы.

### **Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов, рекомендаций**

Диссертация выполнена на современном методическом уровне: проведено одноцентровое рандомизированное контролируемое клиническое проспективное исследование. Определенные автором задачи направлены на последовательное и логичное решение поставленной цели. Достоверность исследования базируется на результатах обследования 90 пациентов, которым была проведена видеолапароскопическая холецистэктомия в условиях ингаляционной анестезии севофлураном.

Количество обследованных пациентов, использованные методы нейропсихологического тестирования, а также лабораторные иммуноферментные методы (определение нейронспецифических белков и маркеров воспаления) свидетельствуют о современном научно-методическом уровне, необходимом объеме выполненных исследований и объективности полученных результатов.

Выводы диссертации вытекают из основных научных положений, представленных автором на защиту, имеют определённое научное и практическое значение. Обоснованность научных положений подтверждается квалифицированным применением методов математической статистики. Степень доказательности полученных выводов не вызывает сомнений.

### **Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати**

По теме диссертации опубликовано 6 печатных работ, из них 4 статьи в журналах, входящих в перечень, рекомендованный ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации для публикации научных результатов исследований на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук по шифру 3.1.12 «анестезиология и реаниматология».

### **Значимость для науки и практики полученных результатов**

В диссертации показано, что видеолапароскопическая холецистэктомия в условиях ингаляционной анестезии севофлураном осложняется развитием ранней ПОКД с повышением уровня мозгоспецифических белков (МСБ) и белков воспаления. Обоснован выбор медикаментозной терапии для профилактики развития ПОКД и устранения исходного когнитивного дефицита. Сравнительная характеристика Цитофлавина и Целлекса, выполненная диссертантом, показала сопоставимую клиническую эффективность обоих препаратов для профилактики развития ранней ПОКД при меньшем уровне белков мозгового повреждения в группе применения Целлекса.

Результаты исследования используются в практической работе отделения анестезиологии и реанимации, общей хирургии ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Барнаул. Полученные результаты включены в структуру преподаваемого материала на курсах повышения квалификации анестезиологов-реаниматологов и клинической ординатуры кафедры анестезиологии, реаниматологии и клинической фармакологии с курсом ДПО.



## **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Результаты проведённого исследования показали высокую вероятность развития когнитивных расстройств в послеоперационном периоде у больных пожилого возраста, с ростом степени риска развития ПОКД у пациентов с коморбидной патологией. В этой связи перспективным представляется внедрение мониторинга расстройств ВПФ раннего послеоперационного периода у больных с высоким риском развития ПОКД, и, в случаях диагностики развившихся когнитивных нарушений, проведение их медикаментозной коррекции по предложенной автором схеме. Полученные диссертантом результаты могут быть использованы в практической работе отделений анестезиологии и реаниматологии любого уровня.

Необходимость поиска новых путей специфической медикаментозной профилактики и лечения ранней ПОКД обуславливает актуальность изучения этих вопросов при подготовке клинических ординаторов по специальности и для последипломного образования врачей анестезиологов-реаниматологов.

### **Заключение**

Диссертационная работа Рахмонова Абдухамита Абдуазизовича на тему «Коррекция когнитивных нарушений в малоинвазивной хирургии при анестезии севофлураном» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной задачи - улучшение результатов хирургического лечения видеолапароскопической холецистэктомии при ингаляционной анестезии севофлураном путем медикаментозной коррекции ранней когнитивной дисфункции. По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация Рахмонова Абдухамита Абдуазизовича на тему «Коррекция когнитивных нарушений в малоинвазивной хирургии при анестезии севофлураном» соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук согласно пп. 9-14 Положения о



присуждении ученых степеней, утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в ред. Постановлений Правительства РФ № 335 от 21.04.2016, от 01.10.2018 № 1168), а сам автор, Рахмонов Абдухамит Абдуазизович, достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12 «Анестезиология и реаниматология».

Отзыв обсужден на совместной конференции отделения анестезиологии и кафедры анестезиологии и реаниматологии ФУВ ГБУЗ МО «МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского» (протокол №6 от 28.03.2023 г.).

Руководитель отделения анестезиологии,  
заведующий кафедрой  
анестезиологии и реанимации ФУВ  
ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского,  
доктор медицинских наук, доцент

Овезов А.М.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области  
«Московский областной научно-исследовательский клинический институт им.  
М.Ф. Владимирского»  
Россия, 129110, г. Москва, ул. Щепкина, 61/2  
Тел.: 8(495)681-55-85  
email: moniki@monikiweb.ru  
www.monikiweb.ru\

Подпись доктора медицинских наук, доцента Овезова Алексея Мурадовича  
заверяю:

Ученый секретарь ГБУЗ МО МОНИКИ  
им. М.Ф. Владимирского, доктор  
медицинских наук, профессор



Берестень Н.Ф.