

УТВЕРЖДАЮ

Первый проректор – проректор
по научной работе ФГАОУ ВО
«Российский университет дружбы народов»
доктор философских наук,
профессор Н.С. Кирабаев



апреля 2018 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации – ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов» о значимости диссертационной работы Савушкина А.В. «Оптимизация периоперационного периода пациентов пожилого и старческого возраста с колоректальным раком», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология.

Актуальность диссертационной темы

Диссертационная работа Савушкина А.В. посвящена разработке методов, направленных на улучшение результатов лечения пациентов пожилого и старческого возраста с колоректальным раком, что является важным и актуальным вопросом современной анестезиологии и реаниматологии. Внедрение малоинвазивных хирургических методик, широкое распространение регионарных методов анестезии и аналгезии привели к появлению целого ряда многокомпонентных методик оптимизации периоперационного периода. Их целью является снижение ответа на хирургический стресс, уменьшение числа осложнений и сокращение стоимости лечения и времени пребывания в стационаре без возрастания риска для пациента. С точки зрения врача анестезиолога-реаниматолога наиболее значимыми элементами этой стратегии являются ограничение

инфузии в периоперационном периоде, снижение интенсивности послеоперационного болевого синдрома, раннее применение энтерального питания и ранняя активизация пациента. Показано успешное применение методов ускоренного выздоровления после оперативных вмешательств в различных областях хирургии, особенно у пациентов молодого и среднего возраста. Известно, что при колоректальном раке около половины пациентов составляют лица пожилого и старческого возраста. Кроме того, данная форма рака характеризуется неуклонным ростом заболеваемости, а значит и растет число пациентов преклонного возраста, нуждающихся в хирургическом лечении. Перед группой специалистов во главе с хирургом и анестезиологом-реаниматологом возникает непростая задача по подготовке и периоперационному ведению таких пациентов. Тяжелые сопутствующие заболевания ухудшают результаты лечения и приводят к высокой частоте отказа от оперативного вмешательства вследствие повышенного риска послеоперационных осложнений и летальности. В этой связи несомненный интерес вызывает применение методик улучшенного восстановления после хирургических вмешательств у пациентов пожилого и старческого возраста.

Учитывая изложенное выше, диссертационное исследование Савушкина А.В., направленное на улучшение результатов лечения пациентов пожилого и старческого возраста с колоректальным раком, является актуальным и имеет большую практическую значимость.

Связь работы с планами соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Диссертационная работа выполнена в соответствии с планом Федерального Государственного Бюджетного Учреждения «Государственный научный центр колопроктологии им. А.Н.Рыжих» Министерства Здравоохранения Российской Федерации. Тема диссертационной работы была утверждена Ученым советом ФГБУ «ГНЦ

Колопроктологии им. А.Н. Рыжих» Минздрава России 17 апреля 2017.
Номер протокола – 3.

Новизна полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Новизна исследования, представленного в диссертации Савушкина А.В. «Оптимизация периоперационного периода пациентов пожилого и старческого возраста с колоректальным раком» определяется доказательством целого ряда фактов и положений. Автором показано, что ограничение объема инфузии в интра- и послеоперационном периоде не приводит к выраженному дисбалансу водного обмена пациентов старшей возрастной группы с колоректальным раком. Внедрение оптимизированного протокола позволяет осуществлять раннюю пероральную регидратацию через 2 часа, прием энтерального питания через 6 часов после выполненного оперативного вмешательства, и не приводит к увеличению числа осложнений: послеоперационной тошноты и рвоты, регургитации и аспирация желудочного содержимого. Предлагаемая автором скорость эпидурального введения анестетика обеспечивает раннюю и в большем объеме активизацию пациента после оперативного вмешательства при одновременном поддержании удовлетворительного уровня аналгезии. Применение в раннем послеоперационном периоде энтерального питания и увеличение мобильности пациента позволяют ускорить начало приема твердой пищи. Установлено, что восстановление естественного приема пищи позднее третьего дня у пациентов пожилого и старческого возраста с КРР является независимым предиктором увеличения послеоперационного койко-дня.

Значимость полученных результатов для развития соответствующей отрасли науки

В диссертационной работе Савушкина А.В. аргументирована возможность безопасного применения анестезиолог-

реаниматологической части программы ускоренного выздоровления у пациентов старшей возрастной группы при хирургическом лечении колоректального рака. Установлено, что снижение объема инфузионной терапии и раннее восстановление приема жидкости и энтерального питания не приводят к повышению частоты послеоперационных осложнений. Также установлено, что применение продленной эпидуральной аналгезии в этой группе пациентов не только не ограничивает мобильность пациентов в течение суток, но и на фоне лучшего анальгетического эффекта позволяет осуществлять в послеоперационном периоде активизацию в более ранние сроки и в большем объеме. В рамках исследования подробно изучены факторы, приводящие к увеличению длительности послеоперационного периода.

Значение полученных автором результатов исследования для практики подтверждается тем, что разработаны и внедрены практические рекомендации по использованию анестезиолого-реаниматологической части программы ускоренного выздоровления у пациентов пожилого и старческого возраста, которые позволяют улучшить результаты лечения и расширить перспективы применения хирургического лечения колоректального рака в этой возрастной группе.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты диссертационного исследования внедрены в клиническую практику ФГБУ «Государственный Научный Центр колопроктологии им. А.Н.Рыжих» Минздрава России, в учебный процесс кафедры колопроктологии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России и кафедры анестезиологии и реаниматологии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России. Материалы диссертационной работы могут быть использованы в педагогическом процессе подготовки специалистов анестезиологов-реаниматологов в ординатуре и аспирантуре. Результаты

работы могут быть внедрены в практику отделений анестезиологии и реанимации других медицинских учреждений.

Заключение

Таким образом, диссертация Савушкина Александра Владимировича «Оптимизация периоперационного периода пациентов пожилого и старческого возраста с колоректальным раком» по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология, на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является завершенным научно-квалифицированным трудом, посвященным улучшению результатов лечения пациентов пожилого и старческого возраста с колоректальным раком, что имеет существенное значение для анестезиологии и реаниматологии. Диссертационная работа Савушкина А.В. по актуальности, методическому уровню, научной новизне и практической значимости полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 (в ред. Постановления Правительства РФ от 30.07.2014 №723, от 21.04.2016 №335, от 02.08.2016 №248, 29.05.2017 №650, от 28.08.2017 № 1024), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор достоин присуждения искомой степени по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология.

Настоящий отзыв подготовлен профессором кафедры анестезиологии и реаниматологии с курсом медицинской реабилитации Медицинского факультета ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов», доктором медицинских наук, профессором Бутровым Андреем Валерьевичем и доцентом кафедры факультетской хирургии кандидатом медицинских наук Бархударовым Александром Алексеевичем, обсужден и утвержден на совместной научной конференции заседания кафедр

анестезиологии и реаниматологии с курсом медицинской реабилитации и факультетской хирургии Медицинского института ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов», протокол № К- 8 от «12 апреля» 2018 года.

Отзыв составили:

Профессор кафедры
анестезиологии и реаниматологии
с курсом медицинской реабилитации
Медицинского института ФГАОУ ВО «Российский
университет дружбы народов»
доктор медицинских наук (14.01.20)
профессор

А.В. Бутров

Доцент кафедры
Факультетской хирургии
Медицинского института
ФГАОУ ВО «Российский
университет дружбы народов»,
кандидат медицинских наук (14.01.17)

Бархударов А.А.

Директор Медицинского института
ФГАОУ ВО «Российский университет
дружбы народов»,
доктор медицинских наук, профессор



А.Ю. Абрамов

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Российский университет дружбы народов»
117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д.6.
Тел. (495) 787-38-03, (495) 434-42-12, (495) 434-66-82
e-mail: rector@rudn.ru; rudn@rudn.ru