

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, Жихарева Василия Александровича на автореферат диссертации Ахмадуллина Марата Радиковича на тему: «Эффективность блокады мышц, выпрямляющих позвоночник, при видеоторакоскопических операциях у онкологических пациентов», представленный в диссертационный совет 21.2.062.01 на базе ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12 Анестезиология и реаниматология

Диссертационная работа Ахмадуллина Марата Радиковича посвящена актуальной и практически значимой проблеме современной анестезиологии — оптимизации регионарного обезболивания у онкологических пациентов при видеоассистированных торакоскопических вмешательствах (ВАТС). Несмотря на малоинвазивный характер ВАТС, выраженный острый болевой синдром в послеоперационном периоде остаётся одним из ключевых факторов риска дыхательных и сердечно-сосудистых осложнений, затрудняет раннюю активизацию пациентов и является установленным предиктором хронического послеоперационного болевого синдрома. Проблема приобретает особую значимость в условиях онкологической торакальной хирургии, где большинство пациентов — лица 65 лет и старше с частой сопутствующей патологией и ограниченным функциональным резервом.

В последние годы в мировой и отечественной литературе большое внимание уделяется межфасциальным блокадам как альтернативе нейроаксиальным методам. Блокада мышц, выпрямляющих позвоночник (ESP-блокада), отличается технической простотой, высоким профилем безопасности и широкой зоной сенсорного блока. Вместе с тем убедительных сравнительных данных о её эффективности относительно паравертебральной блокады (ПВБ) — рекомендованного метода первого выбора при ВАТС согласно рекомендациям PROSPECT 2022 — в специфической когорте онкологических пациентов гериатрического профиля до настоящего времени нет.

В данной работе проведено проспективное рандомизированное двухцентровое исследование, включившее 102 пациента с раком лёгкого в возрасте 65 лет и старше. Сравнивались продлённая ESP-блокада ($n = 51$) и продлённая ПВБ ($n = 51$). Оценивались интенсивность болевого синдрома по визуально-аналоговой шкале на всех этапах послеоперационного периода, показатели гемодинамики и сердечного выброса (LVOT-VTI по данным ТТЭхоКГ), функция внешнего дыхания, биохимические маркёры стресс-ответа (кортизол, глюкоза, СРБ, нейтрофильно-лимфоцитарное соотношение), а также частота хронического послеоперационного болевого синдрома через 90 дней. Принципиальным оригинальным элементом работы является пилотное MPT-исследование in vivo паттернов распространения ропивакаина при ESP-блокаде.

ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России
Диссертационные советы
Вх. № 604 от 25.09.2026г.
Приложение на — — листах

Полученные результаты демонстрируют сопоставимую анальгетическую эффективность обеих методик по данным ВАШ на всех временных точках. При этом продлённая ESP-блокада обеспечила достоверно более высокую гемодинамическую стабильность: частота интраоперационной артериальной гипотонии составила 11,8% против 35,3% при ПВБ, суммарная доза норадреналина — 130 мкг против 360 мкг. Выявлено также достоверное преимущество ESP-блокады по сохранности показателей функции внешнего дыхания в критическом 12–24-часовом послеоперационном окне. МРТ-исследование позволило выделить два анатомических паттерна распространения анестетика и обосновать механизм анальгезии посредством блокады латеральных кожных ветвей межрёберных нервов. Это имеет принципиальное клиническое значение для пациентов с высоким кардиоваскулярным риском и определяет явное преимущество ESP-блокады перед ПВБ в данной популяции при сохранении равнозначного анальгетического эффекта.

Автореферат написан грамотно, содержит цель и задачи исследования, отражает научную новизну и практическую значимость работы, представляет четыре положения, выносимые на защиту и обосновывающие их результаты. Выводы конкретны и соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации обоснованы и готовы к непосредственному внедрению. Критических замечаний к автореферату нет.

Актуальность, научная новизна и практическая значимость полученных результатов соответствуют требованиям пункта 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г. (в последней редакции), а её автор Ахмадуллин Марат Радикович достоин присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология.

Руководитель научного отдела инновационных методов
интенсивной терапии ГБУЗ «НИИ ККБ №1
имени профессора С. В. Очаковского»
Министерства здравоохранения
Краснодарского края
Доктор медицинских наук



/ Жихарев Василий Александрович

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Научно-исследовательский институт- Краевая клиническая больница №1
имени профессора С. В. Очаковского».
Адрес: 350086, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. 1 Мая, 167.
Тел. 8(861)274-86-32.
E-mail: kkb@mail.ru.
Сайт: <https://kkb01.ru/>

Подпись доктора медицинских наук В.А. Жихарева, удостоверяю:
Ученый секретарь научно-организационного
Отдела ГБУЗ «НИИ ККБ №1 имени
профессора С. В. Очаковского»
кандидат медицинских наук



/Ларин Фёдор Иванович

15.09. 2026 года