ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Олещенко Ирины Геннадьевны

«Локальная анестезия в офтальмологии»,

представленной на соискание учёной степени доктора медицинских наук

по специальностям 3.1.12. Анестезиология и реаниматология и 3.1.5. Офтальмология

Актуальность и общая характеристика исследования

Диссертационная работа И. Г. Олещенко посвящена актуальной междисциплинарной проблеме — повышению эффективности и безопасности обезболивания при хирургическом лечении офтальмологических заболеваний. Современная офтальмохирургия требует не только надёжной интраоперационной анальгезии, но и ограничения вегетативных реакций, послеоперационной боли, воспалительного ответа и нежелательной лекарственной нагрузки. При этом выбор регионарного метода должен учитывать характер операции, анатомо-топографические особенности и возраст пациента.

Особый интерес представляет исследование крылонёбной блокады как самостоятельного метода и компонента комбинированного обезболивания. Автор рассматривает её применение не изолированно, а на последовательных этапах ведения больного — от подготовки к вмешательству до послеоперационного восстановления, а также в комплексной терапии болевых синдромов офтальмологического профиля. Такой подход соответствует современному направлению персонализации периоперационной помощи.

Масштаб выполненной работы заслуживает положительной оценки: в проспективную одноцентровую исследовательскую программу включены 663 пациента в возрасте от 4 до 76 лет, сформированы шесть клинических групп, охватывающих различные виды офтальмохирургии и лечение офтальмологического опоясывающего герпеса.

Научная новизна и основные результаты

Существенный научно-практический результат заключается в сравнительной оценке технологий доступа к крылонёбному ганглию. Установлены преимущества задне-переднего подскулового доступа под ультразвуковым контролем: возможность постоянной визуализации иглы и распространения раствора местного анестетика, отсутствие необходимости повторного изменения направления иглы и более быстрое развитие анальгезии в исследованной группе. Это создаёт предпосылки для повышения воспроизводимости и безопасности методики.

Важным самостоятельным достижением является разработка оригинального безинъекционного интраназального способа дозированной доставки местного анестетика. Его сопоставление с аппликационной техникой и отсутствием крылонёбной блокады позволило продемонстрировать благоприятные различия в переносимости процедуры, вегетативных реакциях и проявлениях роговичного синдрома после фоторефракционной кератэктомии.

Для витреоретинальной хирургии научно обосновано сочетание ретробульбарной и крылонёбной блокад, позволяющее уменьшить объём анестетика, вводимого

ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России
Диссертационные советы
Вх. № 658 от 16.11.2026 г.
Приложение на — листах

непосредственно в ретробульбарное пространство, при сохранении необходимой анальгезии и акинезии. Особую практическую ценность имеет учёт анатомических особенностей верхнего века и динамики внутриглазного давления. Предложена математическая модель определения потребности в дополнительном интраоперационном обезболивании на основе клинически доступных показателей; в исследованной выборке сообщается о высокой классификационной точности.

Отдельного внимания заслуживает клинико-патофизиологическая составляющая работы. После сквозной кератопластики исследовано влияние блокады на внутриглазное давление и соотношение про- и противовоспалительных цитокинов слёзной жидкости (ИЛ-6, ИЛ-8, ИЛ-10). В педиатрической части показаны благоприятные изменения выраженности болевого синдрома, послеоперационных тошноты и рвоты, показателей вегетативной регуляции, кортизола и субстанции Р. Это расширяет представление о возможных эффектах регионарной анальгезии за пределами непосредственного купирования боли.

Значимым и перспективным направлением является применение крылонёбной блокады как дополнения к комплексному лечению офтальмологического герпеса зостер. Получены данные об ускоренном купировании боли, благоприятной динамике фактора некроза опухоли α и серотонина, а также о меньшей частоте постгерпетической невралгии при трёхмесячном наблюдении. Эти результаты формируют основу для последующих исследований профилактики хронической нейропатической боли.

Теоретическая, практическая значимость и достоверность

Достоинством диссертации является интеграция клинических, ультразвуковых, офтальмологических, нейровегетативных и лабораторных методов. Работа обосновывает переход от выбора отдельной техники блокады к алгоритму персонализированного обезболивания с учётом хирургической травматичности, возраста пациента, особенностей анатомии и ожидаемых послеоперационных эффектов. Это представляет интерес одновременно для анестезиологов-реаниматологов и офтальмологов.

Положительной оценки заслуживают значительный объём клинического материала, наличие групп сравнения, применение инструментальных и биохимических показателей, статистическая обработка результатов и их соотнесение с клинически значимыми исходами. По теме исследования, согласно автореферату, опубликовано 20 печатных работ, включая 12 статей в изданиях, рекомендованных ВАК Российской Федерации, из которых четыре индексируются в Scopus; получено четыре патента. Результаты внедрены в практическую работу факультетских клиник Иркутского государственного медицинского университета и Городской Ивано-Матрёнинской детской клинической больницы, используются в образовательном процессе профильных кафедр.

Замечания и научные пожелания

В порядке конструктивных пожеланий представляется интересным дальнейшее расширение доказательной базы предложенных методик, в том числе многоцентровую проверку их воспроизводимости, внешнюю валидацию прогностической модели и изучение устойчивости отдалённых эффектов при офтальмологическом герпесе зостер на более

крупных выборках. Указанные направления естественно вытекают из результатов диссертации, обозначают перспективы их развития и не снижают положительной оценки представленной работы. Принципиальных замечаний к автореферату, влияющих на общую оценку исследования, нет.

Заключение

На основании представленного автореферата диссертация Олещенко Ирины Геннадьевны «Локальная анестезия в офтальмологии» представляется завершённой самостоятельной научно-квалификационной работой, содержащей совокупность новых научно обоснованных решений по персонализированному применению регионарной анестезии в офтальмологии. По актуальности, научной новизне, объёму и характеру проведённых исследований, теоретической и практической значимости полученных результатов она соответствует требованиям пункта 9 Положения о присуждении учёных степеней, утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к докторским диссертациям, а её автор, Ирина Геннадьевна Олещенко, заслуживает присуждения учёной степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.12. Анестезиология и реаниматология и 3.1.5. Офтальмология.

Заведующий отделением реанимации и интенсивной терапии
ФГБУ «Северо-Западный окружной научно-клинический центр
имени Л. Г. Соколова» ФМБА России,
доктор медицинских наук

Симутис Ионас Стасио _____

Подпись И. С. Симутиса заверяю: _____
10.11.2026 г.

ФГБУ СЗОНКЦ им. Л. Г. Соколова ФМБА России. 194291, Санкт-Петербург, пр. Культуры, д. 4, лит. А. Тел.: +7 (812) 363-11-22. https://sokolovcenter.ru/