ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Ахмадуллина Марата Радиковича на тему: «Эффективность блокады мышц, выпрямляющих позвоночник, при видеоторакоскопических операциях у онкологических пациентов», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12 Анестезиология и реаниматология

Совершенствование методов регионарного обезболивания при торакальных хирургических вмешательствах остаётся одной из важнейших задач современной анестезиологии. Широкое внедрение протоколов ускоренной реабилитации в торакальной хирургии (ERAS) определяет необходимость не только эффективного, но и безопасного с позиций гемодинамической стабильности и сохранности дыхательной функции метода регионарной анальгезии. ESP-блокада, описанная Forero M. и соавт. в 2016 году, является относительно новым межфасциальным методом, механизм действия которого до настоящего времени остаётся предметом научных дискуссий. В этой связи диссертационное исследование Ахмадуллина М.Р., сочетающее клинический клиническое исследование с МРТ-визуализацией распространения инъектата in vivo, представляет несомненный научный интерес.

В основу диссертации положено проспективное рандомизированное контролируемое двухцентровое исследование (n = 102), в котором продлённая ESP-блокада сопоставлялась с паравертебральной блокадой у пациентов 65 лет и старше с раком лёгкого, оперированных методом ВАТС. Многоплановый дизайн позволил комплексно охватить ключевые клинически значимые исходы: интенсивность боли по ВАШ в динамике, показатели центральной гемодинамики (включая LVOT-VTI по данным ТТЭхоКГ), функцию внешнего дыхания ($ОФВ_1$, ЖЁЛ, ПСВ), маркёры периоперационного стресс-ответа (кортизол, СРБ, глюкоза, НЛС) и частоту хронического послеоперационного болевого синдрома через 90 дней по шкале CSPS. Разработка детального клинического протокола выполнения блокады является практически значимым результатом, способным непосредственно повлиять на стандартизацию техники в реальной практике.

Особого внимания заслуживает МРТ-пилотное исследование, в ходе которого in vivo описаны два паттерна распространения 0,5% ропивакаина с гадодиамидом: изолированный межфасциальный (с кранио-каудальным охватом 6 сегментов, Th2–Th8) и расширенный с паравертебральным компонентом (10 сегментов, Th2–Th11, с контактом с дорсальным корешком через рёберно-поперечное отверстие). Принципиально важным является необязательное эпидуральное распространения и факт развития сенсорного блока (7–10 дерматомов до передней подмышечной линии) у всех добровольцев, что указывает на ведущую роль блокады латеральных кожных ветвей межрёберных нервов посредством межфасциальной диффузии. Эти данные вносят существенный вклад в понимание механизма ESP-блокады.

Клинические результаты убедительно подтверждают эффективность ESP-блокады и ПВБ по показателям ВАШ при значимом преимуществе ESP-блокады в отношении интраоперационной гемодинамической стабильности: частота гипотонии 11,8% против 35,3% (p = 0,010), расход норадреналина 130 мкг против 360 мкг. Достоверно лучшее

ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России
Диссертационные советы
Вх. № 622 от 06.10 2026 г.
Приложение на — листах

сохранение ФВД в первые 12–24 часа (ОФВ$_1$:; ЖЁЛ:; ПСВ:) клинически важно в контексте активизации пациентов в послеоперационном периоде.

Вместе с тем хотелось бы отметить, что МРТ-исследование выполнено на малой выборке добровольцев (n = 3), что ограничивает возможность окончательных выводов о частоте встречаемости и клинической детерминированности каждого из двух анатомических паттернов. Автор, однако, корректно квалифицирует его как пилотное и в перспективах дальнейшей разработки темы указывает на необходимость верификации предикторов паттернов на расширенной выборке с картографированием сенсорного блока. Это свидетельствует об адекватной оценке ограничений работы и научной зрелости соискателя. Данное обстоятельство нисколько не умаляет научной ценности диссертации.

Автореферат соответствует содержанию диссертации, написан последовательно и грамотным языком. Выводы конкретны, подкреплены данными и вытекают из поставленных задач. По результатам работы опубликованы 4 статьи в журналах перечня ВАК, входящих в международную базу данных Scopus, и ещё 2 тезисные работы. Практические рекомендации обоснованы. Принципиальных замечаний по автореферату нет.

Таким образом, основные положения диссертационного исследования, изложенные в автореферате, позволяют констатировать, что диссертационная работа полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук согласно п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г., а её автор Ахмадуллин Марат Радикович достоин присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12 Анестезиология и реаниматология.

Заведующий отделением анестезиологии-реанимации,
директор центра лечения боли ФГБУ ФСНКЦ ФМБА России,
доцент кафедры АиР ИПО ФГБОУ ВО КрасГМУ
им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России,
доктор медицинских наук _____ / Хиновкер В.В. /

Подпись д.м.н, доцента Хиновкера Владимира Владимировича «заверяю»:
Ученый секретарь ФГБУ ФСНКЦ
ФМБА России _____ / Якименко О.Н./
«03» сентября 2026 года

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный Сибирский Научно-клинический центр Федерального медико-биологического агентства». Адрес: 660037, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Коломенская, 26
E-mail: skc@skc-fmba.ru.
Сайт: https://www.skc-fmba.ru/main.
Телефон: 8(391)-257-31-60.