



**МОРОЗОВСКАЯ
ДЕТСКАЯ
КЛИНИЧЕСКАЯ
БОЛЬНИЦА**

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
«МОРОЗОВСКАЯ ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА
ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ»**

4-й Добрынинский пер., д. 1/9, Москва, 119049
телефон: +7 (495) 653-90-28, e-mail: mdgkb@zdrav.mos.ru

ИНН: 7705039232, КПП: 770501001
ОГРН: 1027739783620, ОКПО: 01933863



«УТВЕРЖДАЮ»

Главный врач ГБУЗ

«Морозовская ДГКБ ДЗМ»,

кандидат медицинских наук

Горев Валерий Викторович

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Морозовская детская городская клиническая больница Департамента здравоохранения города Москвы» о научной и практической значимости диссертационной работы Ковалевой Екатерины Анатольевны на тему «Анестезиологическое обеспечение при селективной интраартериальной химиотерапии у детей с ретинобластомой», представленной к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.6. Онкология, лучевая терапия, 3.1.12. Анестезиология и реаниматология.

Актуальность темы выполненной работы

Диссертационная работа Ковалевой Е. А. является актуальным научным исследованием, посвящённым повышению безопасности и эффективности анестезиологического обеспечения при селективной интраартериальной химиотерапии у детей с ретинобластомой.

Ретинобластома — злокачественное заболевание детского возраста, способное привести к утрате зрения и инвалидизации. Высокая эффективность лечения достигается благодаря применению современных методов, в том числе селективной интраартериальной химиотерапии, позволяющей создать высокую концентрацию препарата непосредственно в зоне опухоли и снизить его системное воздействие на организм.

Несмотря на высокую эффективность данной методики, её применение может сопровождаться развитием жизнеугрожающих осложнений, в частности тригемино-кардиального рефлекса.

Тригемино-кардиальный рефлекс приводит к остановке дыхания вследствие бронхоспазма, требующего интенсивного лечения с применением вазопрессоров и ужесточения параметров вентиляции легких во время проведения процедуры. Своевременное распознавание данного состояния требует немедленной коррекции

анестезиологической тактики, параметров искусственной вентиляции лёгких и, при наличии показаний, применения вазоактивных препаратов.

Диссертация посвящена обобщению многолетнего клинического опыта анестезиологического обеспечения при селективной интраартериальной химиотерапии (СИАХТ) у детей с ретинобластомой. Впервые представлен сравнительный анализ данных, послуживших доказательной основой для стратификации пациентов по риску развития тяжёлых форм тригемино-кардиального рефлекса (ТКР) с учётом порядкового номера процедуры, возраста менее 24 месяцев и массы тела менее 12,5 кг.

Полученные результаты вносят существенный вклад в развитие детской онкологии, анестезиологии и реаниматологии и имеют важное практическое значение для повышения безопасности лечения детей с ретинобластомой.

Связь темы диссертации с планом основных научных работ

Диссертационная работа Ковалевой Е. А. непосредственно связана с планом научно-исследовательских работ и выполнена в соответствии с основными направлениями научных исследований НИИ детской онкологии и гематологии им. Л. А. Дурнова ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н. Н. Блохина» Минздрава России. по специальностям 3.1.6. Онкология, лучевая терапия, 3.1.12. Анестезиология и реаниматология. Исследование посвящено разработке и совершенствованию анестезиологического обеспечения при селективной интраартериальной химиотерапии у детей с ретинобластомой.

Новизна исследования, полученных выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В настоящей работе впервые в России проведена комплексная оценка частоты и степени тяжести тригемино-кардиального рефлекса при проведении селективной интраартериальной химиотерапии у детей с ретинобластомой. Выявлены факторы риска развития тяжёлых форм данного рефлекса. На основании полученных результатов разработан алгоритм профилактики и лечения его проявлений, направленный на повышение безопасности анестезиологического обеспечения, снижение риска осложнений и ускорение послеоперационного восстановления. Обосновано применение ретробульбарной блокады у пациентов высокого риска.

Представлено научное обоснование стратегии профилактики и лечения осложнений интраоперационного периода.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Исследование, проведённое Ковалевой Екатериной Анатольевной, имеет существенную научную и практическую значимость. Диссертационная работа соответствует направлениям исследований паспортов специальностей 3.1.6. Онкология, лучевая терапия: п. 5 Внедрение в клиническую практику достижений фармакологии в области создания и использования цитостатиков, гормонов, биологически активных препаратов; п.6 Изучение на молекулярном, клеточном и органном уровнях особенностей возникновения и развития онкологических заболеваний в детском и подростковом возрасте; и 3.1.12. Анестезиология и реаниматология: п. 1 Механизмы, методы, фармакологические и технические

средства общей, регионарной и местной анестезии; п. 2 Анестезиологическое обеспечение и периоперационное ведение пациентов в специализированных разделах медицины; п. 3 Механизмы развития, эпидемиология, диагностика и лечение болевых синдромов; п. 4 Механизмы развития, эпидемиология, диагностика и лечение синдромов критических состояний; п. 8 Оказание помощи по профилю анестезиологии и реаниматологии новорожденным и пациентам детского возраста; п. 13 Методы и средства мониторинга, поддержания и протезирования жизнеобеспечивающих функций организма. Полученные результаты относятся к вопросам совершенствования лечения онкологических заболеваний у детей, анестезиологического обеспечения и периоперационного ведения пациентов, профилактики и лечения критических состояний, а также мониторинга и поддержания жизненно важных функций организма.

Полученные в ходе исследования результаты свидетельствуют о повышенном риске развития выраженных проявлений тригемино-кардиального рефлекса у детей раннего возраста, что может быть связано с функциональной незрелостью автономной нервной системы и ограниченными компенсаторными возможностями сердечно-сосудистой системы. Выявленные факторы риска — возраст и масса тела — следует рассматривать как клинически значимые параметры при планировании анестезиологического обеспечения СИАХТ.

Результаты исследования внедрены в лечебный процесс НИИ детской онкологии и гематологии им. Л. А. Дурнова ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н. Н. Блохина» Минздрава России, что подтверждено актом внедрения в практическую деятельность от 10.07.2025.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Разработанный алгоритм профилактики, ранней диагностики и лечения тригемино-кардиального рефлекса рекомендуется использовать в отделениях анестезиологии и реанимации онкологических и офтальмологических стационаров, в которых выполняется СИАХТ детям с ретинобластомой. Выявленные факторы риска целесообразно учитывать при предоперационной оценке пациентов, выборе объема мониторинга и планировании профилактических мероприятий. Материалы диссертации могут быть использованы в образовательных программах для анестезиологов-реаниматологов, детских онкологов и онкоофтальмологов.

Личный вклад автора

Диссертационная работа является результатом самостоятельного исследования автора. Личный вклад соискателя заключается в анализе отечественной и зарубежной научной литературы, разработке дизайна исследования, формировании базы данных, статистической обработке и интерпретации полученных результатов, подготовке публикаций и оформлении диссертации.

Общая характеристика диссертационной работы

Диссертационная работа включает введение, обзор литературы, материалы и методы, результаты исследования, заключение, выводы, практические рекомендации, список сокращений, список литературы. Общий объём работы составляет 85 страниц. Диссертация иллюстрирована 17 рисунками и 14 таблицами. Во введении обоснована актуальность исследования, охарактеризована степень разработанности проблемы, сформулированы цель и задачи, представлены научная новизна, теоретическая и практическая значимость, методология и методы исследования, основные положения, выносимые на защиту, сведения о достоверности результатов и их апробации.

В главе «Обзор литературы» представлены современные сведения о ретинобластоме, принципах её лечения и месте селективной интраартериальной химиотерапии в комплексной терапии заболевания. Рассмотрены механизмы развития тригемино-кардиального рефлекса, его клинические проявления, а также современные подходы к профилактике и лечению кардиореспираторных нарушений при выполнении СИАХТ. Содержание главы отражает современное состояние проблемы и обосновывает целесообразность проведённого исследования.

Глава «Материалы и методы» посвящена описанию ретроспективного когортного исследования, включившего 214 пациентов с ретинобластомой, перенёсших 664 процедуры селективной интраартериальной химиотерапии в период с 2018 по 2023 год в НИИ детской онкологии и гематологии им. Л. А. Дурнова ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н. Н. Блохина» Минздрава России. Пациенты разделены на две группы: дети в возрасте до 6 месяцев ($n = 22$) и дети старше 6 месяцев ($n = 192$). Подробно представлены характеристики пациентов, критерии включения в исследование, информационно-техническая база, методика проведения СИАХТ и методы статистической обработки данных. Описаны протоколы предоперационного обследования и анестезиологического обеспечения, а также техника ретробульбарной блокады с указанием применяемых препаратов и их дозировок.

В главе «Результаты» проведён сравнительный анализ частоты и выраженности тригемино-кардиального рефлекса. Полученные данные позволили определить условия возникновения тяжёлых жизнеугрожающих осложнений и сформировать группы риска с учётом порядкового номера процедуры СИАХТ, возраста менее 24 месяцев и массы тела менее 12,5 кг.

В разделах «Заключение» и «Выводы» результаты исследования сопоставлены с данными современной отечественной и зарубежной литературы. Выводы логично вытекают из полученных результатов, соответствуют поставленным задачам и являются обоснованными. Список литературы включает 80 источников, в том числе 24 отечественных и 56 зарубежных.

Раздел «Практические рекомендации» содержит конкретные предложения по анестезиологическому обеспечению СИАХТ у детей, включая предоперационную подготовку, протокол анестезии, алгоритм действий анестезиолога при развитии тригемино-кардиального рефлекса в зависимости от степени его выраженности и подход к профилактике тяжёлых форм ТКР с использованием ретробульбарной блокады.

Диссертация Ковалевой Е. А. выполнена и оформлена в соответствии с требованиями, предъявляемыми к диссертационным работам. Автореферат полно и точно отражает содержание диссертации, её основные положения и выводы. Результаты исследования представлены и обсуждены на российских и международных научных конференциях. По теме диссертации опубликованы две научные работы; обе статьи опубликованы в рецензируемых научных изданиях, включённых в перечень ВАК при Минобрнауки России.

Замечания по диссертации

Диссертация Ковалевой Екатерины Анатольевны выполнена в традиционной форме; материал систематизирован и последовательно изложен, результаты исследования представлены наглядно и подкреплены иллюстративными материалами. Поставленные задачи решены, выводы логичны, практические рекомендации обоснованы. Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет. Автореферат соответствует содержанию диссертации и отражает основные положения исследования.

Заключение

Диссертационная работа Ковалевой Екатерины Анатольевны на тему «Анестезиологическое обеспечение при селективной интраартериальной химиотерапии у детей с ретинобластомой» является завершённой научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи, имеющей значение для развития детской онкологии, анестезиологии и реаниматологии. В работе проведена оценка частоты и степени выраженности тригемино-кардиального рефлекса у детей с ретинобластомой при проведении селективной интраартериальной химиотерапии, выявлены факторы риска развития его тяжёлых форм и предложен алгоритм профилактики и лечения.

По совокупности представленных материалов, научной новизне, теоретической и практической значимости полученных результатов диссертационная работа Ковалевой Екатерины Анатольевны соответствует требованиям пунктов 9–14 Положения о присуждении учёных степеней, утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335, от 20 марта 2021 года №426, от 11 сентября 2021 г. №1539, от 26 октября 2023 г. №1786, от 25 января 2024 г. №62), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.6. Онкология, лучевая терапия, 3.1.12. Анестезиология и реаниматология.

Отзыв обсуждён и одобрен на заседании ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ»
(протокол № 24 от « 5 » 09 2026 г.).

Заместитель главного врача по онкологии
ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ»
доктор медицинских наук
(14.01.12 – Онкология)



Кумирова Элла Вячеславовна

« 7 » 09 2026г.

Врач-анестезиолог-реаниматолог
отделения анестезиологии-реанимации
ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ»
кандидат медицинских наук
(14.01.20 – Анестезиология и реаниматология)



Коробова Людмила Сергеевна

« 7 » 09 2026 г.

Подписи д.м.н. Э. В. Кумировой и к.м.н. Л. С. Коробовой заверяю
Заместитель главного врача по медицинской части и
научно-образовательной работе
ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ», д.м.н.



Валиева Сания Ириковна

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Морозовская детская городская клиническая больница Департамента здравоохранения города Москвы», 119049, г. Москва, 4-й Добрынинский переулок, д. 1/9, телефон: +7 (495) 870-55-22, МОРОЗДГКБ.РФ, mdgkb@zdrav.mos.ru