

УТВЕРЖДАЮ

Директор ФНКЦ РР
член-корреспондент РАН

А.В.Гречко

«25» сентября 2020 г.



ОТЗЫВ

ведущего учреждения о научно-практической значимости диссертационной работы Панова Никиты Владимировича на тему «Влияние выбора метода анестезии и анальгезии на формирование острого и хронического болевого синдрома у пациентов, перенесших тотальное эндопротезирование коленного и тазобедренного сустава», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 Анестезиология и реаниматология.

Актуальность исследования

Коксартроз и гонартроз являются распространёнными заболеваниями суставов нижних конечностей, приводящими к выраженным двигательным нарушениям. Консервативная терапия может в течение определенного времени поддерживать двигательные функции пациентов, но единственным способом полного восстановления функции являются операции тотального эндопротезирования коленного или тазобедренного сустава. К величайшему сожалению, данные операции не всегда полностью помогают пациентам достичь функциональной реабилитации, в частности, избавиться от болевого синдрома.

Хронический послеоперационный болевой синдром (ХПБС) является серьезной государственной проблемой, затрагивающей экономические и социальные аспекты. Важным представляется выявление факторов риска ХПБС и поиск лечебных методик, снижающих частоту хронизации боли. Особенно значимым является выявление модифицируемых факторов риска, на

преодоление которых могут быть направлены те или иные лечебные воздействия.

Влияние выбора метода анестезии и аналгезии на отдаленные результаты хирургического лечения изучено мало, в большинстве работ внимание акцентировано на течении раннего послеоперационного периода. Практически нет исследований, оценивавших адекватность функциональной реабилитации в зависимости от использования тех или иных методов анестезии и послеоперационной аналгезии.

Чётких рекомендаций в отношении выбора оптимальной тактики анестезиологического обеспечения операций по эндопротезированию суставов нижних конечностей в настоящее время не существует. В ряде клиник отдают предпочтение общей анестезии, в других – блокадам периферических нервов сплетений, в третьих – нейроаксиальной анестезии.

В связи с вышесказанным, актуальность диссертации Н.В.Панова, посвященной поиску оптимальной тактики анестезиологического обеспечения операций эндопротезирования крупных суставов нижних конечностей, способствующей полноценной функциональной реабилитации пациентов, не вызывает сомнений.

Связь работы с планами соответствующих отраслей науки

Диссертационная работа Панова Н.В. выполнена в соответствии с планом научно-исследовательской деятельности ФГАО ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова (Сеченовский университет) Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научная новизна исследования

Автором впервые исследованы частота и факторы риска развития ХПБС после операций эндопротезирования суставов нижних конечностей, а также определена роль нейропатического компонента в структуре болевого синдрома.

Впервые выполнена сравнительная оценка отдаленных функциональных результатов операций эндопротезирования суставов у пациентов, оперированных в условиях общей анестезии и комбинированной спинально-эпидуральной анестезии.

Автором впервые выявлена роль общей анестезии и системной послеоперационной фармакоанальгезии в качестве риска развития ХПБС у пациентов, перенесших эндопротезирование суставов нижних конечностей.

Научно-практическая значимость исследования

Научно – практическая значимость данного исследования состоит в том, что автором разработан и научно обоснован метод анестезиологического обеспечения операций тотального эндопротезирования коленного и тазобедренного суставов, позволяющий достоверно снизить частоту развития ХПБС в послеоперационном периоде. Отсутствие болевого синдрома позволило существенно улучшить результаты функциональной реабилитации пациентов данного профиля на протяжении 12 месяцев наблюдения.

Практические рекомендации, сформулированные автором на основании результатов исследования, могут быть использованы в повседневной практике лечебных учреждений, в которых выполняются большие ортопедические операции.

Личный вклад автора

Вклад автора в представленную научную работу является определяющим и заключается в сборе материала (осмотр анестезиологом каждого из исследуемых на всех этапах исследования, анализ полученных данных), проведение анестезий у части участвовавших в исследовании, участие в проведении всех этапов исследования от постановки задач до внедрения результатов в практическую деятельность.

Степень достоверности и обоснованности основных положений, полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Достоверность полученных результатов подтверждается достаточным количеством клинических наблюдений - 104 пациента, перенесших операции эндопротезирования коленного и тазобедренного суставов, адекватным дизайном проведенного исследования, применением современных методик статистического анализа. Статистическая значимость полученных результатов обусловлена формированием репрезентативных групп, объёмом клинических наблюдений, достаточным для обоснованного применения методов статистической обработки, с использованием параметрических и непараметрических статистических методов.

Рекомендации по практическому применению результатов исследования

Разработанная методика анестезиологического обеспечения операций тотального эндопротезирования суставов уже внедрена в повседневную практику отделений анестезиологии и реанимации ГБУЗ ГKB №67 имени Л.А.Ворохобова ДЗ г. Москвы. Она может быть рекомендована к широкому применению во всех лечебных учреждениях, выполняющих операции эндопротезирования суставов нижних конечностей. Научные данные проведенного исследования могут быть использованы в лекционно-семинарских курсах кафедр анестезиологии и реаниматологии медицинских вузов Российской Федерации.

Оценка публикаций в медицинских журналах

Основные результаты исследования опубликованы в 4 статьях, опубликованных в печатных изданиях, 3 из них напечатаны в изданиях, рекомендованных ВАК.

Оценка содержания диссертации

Диссертация написана и оформлена по классическому принципу и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, непосредственно клинического наблюдения, индивидуальной оценки, заключения и выводов. Все полученные данные сведены в таблицы с расчетом степени достоверности полученных результатов. Выводы работы являются прямым заключением полученных результатов исследования и решают поставленные автором задачи и цели. Так же сформированы важные практические рекомендации в отношении метода анестезии при операциях эндопротезирования коленного или тазобедренного суставов.

Таким образом, представленная к защите диссертационная работа является полностью завершенной, так как в ней решены все поставленные задачи.

Принципиальных замечаний по работе нет.

Заключение

Таким образом, диссертация Н.В.Панова «Влияние выбора метода анестезии и анальгезии на формирование острого и хронического болевого синдрома у пациентов, перенесших тотальное эндопротезирование коленного и тазобедренного сустава», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, в которой представлено решение актуальной научной задачи улучшения результатов хирургического лечения пациентов с коксартрозом и гонартрозом за счет совершенствования методики анестезиологического обеспечения операций эндопротезирования суставов. По актуальности, новизне результатов, их научно-практической значимости диссертационная работа Н.В. Панова соответствует требованиям пункта 16 «Положения о присуждении ученых степеней в Федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Первый Московский государственный университет имени И.М.

Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)», утверждённого приказом ректора №0094/Р от 31.01.2020 года, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – «анестезиология и реаниматология».

Отзыв обсужден и одобрен на заседании ученого совета ФНКЦ РР 30 сентября 2020 года, протокол №03/20

Отзыв дан в Диссертационный совет ДСУ208.001.10 при ФГАОУ ВО «Первый московский государственный медицинский университет им. И.М.Сеченова Минздрава России(Сеченовский университет)».

Заместитель директора
по научно-клинической деятельности
Федерального государственного
бюджетного научного учреждения
«Федеральный научно-клинический
центр реаниматологии и реабилитологии»
14.01.20 – анестезиология и реаниматология
доктор медицинских наук, доцент

Петрова Марина Владимировна



подпись

Подпись Петровой Марины Владимировны ЗАВЕРЯЮ

Учёный секретарь ФНКЦ РР
к.м.н.,

подпись

Лугинина Е.В.