

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

диссертационного совета ДСУ 208.001.30, созданного при ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), по диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

аттестационное дело № 74.01-07/178 - 2023

решение диссертационного совета от 2 ноября 2023 года, протокол № 20

О присуждении Тарасову Дмитрию Алексеевичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация на тему «Продлённые регионарные методики послеоперационного обезболивания при первичном тотальном эндопротезировании коленного сустава» в виде рукописи по специальностям 3.1.12. Анестезиология и реаниматология и 3.1.8. Травматология и ортопедия принята к защите 28 сентября 2023 г. (протокол заседания №18/1) диссертационным советом ДСУ 208.001.30, созданным при ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, дом 8, строение 2 (приказ ректора от 05.10.2022 г. № 1197/Р).

Соискатель Тарасов Дмитрий Алексеевич, 28 апреля 1980 года рождения, в 2009 году окончила ГБОУ ВПО Кубанский государственный медицинский университет по специальности «Лечебное дело».

Тарасов Дмитрий Алексеевич работает врачом анестезиологом-реаниматологом в отделении анестезиологии и реанимации Клиники анестезиологии и реаниматологии Университетской клинической больницы №1 Клинического центра ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет) с 2013 года по настоящее время.

Диссертация «Продлённые регионарные методики послеоперационного обезболивания при первичном тотальном эндопротезировании коленного сустава» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, по специальностям 3.1.12. Анестезиология и реаниматология и 3.1.8. Травматология и ортопедия выполнена на кафедре анестезиологии и реаниматологии Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Научные руководители:

доктор медицинских наук, профессор ЯВОРОВСКИЙ АНДРЕЙ ГЕОРГИЕВИЧ, ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), Институт клинической медицины им. Н.В. Склифосовского, кафедра анестезиологии и реаниматологии, заведующий кафедрой;

доктор медицинских наук, профессор ЛЫЧАГИН АЛЕКСЕЙ ВЛАДИМИРОВИЧ, ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), Институт клинической медицины им. Н.В. Склифосовского, кафедра травматологии, ортопедии и медицины катастроф, заведующий кафедрой.

Официальные оппоненты:

КОРЯЧКИН ВИКТОР АНАТОЛЬЕВИЧ, доктор медицинских наук, профессор, ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра анестезиологии, реаниматологии и неотложной педиатрии имени проф. В.И. Гордеева, профессор кафедры;

ЛАЗИШВИЛИ ГУРАМ ДАВИДОВИЧ, доктор медицинских наук, профессор, ФГАОУ ВО «Российский Национальный Исследовательский Медицинский Университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Федерации, кафедра травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии Педиатрического факультета, профессор кафедры.

Оппоненты дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации в своем положительном отзыве, составленном доктором медицинских наук, профессором ПАСЕЧНИКОМ ИГОРЕМ НИКОЛАЕВИЧЕМ, заведующим кафедрой анестезиологии и реаниматологии и доктором медицинских наук, профессором ГИЛЬФАНОВЫМ СЕРГЕЕМ ИЛЬСУВЕРОВИЧЕМ, заведующим кафедрой травматологии и ортопедии, указала, что диссертационная работа Тарасова Дмитрия Алексеевича на тему «Продленные регионарные методики послеоперационного обезболивания при первичном тотальном эндопротезировании коленного сустава», является законченной научно- квалификационной работой, в которой решена актуальная задача для Анестезиологии и реаниматологии и Травматологии и ортопедии - создан алгоритм и оптимизирована схема послеоперационного обезболивания при первичном тотальном эндопротезировании коленного сустава с применением продленных регионарных методик.

По своей актуальности, научной новизне и практической значимости диссертация полностью соответствует требованиям п.16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский Государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утверждённого приказом ректора от 06.06.2022 г. № 0692/Р, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Тарасов Дмитрий Алексеевич заслуживает присуждения искомой ученой степени по

специальностям 3.1.12. Анестезиология и реаниматология и 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Соискатель имеет 11 работ, в том числе 2 научных статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета/Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук; 3 статьи в изданиях, индексируемых в международных базах Web of Science, Scopus, PubMed, MathSciNet, zbMATH, Chemical Abstracts, Springer), 6 публикаций в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций. Объем научных изданий 2,8 печ.л. Авторский вклад 90%.

Наиболее значительные работы:

1. Местная инфильтрационная анестезия при тотальном эндопротезировании коленного сустава / **Д. А. Тарасов**, А. В. Лычагин, В. А. Кожевников [и др.] / **Кафедра травматологии и ортопедии**. 2018. Т. 32, № 2. С. 74-79. DOI: 10.17238/assn.2226-2016.2018.2.74-79.
2. Послеоперационное обезболивание при тотальном эндопротезировании коленного сустава: сравнительный анализ эффективности современных методик / **Д. А. Тарасов**, А. В. Лычагин, Я. А. Рукин [и др.] / **Травматология и ортопедия России**. 2019. Т. 25. № 2. С. 31-41. DOI: 10.21823/2311-2905-2019-25-2-31-41 [Web of Science].
3. C-reactive protein as marker of post-operative analgesic quality after primary total knee arthroplasty / **D. A. Tarasov**, A.V. Lychagin, A. G. Yavorovkiy [et al.] / **International Orthopaedics**. 2020. Т. 44. № 9. P. 1727-1735. DOI:10.1007/s00264-020-04551-8 [Scopus, Web of Science].
4. Нужен ли раневой катетер при местной инфильтрационной анестезии при тотальном эндопротезировании коленного сустава? / **Д. А. Тарасов**, А. В. Лычагин, П. С. Багдасаров, А. Г. Яворовский / **Регионарная анестезия и лечение острой боли**. 2021. Т. 15. № 3. С. 199-206. DOI: 10.17816/1993-6508-2021-15-3-199-206.

На автореферат диссертации поступили отзывы от:

доктора медицинских наук, профессора, Лауреата Премии Правительства РФ в области науки и техники, заведующего отделением анестезиологии и реанимации №32 ЦАР ГБУЗ г. Москвы ГКБ им. С.П. Боткина ДЗ г. Москвы - ВЛАСЕНКО АЛЕКСЕЯ ВИКТОРОВИЧА; ФГБОУ ДПО РМАНПО Министерство здравоохранения Российской Федерации заведующего кафедрой анестезиологии и неотложной медицины; доктора медицинских наук, доцента, заведующего кафедрой анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России - СИТКИНА СЕРГЕЯ ИВАНОВИЧА; кандидата медицинских наук, заведующего Центром травматологии и ортопедии, заведующего кафедрой травматологии и ортопедии ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России - ПИМАНЧЕВА ОЛЕГА ВЯЧЕСЛАВОВИЧА.

Отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов обоснован тем, что они являются известными специалистами в данной области и имеют публикации по теме диссертации в рецензируемых научных журналах.

ФГБУ ДПО «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации выбрана в качестве ведущей организации в связи с тем, что научные направления, разрабатываемые данным учреждением, соответствует профилю и специальностям представленной диссертации, сотрудники имеют публикации в рецензируемых научных журналах.

В связи с тем, что диссертация выполнена по двум специальностям: 3.1.12. Анестезиология и реаниматология и 3.1.8. Травматология и ортопедия, ввести в состав диссертационного совета на разовую защиту с правом решающего голоса трех докторов наук членов диссертационного совета ДСУ 208.001.26 (3.1.8. Травматология и ортопедия) при ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана новая концепция послеоперационного обезболивания пациентов при первичном тотальном эндопротезировании коленного сустава;

предложена оригинальная модификация техники местной инфльтрационной анестезии;

доказана перспективность использования продленных регионарных методик послеоперационного обезболивания при первичном тотальном эндопротезировании коленного сустава в анестезиологической и хирургической практике;

предложено использование С-реактивного белка как маркера выраженности болевого синдрома в раннем послеоперационном периоде после тотального эндопротезирования коленного сустава

Теоретическая значимость проведенного исследования обоснована тем, что:

научно обоснованы положения, позволяющие рекомендовать продленную местную инфльтрационную анестезию в качестве методики выбора для послеоперационного обезболивания при тотальном эндопротезировании коленного сустава;

применительно к проблематике диссертации результативно **использован** комплексный подход к оценке методик послеоперационного обезболивания как с точки зрения эффективности (интенсивность болевого синдрома в течение первых 72-х часов после операции), безопасности (частота побочных реакций и осложнений), так и их влияния на возможности ранней реабилитации и восстановления опороспособности оперированной конечности;

изложены аргументы в пользу применения продленных регионарных методик для послеоперационного обезболивания при первичном тотальном эндопротезировании коленного сустава, а также продемонстрирована низкая

эффективность системной мультимодальной анальгезии без регионарных методик и планового введения «сильных» опиоидов;

раскрыты особенности течения раннего послеоперационного периода при первичном тотальном эндопротезировании коленного сустава (первые 72 часа), освещены выраженность и интенсивность послеоперационного болевого синдрома и частота нежелательных явлений, обусловленных применением той или иной методики;

изучены связи интенсивности болевого синдрома по визуально-аналоговой шкале в раннем послеоперационном периоде с увеличением уровней С-реактивного белка и гликемии в первые сутки после операции;

проведен анализ особенностей больных, нуждающихся в проведении первичного тотального эндопротезирования коленного сустава и предложен алгоритм принятия решения при планировании схемы послеоперационного обезболивания при тотальном эндопротезировании коленного сустава.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработан алгоритм ведения пациентов при первичном тотальном эндопротезировании коленного сустава **и внедрен** в практику Клиники анестезиологии и реанимации Клинического центра, в учебный процесс кафедры анестезиологии и реаниматологии и травматологии, ортопедии и медицины катастроф Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского, в практическую работу Клиники травматологии и ортопедии ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет);

представлен необходимый объем и характер послеоперационного обезболивания при первичном тотальном эндопротезировании коленного сустава с применением продленных регионарных методик, указаны безопасные в плане осложнений методики обезболивания;

сформулированы практические рекомендации, позволяющие оптимизировать тактику послеоперационного обезболивания при первичном тотальном эндопротезировании коленного сустава за счет продленных

регионарных методик.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что:

результаты получены при помощи стандартизированных методик, сертифицированного лечебно-диагностического оборудования с применением лицензированных программ для обработки данных;

теория построена на результатах анализа отечественных и зарубежных литературных данных и не противоречит общепринятой на сегодняшний день парадигме послеоперационного обезболивания;

идея базируется на анализе теоретических и практических данных зарубежных и отечественных исследований по тактике послеоперационного обезболивания при первичном тотальном эндопротезировании коленного сустава с применением продленных регионарных методик;

использован сравнительный анализ полученных автором результатов в основных и контрольной группах с опубликованными ранее данными по вопросам послеоперационной анальгезии при тотальной коленной артропластике с применением продленной местной инфльтрационной анестезии, блокады бедренного нерва, эпидуральной анальгезии и системной медикаментозной мультимодальной анальгезии;

установлено качественное и количественное совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках. (Корячкин В.А. с соавт. (2015), Гераськов Е.В. (2018), Лычагин А.В. с соавт. (2019), Zhang S. et al. (2011), Karpetas G. et al. (2021) Meier M. et al. (2021), Fitz W. et al. (2021));

использованы современные методы сбора и обработки информации согласно количеству и характеру распределения выборки. Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию. Статистическая обработка результатов проведена с помощью пакета программ IBM SPSS Statistics 27.0. Применялись методы непараметрической статистики, при множественных сравнениях использовалась поправка Бонферрони.

Выводы основаны на результатах исследования, соответствуют поставленным задачам, хорошо аргументированы. Практические рекомендации обоснованы результатами исследования и имеют высокую научно-практическую значимость.

Автореферат соответствует содержанию диссертации.

Личный вклад соискателя состоит в непрерывной работе в рамках представленной темы с 2017 года. Автором самостоятельно сформулирована тема диссертационной работы, определена цель и дизайн исследования, поставлены задачи. Автор принимал непосредственное участие в комплексном лечении 203 пациентов, включенных в исследование, на всех этапах. Проведено одноцентровое проспективное рандомизированное исследование, продемонстрировавшее необходимость применения продленных регионарных методик обезболивания в послеоперационном периоде при тотальном эндопротезировании коленного сустава. Выполнены сбор, систематизация и статистическая обработка полученных результатов. Результаты исследования опубликованы автором в печатных работах, представлены в докладах на конференциях и оформлены в виде диссертации.

Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации, и по своей актуальности, научной новизне, методическому уровню исполнения, объему проведенного исследования, теоретической и научно-практической значимости полученных результатов, обоснованности выводов соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора от 06.06.2022 года № 0692/Р, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор Тарасов Дмитрий Алексеевич заслуживает ученой

степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.12. Анестезиология и реаниматология и 3.1.8. Травматология и ортопедия.

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было. В процессе заседания были заданы уточняющие вопросы, на которые соискатель Тарасов Д.А. дал исчерпывающие ответы.

На заседании 02 ноября 2023 года диссертационный совет принял решение: за решение научно-практической задачи по улучшению результатов послеоперационного обезболивания при первичном тотальном эндопротезировании коленного сустава за счет применения продленных регионарных методик анестезии, что имеет важное значение для специальностей 3.1.12. Анестезиология и реаниматология и 3.1.8. Травматология и ортопедия, присудить Тарасову Д.А. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 16 человек, присутствовавших на заседании, из них 7 докторов наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология и 3 доктора наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия, из 18 человек, входящих в состав совета ДСУ 208.001.30, утвержденного приказом ректора, дополнительно введены на разовую защиту 3 доктора наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия, проголосовали: «за присуждение ученой степени» - 16, «против присуждения ученой степени» - нет, «недействительных бюллетеней» - нет.

Председатель
диссертационного совета

Иоселиани Давид Георгиевич

Ученый секретарь
диссертационного совета

Кондрашин Сергей Алексеевич



03 ноября 2023 г.