

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научной работе
и общественным связям

ФГАОУ ВО Первый МГМУ

им. И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)

кандидат медицинских наук, доцент

Богдану Д. В.

«  20 10 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)**

на основании решения заседания кафедры анестезиологии и реаниматологии
Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО
Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский
Университет).

Диссертация 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» выполнена на кафедре анестезиологии
и реаниматологии Института клинической медицины имени Н.В.
Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава
России (Сеченовский Университет).

Панов Никита Владимирович, 1990 года рождения, гражданство
Российская Федерация, окончил ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М.

Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) в 2013 году по направлению 31.06.01 Клиническая медицина, специальности «Лечебное дело».

В 2016 г. зачислен в число аспирантов 1-ого курса на очную форму обучения по основной профессиональной образовательной программе высшего образования программе подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по специальности 14.01.20 Анестезиология и реаниматология. Отчислен из аспирантуры в 2019 году в связи с окончанием обучения.

Справка о сдаче кандидатских экзаменов выдана в 2019 году в ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Научный руководитель: Овечкин Алексей Михайлович, доктор медицинских наук, профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Тема диссертационного исследования была утверждена в редакции: «Лечение и профилактика острого болевого синдрома пациентов, перенесших тотальное эндопротезирование тазобедренного сустава» на заседании Ученого совета ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), протокол № 3525/АС-32 от 2016 г.

Название темы диссертации в окончательной редакции было утверждено на заседании Ученого совета ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) протокол № 8 от 2019 г.

Текст диссертации был проверен в системе «Антиплагиат» и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

По итогам обсуждения диссертационного исследования «Влияние выбора метода анестезии и анальгезии на формирование острого и хронического болевого синдрома у пациентов, перенесших тотальное эндопротезирование коленного и тазобедренного сустава», представленного

на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности анестезиология и реаниматология, принято следующее заключение:

Оценка выполненной соискателем работы

Диссертационная работа Панова Н.В. на тему «Влияние выбора метода анестезии и анальгезии на формирование хронического болевого синдрома у пациентов, перенесших тотальное эндопротезирование коленного и тазобедренного сустава» выполнена в соответствии с установленным регламентом выполнения научной работы. Все исследования зарегистрированы в установленном порядке. Достоверность выполненных исследований подтверждается точностью регистрации первичной документации, в которой полностью отражен объем анамнестических, клинических исследований, статистическая обработка данных.

Актуальность темы диссертационного исследования;

Актуальность и значимость диссертационного исследования подтверждает количество выполняемых операций эндопротезирования коленного и тазобедренного сустава, ещё большей потребностью в замене крупных суставов нижних конечностей, желанием пациентов полного восстановления, но при этом высоким риском осложнений - в частности развития хронического послеоперационного болевого синдрома.

На момент написания диссертационного исследования в литературе не отмечалось единого мнения о предпочтительной тактике анестезиологического обеспечения операций ТЭКС и ТЭТС. Общая анестезия, равно как и послеоперационное обезболивание опиоидными анальгетиками, не рассматривается как фактор риска хронизации боли, а спинальная анестезия с послеоперационной продленной эпидуральной анальгезией и введением комбинации НПВС не предполагается как методика снижающая риск ХПБС.

В связи с вышеизложенным представляется актуальным исследование влияния выбора анестезии и послеоперационной анальгезии, направленной на снижение частоты хронического послеоперационного болевого синдрома, улучшения качества послеоперационного обезболивания и повышения

качества жизни у больных, перенесших эндопротезирование крупных суставов нижних конечностей.

Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации.

Автором данного научного исследования лично был произведен опрос каждого из исследуемых пациентов как в предоперационном периоде, так и при последующем наблюдении. Разбор всех неясных вопросов, подписи согласия на участие в исследовании. Помимо этого автор был анестезиологом у сравнительно небольшой части исследуемых пациентов и у чуть большего количества пациентов осуществлял динамическое наблюдение в послеоперационном периоде. Сбор, анализ полученных данных и оценка площади гипералгезии осуществлялась исключительно автором исследования.

Степень достоверности результатов проведенных исследований.

Степень достоверности полученных результатов исследования проводилась с помощью программ StatSoft Statistika 10.0, Microsoft Excel 2016, онлайн калькуляторами <http://medstatistic.ru>. В качестве средней величины использовалась средняя арифметическая, в качестве показателя разброса – стандартное отклонение ($M \pm \sigma$). Для оценки статистической значимости различий использовались точный критерий Фишера, t-критерий Стьюдента, U-критерий Манна — Уитни. Достоверными считались различия при $p < 0,05$.

Научная новизна результатов проведенных исследований.

Впервые была произведена оценка качества жизни пациентов на протяжении 12 месяцев от операции по эндопротезированию сустава нижней конечности с помощью шкалы WOMAC с учетом метода анестезии и послеоперационной аналгезии.

Впервые проанализирован риск формирования хронического послеоперационного синдрома, путем оценки пациентов с помощью опросника DN 4.

Впервые сравнены нейроаксиальная анестезия, с преимущественно послеоперационной аналгезией постоянной эпидуральной блокадой и нестероидными противовоспалительными средствами, и общая анестезия, с послеоперационным обезболиванием опиоидными анальгетиками, на предмет риска формирования хронического послеоперационного болевого синдрома у пациентов с ТЭКС и ТЭТС.

Принципиальным отличием от зарубежных исследований является ограничение использования опиоидных анальгетиков в послеоперационном периоде для купирования острого болевого синдрома.

Практическая значимость проведенных исследований.

Использование методов регионарной анестезии интраоперационно и в раннем послеоперационном периоде, а так же мультимодальное обезболивание пациентов позволит снизить частоту хронического болевого синдрома после эндопротезирования крупных суставов, что в свою очередь снизит экономические затраты на последующее лечение пациентов, улучшит их качество жизни и вернет к полной трудоспособности.

Ценность научных работ соискателя ученой степени.

Научная работа представляет ценность за счёт получения следующих выводов:

- Более раннее выполнение операции эндопротезирования коленного или тазобедренного сустава, до развития выраженного болевого синдрома, способствует более лучшим результатам восстановления
- Использование нейроаксиальной анестезии при операции по замене крупного сустава нижних конечностей и послеоперационного обезболивания эпидуральным введением местных анестетиков с внутривенным введением комбинации НПВС способствует снижению риска формирования ХПБС.
- Объективная оценка результатов операции восстановления после операции достижима при помощи тест-вопросника WOMAC.
- Определение вторичной гипералгезии с помощью волосков Фрея дает более точное представление о риске развития ХПБС.

Помимо этого определены факторы риска ХПБС и его распространённость в зависимости от метода анестезии и послеоперационной анальгезии.

Внедрение результатов диссертационного исследования в практику.

Результаты проведенного исследования активно используются при практической деятельности ГБУЗ города Москвы 67 ГKB имени Л.А. Ворохобова Департамента здравоохранения города Москвы и в работе кафедры анестезиологии и реаниматологии Института клинической медицины им Н.В. Склифосовского Первого МГМУ им. И.М. Сеченова (Сеченовский университет).

Этическая экспертиза научного исследования в Локальном этическом комитете (по медицинским и фармацевтическим наукам).

Рассмотрение исследования в рамках диссертационной работы «Влияние выбора метода анестезии и анальгезии на формирование хронического болевого синдрома у пациентов, перенесших тотальное эндопротезирование коленного и тазобедренного сустава» проводилось на заседании Локального этического комитета (выписка из протокола №06-19 от 15.05.2019).

Постановили: принять к сведению исследование в рамках диссертационной работы Панова Н.В. на тему: «Влияние выбора метода анестезии и анальгезии на формирование хронического болевого синдрома у пациентов, перенесших тотальное эндопротезирование коленного и тазобедренного сустава».

Научная специальность, которой соответствует диссертация.

Диссертация на соискание учёной степени, кандидата медицинских наук аспиранта кафедры анестезиологии и реаниматологии Института клинической медицины им Н.В. Склифосовского Первого МГМУ им. И.М. Сеченова (Сеченовский университет) Панова Никиты Владимировича

соответствует специальности – 14.01.20 – Анестезиология и реаниматология (медицинские науки).

**Полнота изложения материалов диссертации в работах,
опубликованных соискателем.**

По результатам исследования автором опубликовано 3 печатные работы в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук.

1) Овечкин А.М, Политов М.Е., Панов Н.В. Острый и хронический послеоперационный болевой синдром у пациентов, перенесших тотальное эндопротезирование суставов нижних конечностей. Анестезиология и реаниматология. 2017; 3 (62), 224-230.

2) Овечкин А.М, Политов М.Е., Панов Н.В. Анестезиологическое обеспечение операций тотального эндопротезирования суставов нижних конечностей—какому методу отдать предпочтение? Доктор.Ру. 2017; 6 (135): 6-11

3) Политов М.Е., Панов Н.В., Овечкин А.М., Сокологорский С.В. Влияние метода анестезии и анальгезии на формирование хронического болевого синдрома у пациентов, перенесших тотальное эндопротезирование коленного или тазобедренного сустава. Вестник интенсивной терапии им. А.И. Салтанова. 2020;1:25–32.

Диссертация соответствует требованиям п. 19 Положения о присуждении ученых степеней Университета и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

Диссертационная работа «Влияние выбора метода анестезии и анальгезии на формирование острого и хронического болевого синдрома у пациентов, перенесших тотальное эндопротезирование коленного и тазобедренного сустава» Панова Никиты Владимировича рекомендуется к

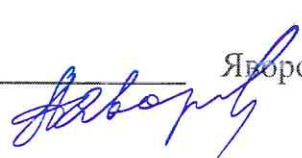
защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 Анестезиология и реаниматология.

Заключение принято на заседании кафедры анестезиологии и реаниматологии факультета Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Присутствовало на заседании 28 чел.

Результаты голосования: «за» – 28 чел., «против» – 0 чел., «воздержалось» – 0 чел., протокол № 2 от 19 июня 2020 г.

Председательствующий на заседании
д.м.н., профессор, заведующий кафедрой анестезиологии
и реаниматологии Института клинической
медицины имени Н.В. Склифосовского
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет)

 Яворовский А.Г.

Согласовано:

Директор Центра аттестации
научно-педагогических работников

 Аристер Н.И.