

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Тарасова Дмитрия Алексеевича на тему:  
«Продленные регионарные методики послеоперационного обезбоживания  
при первичном тотальном эндопротезировании коленного сустава»,  
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук  
по специальностям 3.1.12. Анестезиология и реаниматология,  
3.1.8. Травматология и ортопедия

Диссертационная работа Тарасова Дмитрия Алексеевича «Продленные регионарные методики послеоперационного обезбоживания при первичном тотальном эндопротезировании коленного сустава» направлена на повышение качества послеоперационного обезбоживания при первичном тотальном эндопротезировании коленного сустава за счет применения современных продленных регионарных методик. Выполненная Тарасовым Д.А. работа имеет существенное теоретическое и практическое значение, обусловленное высокой степенью интенсивности болевого синдрома после тотального эндопротезирования коленного сустава и необходимостью реализации программы раннего послеоперационного восстановления, которая направлена на улучшение результатов лечения больных с гонартрозом. Внедрение в практику травматолого-ортопедических отделений методики продленной местной инфльтрационной анестезии, оптимизация данной техники и повышение ее эффективности оказывают значительное влияние на результаты лечения больных после тотального эндопротезирования коленного сустава.

Тарасовым Д.А. проведено одноцентровое рандомизированное исследования для оценки эффективности, безопасности и влияния методики обезбоживания на возможности ранней реабилитации трех продленных регионарных методик обезбоживания (местной инфльтрационной анестезии, эпидуральной анальгезии, блокады бедренного нерва) в сочетании с системной мультимодальной анальгезии. В качестве контрольной группы

были определены больные, которым проводилась лишь системная анальгезия, основанная на сочетанном действии кеторолака (НПВС), ацетаминофена и слабого опиоида трамадола, в изолированном виде. Научная новизна и практическая значимость работы не вызывает сомнений, так как на сегодняшний день работ, комплексно оценивающих эффективность и безопасность продленных регионарных методик литературе практически нет.

С точки зрения доказательной медицины работа проведена корректно с четкой формулировкой цели, задач, положений, выносимых на защиту. На основании анализа лечения 203 пациентов с гонартрозом, которым проведено первичное тотальное эндопротезирование коленного сустава, наиболее ярко продемонстрирована эффективность и безопасность местной инфильтрационной анестезии. При этом показана целесообразность применения именно продленных методик, поскольку выраженность болевого синдрома в течение 72 часов остается значительной, и только применение регионарных методик позволяет добиться адекватного контроля над ним. Хорошо представлена и обоснована модифицированная методика продленной местной инфильтрационной анестезии, а также продемонстрирован ее стресс-модулирующий эффект. Интересным представляется подход автора к анализу эффективности и безопасности применяемых методов обезболивания не только с точки зрения эффективного обезболивания, но и их влияния на лечение в целом (осложнения, удовлетворенность больного, реабилитация). В указанном аспекте целесообразность применения изолированной системной медикаментозной анальгезии без сильных опиоидов и эпидуральной анальгезии подвергается сомнению. Полученные результаты имеют важное практическое и методологическое значение для травматологов-ортопедов и анестезиологов-реаниматологов, алгоритм позволит определить оптимальный вариант послеоперационного обезболивания при проведении тотального эндопротезирования коленного сустава.

Впервые проведен корреляционный анализ взаимосвязи С-реактивного белка с интенсивностью болевого синдрома и методикой обезболивания. Полученные результаты неоднозначны, но необходимо продолжать работу в данном направлении, для повышения качества обезболивания и лечения больных при артропластике коленного сустава.

Автореферат полностью отражает содержание диссертационного исследования.

По теме диссертационного исследования опубликовано 5 работ в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета/Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертации на соискание ученой степени кандидата наук, из них 3 статьи с журналах, индексируемых в международных базах Scopus, Web of Science, а также 6 публикаций в сборниках всероссийских и международных конференций.

Результаты работы были представлены на различных научных конференциях, отражая важность данной проблемы не только для анестезиологов-реаниматологов, но и травматологов-ортопедов. Принципиальных замечаний к автореферату нет.

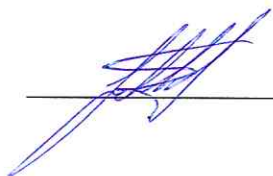
### Заключение

Диссертационное исследование «Продленные регионарные методики послеоперационного обезболивания при первичном тотальном эндопротезировании коленного сустава», представленное на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.12. Анестезиология и реаниматология, 3.1.8. Травматология и ортопедия, по своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости соответствует всем 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 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,  
3.1.8. Травматология и ортопедия.

Заведующий кафедрой травматологии и ортопедии  
Федерального государственного бюджетного учреждения  
«Национальный медико-хирургический Центр им. Н.И. Пирогова»  
Министерства Здравоохранения Российской Федерации, кандидат медицинских наук  
(3.1.8.Травматология и ортопедия)

Согласен на обработку персональных данных



Пиманчев Олег Вячеславович

«16» октября 2023г.

Подпись к.м.н Пиманчева О.В. заверяю:  
Заместитель генерального директора по научной и образовательной деятельности  
Федерального государственного бюджетного учреждения  
«Национальный медико-хирургический Центр им. Н.И. Пирогова»  
Министерства Здравоохранения Российской Федерации, кандидат медицинских наук



Пулин Андрей Алексеевич

«16» октября 2023г.