

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук Овечкина Алексея Михайловича на диссертационную работу Кожановой Анжелики Владимировны на тему «Цель-ориентированный выбор оптимального мультимодального метода анальгезии у пациентов после срединной лапаротомии при операциях на брюшном отделе аорты и ее ветвях», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология (медицинские науки)

Актуальность избранной темы

Целью представленного диссертационного исследования является улучшение результатов лечения пациентов после срединной лапаротомии при операциях на инфраренальном отделе аорты путем дифференциального цель-ориентированного выбора оптимальной мультимодальной схемы анальгезии в периоперационном периоде.

Актуальность выбранного направления несомненна. Это подтверждается тем, что несмотря на достижения современной медицины и программ ускоренного восстановления со схемами мультимодального обезболивания, летальность при открытых реконструктивных вмешательствах на брюшном отделе аорты остается достаточно высокой. Помимо технической сложности самого вмешательства и сопутствующей патологии большое значение имеет качество обезболивания этой группы пациентов. Неадекватная анальгезия ухудшает результаты лечения (увеличивает риски развития делирия, повреждения миокарда, легочных осложнений, а также тромбоэмболических). Для обеспечения адекватного обезболивания у пациентов после срединной лапаротомии при операциях на брюшном отделе аорты и ее ветвях необходимо использовать концепцию мультимодальной анальгезии.

Эффективность мультимодальной анальгезии в сочетании с эпидуральной или блокадой прямых мышц живота или внутривенным введением лидокаина

доказана во многих областях абдоминальной хирургии при срединной лапаротомии.

Лечение острой периоперационной боли у пациентов, включенных в исследование проводилось по протоколу мультимодальной анальгезии. Концепция мультимодальной анальгезии предусматривает совместное использование различных видов анальгетиков и технологий обезболивания, необходимых для купирования острого болевого синдрома, модуляции стресс-ответа, с минимумом побочных эффектов.

В своей работе соискатель оценила безопасность и эффективность альтернативных методик анальгезии в сравнении со стандартной схемой мультимодальной анальгезии, включающей эпидуральную анестезию. Кроме того, была проведена оценка влияния типа схемы мультимодальной анальгезии и эффективности купирования болевого синдрома, влияние на гемодинамику пациентов и уровень стресс ответа. В работе оценивалось влияние уровня боли на стресс-ответ и изменение индекса анальгезии-ноцицепции с целью объективизации боли. В результате выполненной работы соискателем была разработана прогностическая модель, позволяющая на дооперационном этапе не только предсказать развитие выраженного боли после операции, но и позволяет скорректировать ее, как на дооперационном этапе, так и интраоперационно.

На момент планирования диссертационного исследования, в нашей стране существовало ограниченное количество данных об альтернативных методиках мультимодального обезболивания у данной группы пациентов и не проводилось сравнения их эффективности между собой, в связи с чем, проделанная работа имеет высокую научную и практическую ценность для отечественного здравоохранения.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Тема диссертационной работы, представленной А.В. Кожановой, полностью отвечает требованиям, предъявляемым к научным исследованиям, прово-

димым по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология (медицинские науки).

Положения диссертации, выносимые на защиту, логично сформулированы и четко обоснованы. В исследовании оценена эффективность альтернативных методик мультимодальной анальгезии в сравнении с общепринятой (эпидуральной анальгезией), аргументировано внедрение альтернативных методик при операциях на брюшном отделе аорты и ее ветвях, доказана их безопасность и эффективность. Проведена оценка объективизации боли (ANI-мониторинг, уровни альфа-амилазы слюны и кортизола) с субъективной самооценкой пациентом. В работе использованы современные методики сбора и обработки информации. Ключевые данные систематизированы и проиллюстрированы таблицами, графиками и клиническими наблюдениями.

Статистическая обработка полученных результатов выполнена на высоком научном уровне, использованием современным методов статистического анализа.

Достоверность полученных результатов и научная новизна работы

Новизна и достоверность диссертационного исследования не подлежат сомнению и определяются теоретической обоснованностью поставленных целей и задач, адекватностью методологии, достаточной выборкой, использованием надежных статистических методов исследования, тщательным анализом отечественных и зарубежных источников. Впервые в отечественной практике проведен анализ результатов применения альтернативных методик анальгезии, доказана их безопасность и проведена оценка влияния обезболивания, уровня боли на гемодинамику и маркеры стресс-ответа. Оценена возможность применения мониторинга индекса анальгезии-ноцицепции у данной группы пациентов и ее связь с самооценкой боли пациентом. Разработанная прогностическая модель оценки уровня боли после оперативного вмешательства у данной группы пациентов является неоспоримым доводом в пользу научной новизны представленного исследования.

Структура и содержание диссертационной работы

Диссертационная работа А.В. Кожановой написана в классическом стиле, изложена на 117 страницах машинописного текста и состоит из оглавления, введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, списка литературы и приложения. Работа иллюстрирована 22 рисунками, 10 таблицами, 1 формулой и 3 клиническими примерами.

Введение отражает актуальность проблемы. Цель и задачи научной работы четко сформулированы.

Первая глава посвящена аналитическому обзору литературы. Автор проанализировала результаты достаточного числа отечественных и зарубежных исследований, в том числе проведенных в последние годы. В главе отражены варианты мультимодального подхода, их методика и принцип действия, преимущества и недостатки, степень внедрения в клиническую практику.

Во **второй главе** подробно представлен клинический опыт и методология проведенного А.В. Кожановой исследования. Дана подробная характеристика основных этапов работы, описываются общеклинические, лабораторные и инструментальные методы диагностики. Отдельное внимание уделено протоколу мультимодальной анальгезии и мощности исследования.

Третья глава содержит непосредственные результаты проведенного исследования. В ней приведены данные об оценке сопоставимости групп по основным параметрам. Особого внимания заслуживает сравнение результатов влияния обезболивания на параметры гемодинамики, количество потребляемого фентанила интраоперационно, трамадола в послеоперационном периоде, на газообменную функцию, диурез, сроки начала энтерального питания, объема инфузионной терапии. Кроме того, оценены время нахождения в реанимации пациентов в послеоперационном периоде и на стационарном лечении после операции.

Четвертая глава включает в себя прогностическую модель прогнозирования уровня послеоперационной боли с 3 клиническими примерами.

В **заключении** отражены основные положения диссертации. Выводы вытекают из содержания диссертационного исследования, обоснованы и полностью соответствуют поставленным целям и задачам.

Практические рекомендации могут быть полезны для использования в клинической практике.

Принципиальных замечаний, касающихся основных положений работы, нет. Основные положения диссертации отражены в автореферате.

Значимость для науки и практического здравоохранения

Результаты диссертационного исследования Кожановой А.В. внедрены в практическую деятельность ФГБУ "Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского" Минздрава России. Прогностическую модель и методы мультимодальной анальгезии на основании полученных результатов, целесообразно применять в работе специализированных хирургических стационаров, а также использовать в обучающих программах учреждений высшего медицинского и последипломного образования

Заключение

Диссертационная работа Кожановой Анжелики Владимировны «Цель-ориентированный выбор оптимального мультимодального метода анальгезии у пациентов после срединной лапаротомии при операциях на брюшном отделе аорты и ее ветвях» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение крупной научной задачи выбора мультимодального подхода для эффективного обезболивания пациентов при операциях на брюшном отделе аорты, имеющей важное научное и практическое значение для анестезиологии-реанимации и хирургии. По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов, представленная диссертационная работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени

кандидата наук, а сам автор Кожанова Анжелика Владимировна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология (медицинские науки).

Официальный оппонент

Профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии Института клинической медицины им. Н.В.Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) доктор медицинских наук, профессор (3.1.12 - анестезиология и реаниматология)



Овечкин Алексей Михайлович

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет)
Адрес: 119992, г. Москва, ул. Трубецкая, д. 8, с.2 Телефон: +7(499) 248-05-53
e-mail: rektorat@sechenov.ru

