

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента - главного научного сотрудника отделения анестезиологии и ИТ ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко» МЗ РФ, доктора медицинских наук Шмигельского Александра Владимировича на диссертацию Кожановой Анжелики Владимировны “Цель-ориентированный выбор оптимального мультимодального метода анальгезии у пациентов после срединной лапаротомии при операциях на брюшном отделе аорты и ее ветвях”, представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12 - анестезиология и реаниматология (медицинские науки).**

### **Актуальность темы диссертации**

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” посвящена актуальной, с точки зрения анестезиологии и реаниматологии, проблеме – проблеме боли. Само название нашей специальности «Анестезиология ....» содержит суть излагаемой проблемы – состояние без боли. И не смотря на годы, без малого 180 лет, прошедшие с момента проведения первого наркоза 16 октября 1846г. Уильямом Мортоном, ситуация остается далека от совершенства. И поиски оптимальных решений борьбы и особенно с послеоперацией болью продолжаются. Решению этой Важной проблемы временного состояния человека перенесшего операцию и посвящена эта диссертация, попытке спрогнозировать интенсивность боли в послеоперационном периоде, выбору оптимальной схемы обезболивания с учетом развития, как современной фармакологии обезболивающих препаратов, так и с учетом побочных действий и взаимодействий препаратов принимаемых пациентом постоянно. Определение перед операцией тактики ведения всего периоперационного периода позволяет уменьшать время нахождения пациента в отделении реанимации и ИТ, проводить раннюю активизацию и реабилитацию, что в целом улучшает физическое и эмоциональное состояние больного, уменьшает риски послеоперационных осложнений, в том числе развитию острых повреждений миокарда в периоперационном периоде и предотвращает формирование синдромов хронической послеоперационной боли. И в общем итоге приводит к сокращению койко-дня, уменьшению финансовых затрат медицинского учреждения и тем самым увеличивать возможности оказания помощи большему числу страдающих.

Актуальность темы не вызывает сомнений.

**Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, их достоверность**

Содержание диссертации и опубликованных работ соискателя свидетельствует о том, что в них содержится новая научная информация по специальности 3.1.12 - анестезиология и реаниматология. Обоснована актуальность темы, сформулированы цели и задачи диссертационного исследования, подробно изложены научная новизна и практическое значение работы, приведена информация о структуре и объеме диссертации, публикациях и апробации работы.

Диссертационная работа основана на результатах проспективного одноцентрового рандомизированного исследования различных мультимодальных методов анальгезии у пациентов после срединной лапаротомии при операциях на брюшном отделе аорты и ее ветвях. В исследование было включено 56 пациентов. Перед операцией пациентов рандомизировали с помощью генератора случайных чисел.

Достоверность полученных результатов исследования подтверждается достаточным объемом клинического материала, обеспечена системным анализом исследуемой проблемы, применением комплекса современных и адекватных поставленным задачам методов обследования пациентов и использованием корректных методов статистического анализа данных.

Все научные положения, представленные в диссертационной работе четко аргументированы, обоснованы, соответствуют цели и задачам работы. Выводы и практические рекомендации диссертации закономерно обосновывают основные научные положения, выносимые автором на защиту, четко сформулированы и представляют несомненный научный и практический интерес.

#### **Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций**

В результате проведенного исследования автором получены новые важные данные, которые представляют научную ценность и имеют большое практическое значение.

Доказано, что применение альтернативных методик мультимодальной анальгезии в сравнении со стандартной методикой эпидуральной анальгезии не отличается по эффективности купирования болевого синдрома, безопасно и эффективно применяются в схеме обезболивания пациентов при невозможности применения стандартных методик обезболивания.

Доказано, что выявленные факторы влияющие на значимую послеоперационную боль, включенные в разработанную прогностическую модель, выраженную уравнением, является статистически значимыми, как и сама модель ( $p < 0,005$ ). И при практическом применении влияют на снижение частоты возникновения значимой послеоперационной боли.

Доказано, что внедрение в практику альтернативных методик позволяющих учитывать сопутствующую патологию пациентов, делает подход к анальгезии пациент-ориентированным и безопасным с сохранением высокой эффективности лечения боли после открытых реконструктивных операциях на брюшном отделе аорты.

Впервые для больных при операциях на брюшном отделе аорты и ее ветвях после срединной лапаротомии был применен пациент-ориентированный подход на основе модели прогностической вероятности развития послеоперационного болевого синдрома, выраженного в формуле.

### **Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати**

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций, полученных в диссертации, подтверждается достаточным объемом клинического материала, использованием современных клинических и лабораторных методов исследования, применением современных методов статистического анализа, соответствующих поставленным задачам. Достоверность полученных данных подтверждается их широким представлением на конференциях и конгрессах.

По теме диссертации автором опубликовано 5 статей, 3 в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК при соискании ученой степени кандидата наук, 1 в иностранном журнале, 4 публикации в трудах Всероссийских и международных научных конференций, 1 учебное пособие, 1 глава в книге, а также получен патент на изобретение «Способ прогнозирования уровня ранней послеоперационной боли у пациентов после вмешательств на брюшном отделе аорты» (приоритетная справка No 2022131594 от 04.12.2022).

Основные положения диссертационной работы были доложены и обсуждены на 7 научно-практических российских и международных конференциях.

Высокая научная эрудиция автора по исследуемой проблеме, а также личный вклад в ее разработку сомнений не вызывает. Содержание автореферата в полной мере отражает основные положения, идеи и выводы диссертации. В автореферате подробно изложено содержание диссертации, о чём свидетельствуют выводы по разделам и общие выводы, приведенные в заключении.

### **Оценка содержания и оформления диссертации**

Диссертационная работа построена традиционно, изложена на 117 страницах, состоит из введения, 5-х глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, который включает 141 работу (20% российские авторы, 27 источников) Текст диссертации иллюстрирован 22 рисунками, количественные и статистические результаты систематизированы в 10 таблицах и в 6 приложениях.

В первой главе детально проанализировано современное состояние вопроса по направлению темы диссертации, изложены теоретические предпосылки исследований, на основе которых сформулирована идеология и научная гипотеза оптимизации переоперационного обезболивания пациентов при операциях на аорте и ее ветвях. Раздел написан доступным

литературным языком, проработан и представлен достаточный список использованной литературы, преимущественно статьи, опубликованные в ведущих зарубежных и отечественных изданиях за последние 5-10 лет. Это свидетельствует о том, что теоретические предпосылки диссертационного исследования основываются на самых последних достижениях в области современного периперационного обезболивания.

Во второй главе описаны материалы и методы проводимого исследования. Методологической основой исследования являлось последовательное применение методов научного познания. Работа выполнена в соответствии с принципами и правилами доказательной медицины. В исследовании применялись клинический, лабораторный, инструментальный, аналитический и статистический методы.

Проведено проспективное одноцентровое рандомизированное исследование различных мультимодальных методов анальгезии у пациентов после срединной ла- паротомии при операциях на брюшном отделе аорты и ее ветвях.

В третьей главе представлены собственные результаты. Описаны и сравнены три группы пациентов входящих в исследование. На основании анализа большого количества входящих данных отобраны 27 параметров влияющих на послеоперационную боль, из которых 7 были включены в модель прогностической вероятности развития послеоперационного болевого синдрома.

В четвертой главе как раз и представлена эта прогностическая модель, с объяснениями ее работы и примерами ее применения.

В пятая глава посвящена обсуждению полученных результатов. За которой следует Заключение, в котором обобщены все полученные результаты исследования, а следом Выводы и Практические рекомендации.

Таким образом, степень обоснованности научных положений, представленных в диссертационной работе, обеспечена: серией убедительных клинических исследований; широким спектром представленного клинического материала; современными методами статистической обработки материала.

Выводы соответствуют цели и задачам исследования, правомерны, последовательно вытекают из содержания диссертации, обоснованы анализом и обобщением полученных собственных данных и являются логическим завершением работы.

### **Вопросы и замечания по диссертационной работе**

Принципиальных замечаний по выполненной диссертационной работе нет. Единичные опечатки и стилистические неточности, имеющиеся в тексте работы, не влияют на общую положительную оценку диссертационной работы.

## 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”, представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12 - анестезиология и реаниматология (медицинские науки), является самостоятельным завершенным научно-квалификационным исследованием, в котором содержится решение актуальной научной задачи – совершенствованию послеоперационного обезболивания пациентов и разработке алгоритма прогнозирования степени послеоперационной боли на основе выявленных факторов риска. Имеет существенное значение для современной анестезиологии и реаниматологии и полностью соответствует критериям «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 №842 (в ред. Постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 №335, от 02.08.2016 №748, от 29.05.2017 №650, от 28.08.2017 №1024, от 01.10.2018, №1168, от 20.03.2021, №426, от 11.09.2021 №1539, от 26.09.2022 №1690, с изм., внесенными Постановлением Правительства РФ от 26.05.2020 №751), а ее автор Кожанова Анжелика Владимировна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. - анестезиология и реаниматология (медицинские науки).

Официальный оппонент:

главный научный сотрудник отделения анестезиологии и ИТ  
ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России  
доктор медицинских наук (3.1.12 – анестезиология и реаниматология)

Александр Владимирович Шмигельский

«10» сентября 2023 г.

Подпись д.м.н. Шмигельского А.В. заверяю:

Ученый секретарь  
ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России  
кандидат медицинских наук



Глеб Валерьевич Данилов

Федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр нейрохирургии имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
125047, Российская Федерация, г. Москва, ул. 4-я Тверская-Ямская, д. 16  
Телефон: +7 (499) 972-85-01 E-mail: info@nsi.ru web-сайт: nsi.ru