

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.044.01, СОЗДАННОГО
НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕ-
ЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ЦЕНТР ХИРУРГИИ ИМ. А.В.ВИШНЕВСКОГО» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВОО-
ОХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИС-
КАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК

Аттестационное дело № 05-2023

Решение диссертационного совета от 15 июня 2023 г., № 30-2023-з
о присуждении Кожановой Анжелике Владимировне, гражданке Россий-
ской Федерации, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертационная работа «Цель-ориентированный выбор оптимального мультимодального метода анальгезии у пациентов после срединной лапаротомии при операциях на брюшном отделе аорты и ее ветвях» по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология (медицинские науки) принята к защите 14 апреля 2023 г. (протокол № ДС-20-2023-п). диссертационным советом 21.1.044.01, созданным на базе ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В.Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д. 27; приказ о создании диссертационного совета № 105/нк от 11.04.2016 г. (№ 2249-1543 от 09 ноября 2007 г.).

Соискатель Кожанова Анжелика Владимировна, 1987 г.р., гражданка России, в 2010 г. окончила ГОУ ВПО «Ростовский государственный медицинский университет» Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию по специальности «Лечебное дело». С 2010 г. по 2012 г. проходила клиническую ординатуру по специальности «анестезиология и реаниматология» в ФГБУ «Институт хирургии имени А.В. Вишневского». С 2012 г. по настоящее время А.В. Кожанова работает врачом анестезиологом-реаниматологом в ФГБУ «НМИЦ хирургии имени А.В. Вишневского» Минздрава России.

Диссертация выполнена на базе отделения анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России.

Научный руководитель:

Плотников Георгий Павлович - доктор медицинских наук, руководитель отделения анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России.

Официальные оппоненты:

Овечкин Алексей Михайлович – доктор медицинских наук, профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Шмигельский Александр Владимирович – доктор медицинских наук, профессор, главный научный сотрудник отдела анестезиологии-реанимации и интенсивной терапии с отделениями (отделение анестезиологии) ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр нейрохирургии имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации **дали положительные отзывы на диссертацию.**

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их научной компетентностью и достаточным опытом в вопросах выбора оптимального мультимодального метода анальгезии.

Ведущая организация: государственное бюджетное учреждение здравоохранения Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи имени Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы» в своём отзыве, подписанным доктором медицинских наук старшим научным сотрудником отделения анестезиологии заместителем главного врача по анестезиологии и реаниматологии ГБУЗ Москвы «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ», д.м.н., Шабановым А.К. и утвержденным заместителем директора по научной работе

ГБУЗ Москвы «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ», д.м.н., профессором Роголь М.Л., указало, что данная работа является завершённым научно-квалификационным трудом. По актуальности темы, уровню организации научного исследования, научной новизне и значимости результатов для анестезиологии и реаниматологии и практического здравоохранения диссертация Кожановой Анжелики Владимировны полностью соответствует требованиям пункта 9 Положения о присуждении учёных степеней, утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016 г., № 748 от 02.08.2016 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а ее автор А.В. Кожанова заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология (медицинские науки).

Соискатель имеет 5 научных работ и патент, в том числе 3 статьи в журналах, рекомендуемых Высшей аттестационной комиссией РФ.

Наиболее значительные работы по теме диссертации:

1. Лечение острой послеоперационной боли при открытых реконструкциях абдоминального отдела аорты (современное состояние проблемы) / А.В. Кожанова, Г.П. Плотников // Регионарная анестезия и лечение острой боли. - 2022. - № 1. - С. 45-58. - doi: 10.17816/1993-6508-2022-16-1-45-58.
2. Варианты мультимодальной анальгезии при открытых хирургических реконструкциях на брюшном отделе аорты и ее ветвях / А.В. Кожанова, Г.П. Плотников // Высокотехнологическая медицина. - 2022. - № 3. - С. 29-37. - doi: 10.52090/2542-1646_2021_9_3_29.
3. Резекция аневризмы брюшного отдела аорты у пациентов с пересаженной почкой / А.Е. Зотиков, З.А. Адырхаев, А.В. Кожанова [и др.] // Трансплантология. - 2017. - № 2. - С. 108-112.
4. Патент Российской Федерации, приоритетная справка № 2022131594 от 04.12.2022 «Способ прогнозирования уровня ранней послеоперационной

боли у пациентов после вмешательств на брюшном отделе аорты» / А.В. Кожанова, Г.П. Плотников; заявитель ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России. — 16 с.: ил. — Текст: непосредственный.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

установлено, что альтернативные методики обезболивания (блокада влагалищ прямых мышц живота и внутривенная инфузия лидокаина) также эффективны как общепринятая стандартная (эпидуральная блокада) в комплексе мультимодальной анальгезии для купирования послеоперационного болевого синдрома и не влияет на уровень изменения амилазы слюны, при этом наиболее гемодинамически нестабильной является эпидуральная анальгезия, а повышение уровня маркеров стресс-ответа (кортизола) был в группе с блокадой влагалищ прямых мышц живота;

доказано, что применение мониторинга анальгезии-ноцицепции для оценки субъективной оценки степени выраженности болевого синдрома при пробуждении у данной группы пациентов не показало своей эффективности;

разработанная прогностическая модель определения уровня послеоперационной боли является статистически значимой и позволяет выделять пациентов низкого и высокого риска развития выраженного болевого синдрома после оперативного вмешательства и проводить коррекцию анестезиологического обеспечения и дооперационного лечения, направленную на снижение острого болевого синдрома при операциях на брюшном отделе аорты и ее ветвях;

выявлено, что альтернативные методики обезболивания в схеме мультимодальной анальгезии могут безопасно и эффективно применяться в схеме обезболивания пациентов, позволяя учитывать сопутствующую патологию, делая подход к анальгезии пациент-ориентированным и безопасным с сохранением эффективности лечения острой боли при открытых реконструктивных операциях на брюшном отделе аорты.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано, что при невозможности использования стандартных схем (эпидуральная блокада) лечения острой боли после открытых реконструктивных операций на брюшном отделе аорты применение альтернативных схем лечения (блокада владалищ прямых мышц живота и внутривенная инфузия лидокаина) позволяет добиться адекватного купирования острого болевого синдрома;

изучена эффективность применения мониторинга анальгезии-ноцицепции (ANI-мониторинг), маркеров уровня боли с целью объективизации уровня боли;

проведена сравнительная оценка эффективности лечения послеоперационного болевого синдрома при применении различных схем мультимодальной анальгезии на основании результатов гемодинамики, сроков нахождения в отделении интенсивной терапии, стационаре, оценено количество потребляемых опиоидных препаратов при различных схемах, взаимосвязь маркеров боли с субъективной оценкой боли и индексом анальгезии-ноцицепции.

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

разработанная прогностическая модель и внедрение альтернативных методик обезболивания после открытых реконструктивных операций на брюшном отделе аорты позволяет персонализировать тактику ведения конкретного пациента в периоперационном периоде, повысить удовлетворенность пациента и эффективность работы стационара.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что:

высокая степень достоверности полученных научных результатов основана на использовании современных методов исследования, адекватных поставленным задачам, и статистической обработке объема клинических, лабораторных и инструментальных данных. Достоверность работы и обоснованность выводов обусловлены правильно сформированным дизайном исследования, а также достаточной выборкой клинического материала, которая включила 56 человек. Используются современные методики сбора и обработки данных, включая современные методы статистического анализа, позволившие обосновать научные по-

ложения, вытекающие из результатов исследования. Достаточное количество объектов исследования дало возможность получить достоверные результаты.

Личный вклад соискателя состоит в том, что:

Автором самостоятельно выполнен анализ имеющихся литературных источников по теме диссертационной работы, определены объем и состав изучаемой выборки, методы для обработки полученных результатов, осуществлен анализ и систематизация полученных данных из медицинской документации, проведен статистический анализ результатов, подготовлены выводы и практические рекомендации. При непосредственном участии автора в ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В.Вишневского» Минздрава России выполнили большинство операций на брюшном отделе аорты и ее ветвях.

Основные положения, выводы и практические рекомендации диссертационного исследования доложены и обсуждены на следующих конференциях: XXXIII Международная конференция «Отдаленные результаты и инновации в сосудистой хирургии» (22-24 июня 2017 г., г. Сочи, Россия); 4-й международный конгресс «Раны и раневые инфекции» с конференцией «Проблемы анестезии и интенсивной терапии раневых инфекций» (26-28 ноября 2018 г., г. Москва, Россия); 16-й Всероссийской научно-образовательной конференции «Рекомендации и индивидуальные подходы в анестезиологии и реаниматологии» (17-19 мая 2019 г., г. Геленджик, Россия); XXIII Ежегодная сессия «Национального медицинского исследовательского центра сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» с Всероссийской конференцией молодых ученых (19 - 21 мая 2019 г., г. Москва, Россия); XXIII Всероссийской конференции "Жизнеобеспечение при критических состояниях» (on-line, 12-13 ноября 2021 г., г. Москва, Россия); III съезд хирургов Казахстана с международным участием «Актуальные вопросы хирургии и трансплантологии» (2-3 сентября 2022 г., г. Алматы, Казахстан); III Международной конференции "Сосудистая хирургия в России: прошлое, настоящее, будущее. Диагностика и лечение аневризм брюшной аорты" (18-19 ноября 2022 г., г. Москва, Россия).

Выводы диссертации обоснованы, вытекают из содержания работы и не вызывают сомнения. Первичный материал, представленный диссертантом, соответствует объёму выполненных исследований. Акт проверки первичного материала изучен, является достоверным.

Оригинальность диссертационной работы, определенная по системе «Антиплагиат», составляет 97,98 %.

Внедрение полученных результатов.

Научные результаты и практические рекомендации диссертационного исследования внедрены в практическую и педагогическую работу ФГБУ "НМИЦ хирургии им. А. В. Вишневского" Минздрава России, а также в клиническую практику ОСП «Российский геронтологический научно-клинический центр» РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России.

На заседании 15 июня 2023 г. диссертационный совет принял решение присудить Кожановой Анжелике Владимировне учёную степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 20 человек, из них 8 докторов наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология (медицинские науки), участвовавших в заседании, из 30 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» - 20, «против» – 0, недействительных бюллетеней не было.

Председатель
диссертационного совета,
академик РАН



Амиран Шотаевич Ревিশвили

Учёный секретарь диссертационного
совета, доктор медицинских наук

Сергей Викторович Сапелкин

«15» июня 2023 г.