

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования

Первый Московский государственный медицинский университет имени
И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации
(Сеченовский Университет)

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научно-исследовательской работе
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет)

Доктор медицинских наук, профессор

М.И. Секачева



13 февраля 2019

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

О научно-практической ценности диссертационной работы **Генова Павла Геннадьевича** на тему: **«Профилактика и лечение болевого синдрома в периоперационном периоде у больных с травмами и заболеваниями позвоночника»**, представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.20 – «анестезиология и реаниматология».

Актуальность исследования

Тема, выбранная автором для своей диссертационной работы, посвящена одному из наиболее сложных, и, вместе с тем, интереснейших разделов современной медицины – профилактике и лечению боли у пациентов с

заболеваниями и травмами позвоночника. Проблема лечения боли у пациентов, перенесших хирургические вмешательства на позвоночнике, безусловно, актуальна не только для анестезиологов. Тема находится «на стыке» специальностей и также интересует неврологов, травматологов-ортопедов, нейрохирургов и специалистов по восстановительной медицине. Актуальность не вызывает сомнений, поскольку по данным отечественной и мировой литературы, частота встречаемости болевых синдромов после данного типа хирургических вмешательств до сих пор остается высокой. Недостаточная эффективность обезболивания в раннем послеоперационном периоде, отсутствие преимущественности лечения боли на амбулаторном этапе, недостаточное внимание к факторам риска, определяют широкое распространение хронической боли после операций на позвоночнике.

В связи с вышеизложенным, поиск новых и совершенствование известных методов периоперационного обезболивания пациентов с заболеваниями и травмами позвоночника является важной задачей анестезиологии.

Научная новизна исследования

Автором, на основе разработанной математической модели, выявлены прогностические факторы интенсивности острой послеоперационной и распространенности хронической боли в хирургии позвоночника. Определена степень влияния факторов риска на результаты оперативного лечения, предложен индивидуальный подход к организации послеоперационного обезболивания.

Представлена сравнительная эффективность и безопасность методов продленной эпидуральной анальгезии и инфильтрации операционной раны в хирургии позвоночника.

Изучено применение для профилактики послеоперационной боли методов превентивного назначения прегабалина и местной аппликации суспензии

глюкокортикостероидов, определен их анальгетический потенциал и профиль безопасности.

Обоснована концепция выбора метода периоперационного обезболивания с позиций хирургии раннего восстановления.

Впервые проведена оценка влияния методов послеоперационного обезболивания на вероятность формирования хронической боли в хирургии позвоночника.

Степень обоснованности основных положений диссертации

Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, полностью соответствуют поставленным в работе цели и задачам, подкреплены убедительными фактическими данными, наглядно представленными в приведенных таблицах и рисунках. Достоверность полученных результатов подтверждена современными методами статистического анализа и сомнений не вызывает.

Практическая значимость диссертационной работы

Автором определены прогностические факторы интенсивности острой и частоты хронической послеоперационной боли в хирургии позвоночника. Разработаны программные средства, которые позволяют, на основе факторов риска, вычислять выраженность острой послеоперационной и вероятность хронической боли у пациентов, оперированных на позвоночнике.

Предложена современная тактика эффективного послеоперационного обезболивания у пациентов, оперированных на позвоночнике. Диссертант показал, что внедрение в клиническую практику методов обезболивания на основе превентивной системной и регионарной анальгезии при операциях на позвоночнике позволяет значительно улучшить качество и безопасность послеоперационного обезболивания, ускорить восстановление пациентов

после хирургического вмешательства, уменьшить сроки их лечения в стационаре.

Результаты диссертационного исследования могут быть использованы в качестве материалов при обучении и повышении квалификации анестезиологов-реаниматологов, а также других специалистов, в сферу практической деятельности которых входит лечение и реабилитация пациентов, оперированных на позвоночнике

Структура и содержание научного исследования

Диссертация выполнена с соблюдением всех требований к объему исследований, анализу литературы и статистической обработке данных. Работа изложена на 206 страницах машинописного текста, состоит из введения, 6 глав собственных результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, списка литературы, списка иллюстративного материала и 4 приложений. Список литературы содержит 264 источника, в том числе 241 - иностранных. В диссертации имеется 33 рисунка и 30 таблиц.

В первой главе диссертации осуществлен детальный анализ современного состояния проблемы. В обзоре литературы рассмотрены патофизиологические механизмы и возможные факторы риска послеоперационной острой и хронической боли, продемонстрированы противоречивые данные об эффективности применения различных методов обезболивания в хирургии позвоночника. Глава написана понятным языком, отражает глубокое знание автором специальной литературы по исследуемому вопросу.

Второй раздел работы представляет собой характеристику сравниваемых групп пациентов, методов исследования. В главе описан дизайн работы, анализируемые параметры и методы статистической обработки данных. Критерии сравниваемых групп являются достаточными и адекватными.

Материал является репрезентативным, проанализированы данные обследования и лечения 291 пациента, которым были выполнены плановые оперативные вмешательства по поводу дегенеративных заболеваний и травм позвоночника.

Третья глава является очень интересной, посвящена изучению факторов риска и прогнозированию интенсивности острой послеоперационной и вероятности хронической боли. Среди наиболее значимых предикторов интенсивной боли в раннем послеоперационном периоде выделены: высокая интенсивность боли перед операцией, низкий болевой порог, ожидание сильной послеоперационной боли накануне операции и женский пол. Автор показал, что чем старше пациент, оперированный на позвоночнике и чем более сильную боль он испытывает после операции, тем выше риск хронической послеоперационной боли. В этой главе представлены математические модели и разработанные автором программные средства, которые позволяют, на основе факторов риска, вычислять выраженность острой послеоперационной и вероятность хронической боли у пациентов, оперированных на позвоночнике.

В четвертой, пятой и шестой главах проведен анализ эффективности и безопасности обезболивания пациентов, оперированных по поводу грыж межпозвонковых дисков, стеноза позвоночного канала и травмы позвоночника соответственно. Данные главы являются ключевыми в диссертационной работе, поскольку в них проведен сравнительный анализ применения различных системных и регионарных методов обезболивания, детально описаны выявленные преимущества и недостатки каждого из них.

В заключении автор резюмирует полученные результаты, проводит сравнение с данными литературы. На основе полученных, статистически обоснованных результатов, определены приоритетные методики и разработан алгоритм периоперационного обезболивания пациентов, оперированных на позвоночнике.

Выводы и практические рекомендации

Полученные диссертантом выводы и практические рекомендации логически вытекают из основных результатов и положений исследования, полностью соответствуют поставленной цели и задачам исследования и имеют существенное значение для практикующих врачей.

Рекомендации по использованию результатов и выводов исследования

Результаты и выводы диссертации заслуживают активного внедрения в клиническую практику лечебных учреждений и подразделений, специализируемых на оперативном лечении пациентов с заболеваниями и травмами позвоночника. Разработанный автором алгоритм анальгезии заслуживает широкого практического применения при проведении анестезиологического пособия в хирургии позвоночника.

Заключение

Диссертация Генова П.Г. на тему: «Профилактика и лечение болевого синдрома в периоперационном периоде у больных с травмами и заболеваниями позвоночника», представленная к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.20 – «анестезиология и реаниматология» является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, содержащей решение научной проблемы обезболивания пациентов при операциях на позвоночнике, имеющей важное значение для анестезиологии, хирургии и здравоохранения в целом.

Актуальность темы, объем клинического материала, новизна полученных результатов соответствуют требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г., предъявляемым к

докторским диссертациям, а сам автор заслуживает присуждения ему
искомой ученой степени доктора медицинских наук.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры анестезиологии и
реаниматологии ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава
России (Сеченовский Университет), протокол №1 от 13 февраля 2019 г.

Профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет)
Доктор медицинских наук, профессор



А.М. Овечкин

«__» _____ 2019



Адрес: 119991, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр.2

e-mail: rektorat@mma.ru

телефон: 8(499)248-05-53