

Заключение диссертационного совета Д 001.027.01 на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» по диссертации на соискание ученой степени доктора наук

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 19.03.2019 №7

О присуждении Генову Павлу Геннадьевичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Профилактика и лечение болевого синдрома в периоперационном периоде у больных с травмами и заболеваниями позвоночника» по специальности 14.01.20 – «анестезиология и реаниматология» принята к защите 27 ноября 2018 г. протокол №19 диссертационным советом Д 001.027.01 на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского», адрес 119991 г. Москва, Абрикосовский переулок, д.2, приказ Рособнадзора №1925-1302 от 09.09.2009 г. о создании диссертационного совета Д 001.027.01.

Соискатель Генов Павел Геннадьевич, 1978 года рождения, в 2001 году окончил Рязанский Государственный Медицинский Университет имени акад. И.П. Павлова с присуждением квалификации врача по специальности «лечебное дело». В 2007 году защитил диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по теме "Методы защиты мозга от ишемии во время операций клипирования аневризм головного мозга" в диссертационном совете, созданном на базе НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского. В настоящее время Генов П.Г. работает ведущим научным сотрудником отделения анестезиологии НИИ СП им. Н.В. Склифосовского, а также врачом анестезиологом-реаниматологом в отделении анестезиологии и реанимации ГКБ№52, г. Москва.

Диссертация выполнена в отделениях анестезиологии и неотложной нейрохирургии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы».

Научные консультанты:

Тимербаев Владимир Хамидович – доктор медицинских наук, профессор, заведующий научным отделением анестезиологии ГБУЗ города Москвы «НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы»

Гринь Андрей Анатольевич – доктор медицинских наук, заведующий научным отделением неотложной нейрохирургии ГБУЗ города Москвы «НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы», главный внештатный специалист-нейрохирург Департамента Здравоохранения г. Москвы.

Официальные оппоненты:

Лубнин Андрей Юрьевич - доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр нейрохирургии имени академика Н.Н. Бурденко Министерства здравоохранения Российской Федерации, руководитель отдела анестезиологии-реаниматологии и интенсивной терапии.

Хороненко Виктория Эдуардовна – доктор медицинских наук, доцент, Московский научно-исследовательский онкологический институт имени П.А. Герцена - филиал федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» МЗ РФ, руководитель отдела анестезиологии и реанимации.

Гаряев Роман Владимирович – доктор медицинских наук, Федеральное государственное бюджетное учреждение "Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина" МЗ РФ, врач отделения анестезиологии и реанимации.

Даны положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет). В положительном заключении ведущей организации, подписанном Овечкиным Алексеем Михайловичем, доктором медицинских наук, профессором, указано, что диссертация 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. 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. 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.

Соискатель имеет 94 опубликованных работы, в том числе по теме диссертации 16 работ, опубликованных в рецензируемых научных изданиях.

Основные публикации по теме диссертации:

1. Видеоторакоскопические операции при травмах и заболеваниях грудного отдела позвоночника / Гринь А.А., Жестков К.Г., Кайков А.К., **Генов П.Г.**, Крылов В.В. // Нейрохирургия. – 2010. – №3. – С. 36-44.

2. Генов П.Г. Обезболивание в спинальной нейрохирургии. Общие принципы / **Генов П.Г.**, Тимербаев В.Х., Гринь А.А. // Нейрохирургия. – 2012. – №2. – С. 67-77.

3. Особенности болевого синдрома и подходы к его лечению при различных видах хирургических вмешательств на позвоночнике / **Генов П.Г.**, Тимербаев В.Х., Лесник В.Ю., Гринь А.А. // Нейрохирургия. – 2012. – № 3. – С. 83-92.

4. Тимербаев В.Х. Анестезиологическая тактика при лечении больных с ПСМТ / Тимербаев В.Х., **Генов П.Г.**, Гринь А.А. // Травма позвоночника и спинного мозга / под ред. В.В. Крылова, А.А. Гринь. - Москва: ООО «Принт-Студио», 2014. – Гл. 9. – С. 347-370.

5. Использование прессорной альгометрии у больных перед плановыми хирургическими вмешательствами для прогнозирования интенсивности послеоперационной боли и количества потребленного морфина / **Генов П.Г.**, Смирнова О.В., Глущенко Н.С, Тимербаев В.Х., Реброва О.Ю. // Анестезиология и реаниматология. – 2015. – №1. – С. 11-16.

6. Тимербаев В.Х. Интратекальное введение опиоидов - ситуация в мире и в России / Тимербаев В.Х., **Генов П.Г.**, Смирнова О.В. // Анестезиология и реаниматология. – 2015. – №3. – С. 70-75.

7. Генов П.Г. Применение нефопама в структуре схемы периоперационной мультимодальной аналгезии у пациентов с поясничной грыжей межпозвоночного диска: предварительные результаты / **Генов П.Г.**, Тимербаев В.Х., Гринь А.А. // Неотложная медицинская помощь – 2015. - №3. – С. 11-15.

8. Prediction of postoperative pain and morphine consumption in patients by preoperative pressure pain assessment before elective surgery / **Genov P.**, Smirnova O., Gluschenko N., Timerbaev V., Rebrova O., Vyatkin A. // Eur. J. Anaesthesiol. – 2015. – Vol. 32, Suppl. 53: [Euroanaesthesia 2015: the European Anaesthesiology Congress, Berlin, Germany, 30 May – 2 June 2015]. – 9AP6-9.

9. Генов П.Г. Роль анестезиолога в лечении хронических болевых синдромов / **Генов П.Г.**, Тимербаев В.Х. // Анестезиология и реаниматология. – 2016. - №2. – С. 128-129.

10. Выбор периоперационной мультимодальной схемы анальгезии у пациентов с поясничной грыжей межпозвонкового диска: предварительные результаты / **Генов П.Г.**, Тимербаев В.Х., Гринь А.А., Реброва О.Ю. // Анестезиология и реаниматология. – 2016. – №3. – С. 214-219.

11. Using perioperative multimodal analgesia results in decrease acute but not chronic postoperative pain in patients with lumbar herniated disc / **Genov P.**, Timerbaev V., Grin A., Rebrova O., Vyatkin A. // Eur. J. Anaesthesiol. – 2016. – Vol. 33, e-Suppl. 54: [Euroanaesthesia 2016: the European Anaesthesiology Congress, London, United Kingdom, 28-30 May 2016] – 09AP05-6. – P. 349.

12. Тимербаев В.Х. Анестезиологическое пособие при видеозендоскопической хирургии позвоночника / Тимербаев В.Х., **Генов П.Г.**, Гринь А.А. // Видеозендоскопия и видеозендоскопическая ассистенция при травмах и заболеваниях позвоночника / под ред. В.В. Крылова, А.А. Гриня. – Москва: ООО «Принт-Студио», 2017. – Гл. 16. – С. 297-330.

13. Применение разных мультимодальных схем анальгезии при хирургическом лечении пациентов с поясничной грыжей межпозвонкового диска: предварительная оценка эффективности / **Генов П.Г.**, Тимербаев В.Х., Гринь А.А., Реброва О.Ю. // Нейрохирургия. – 2017. – №1. – С. 45-53.

14. Выбор периоперационной мультимодальной схемы анальгезии у пациентов со стенозом позвоночного канала / В.Х. Тимербаев, **Генов П.Г.**, Н.С. Долгашева, А.А. Ефанов, А.А. Гринь, О.Ю. Реброва, Афонасьев М.Г. // Анестезиология и реаниматология. – 2017. - №4. – С. 275-281.

15. Прогностические модели выраженности острой динамической боли в первые сутки после операции и вероятности возникновения хронической послеоперационной боли в хирургии позвоночника / **Генов П. Г.**, Тимербаев В.Х., Долгашева Н.С., Ефанов А.А., Гринь А.А., Реброва О.Ю.

// «Вопросы нейрохирургии» имени Н.Н. Бурденко. – 2018. - №82(3). – С. 29-35.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их широкой известностью в анестезиологии и реаниматологии. Ведущая организация и официальные оппоненты имеют достаточное количество публикаций в рецензируемых изданиях за последние 5 лет по тематике, близкой представленной к официальной защите диссертации и способны определить научную и практическую ценность диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

Предложены математические модели прогнозирования выраженности острой послеоперационной боли и вероятности формирования хронического болевого синдрома после операций на позвоночнике.

Разработаны методики и приемы, позволяющие улучшить эффективность, повысить безопасность периоперационного обезболивания, а также ускорить восстановление пациентов после операций на позвоночнике.

Разработаны и апробированы алгоритмы, которые позволили оптимизировать тактику и улучшить результаты хирургического лечения больных с травмами и заболеваниями позвоночника.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

Разработана математическая модель прогнозирования 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.

Определен анальгетический потенциал и профиль безопасности прегабалина и местной аппликации суспензии глюкокортикостероидов в профилактике послеоперационной боли.

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.

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

Разработаны программные средства, которые позволяют, на основе факторов риска, вычислять выраженность острой послеоперационной и вероятность развития хронической боли у пациентов, оперированных на позвоночнике.

Предложена современная тактика эффективного послеоперационного обезболивания у пациентов, оперированных на позвоночнике.

Внедрение в клиническую практику методов обезболивания на основе превентивной системной и регионарной анальгезии при операциях на позвоночнике позволило значительно улучшить качество и безопасность послеоперационного обезболивания, ускорить восстановление пациентов после хирургического вмешательства, уменьшить сроки их лечения в стационаре.

Создана открытая электронная база данных для пациентов, оперированных на позвоночнике, которая на основании унифицированных

критериев позволяет проводить дальнейшие научные исследования, посвященные хирургическому лечению пациентов с заболеваниями и травмой позвоночника.

Разработанный алгоритм периоперационного обезболивания у больных с заболеваниями и травмами позвоночника используется в повседневной клинической практике отделений нейрохирургии, анестезиологии, восстановительного лечения НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского.

Положения, содержащиеся в диссертации, используются в работе учебно-клинического отдела НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского при преподавании курса анестезиологии-реаниматологии интернам и клиническим ординаторам.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

Работа основана на анализе лечения 291 пациента, которым в НИИ СП им. Н.В. Склифосовского в 2010-2016 гг. были выполнены плановые оперативные вмешательства по поводу дегенеративных заболеваний (грыж межпозвонковых дисков и стеноза позвоночного канала) и травмы позвоночника.

Идея базируется на анализе собственных результатов обследования и лечения пациентов и обобщении опыта других исследователей.

Теория построена на известных, проверяемых данных, согласуется с опубликованными экспериментальными данными по теме 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.

Личный вклад соискателя состоит в:

Автору принадлежит идея исследования и ее реализация на всех этапах: планирования, сбора научного материала, статистической обработки,

анализа и интерпретации полученных данных. Автором лично проведены научное обоснование, разработка, освоение и внедрение методик обезболивания. Автор в полном объеме владеет использованными в диссертационной работе методиками обезболивания, принимал непосредственное участие в проведении анестезии и послеоперационного обезболивания у большинства пациентов, включенных в исследование.

Вклад автора является определяющим и заключается в непосредственном участии в проведении всех этапов исследования: от постановки и клинической реализации задач до сбора первичных данных, их статистической обработки, анализа, формулировании выводов, публикации результатов в научных изданиях и в виде докладов, а также внедрения разработанных методов обезболивания в клиническую практику.

На заседании 19 марта 2019 года диссертационный совет принял решение присудить Генову Павлу Геннадьевичу ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в составе 17 человек, из них 8 докторов наук по специальности 14.01.20 «анестезиология-реаниматология», участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за 17, против – 0 недействительных бюллетеней – 0.

Председатель Диссертационного совета Д 001.027.01
ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»,
доктор медицинских наук, профессор
академик РАН




Ю.В. Белов

Ученый секретарь Диссертационного совета Д 001.027.01
ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»,
доктор медицинских наук


В.В. Николаев

19.03.2019