

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук Хиновкера Владимира Владимировича: «Диагностика и лечение хронических неонкологических болевых синдромов в условиях многопрофильного стационара» по специальности 3.1.12 анестезиология и реаниматология.

Актуальность работы.

Количество больных с хроническими болевыми синдромами (ХБС) в мире растет год от года и достигает 15-19% от числа взрослого населения. Очевидные причины этого роста – старение населения, урбанизация, современная медицина, повышающая выживаемость пациентов от ранее неизлечимых болезней.

На сегодняшний день российская модель медицины не предполагает наличия структурных подразделений для оказания помощи пациентам с ХБС, поэтому решение вопроса о создании при многопрофильных стационарах центров лечения боли является актуальным. Это и определяет важность и актуальность проведения исследований, направленных на улучшение, как диагностики боли, так и методов лечения хронических болевых синдромов.

Вышеописанные проблемы свидетельствуют о важности и актуальности проведения исследований, направленных на улучшение, как диагностики боли, так и методов лечения больных с хроническими неонкологическими болевыми синдромами в многопрофильном стационаре путем совершенствования диагностики боли и методов противоболевой терапии.

Научная новизна

Впервые научно доказана эффективность этапного подхода в лечении хронического болевого синдрома корешковой этиологии при радикулопатиях и стенозах позвоночного канала, при фасеточной боли в поясничном отделе позвоночника, а также при синдроме крестцово – подвздошного сочленения.

Впервые в России доказана аналогичная эффективность интерламинарных и сакральных эпидуральных блокад в лечении хронической боли при стенозе позвоночного канала. Научно обоснована высокая удовлетворенность пациентов результатами интервенционных методов лечения, включающих эпидуральные блокады местными анестетиками с глюкокортикостероидами, интра- и параартикулярные инъекции глюкокортикоидов и радиочастотную абляцию корешков спинномозговых нервов.

В эксперименте на животных на разработанной модели нейропатической боли научно доказана безопасность и анальгетическая эффективность ксенона. Впервые в мире научно



обоснована безопасность и клиническая эффективность ксенона, вводимого подкожно, при лечении фармакорезистентной формы постгерпетической невралгии.

Впервые научно обоснован и валидизирован оригинальный опросник психологического здоровья пациента, позволяющий быстро оценить наличие таких психологических проблем, как депрессия, тревога, астенизация и инсомния.

Научно обоснована необходимость создания центров лечения боли в многопрофильных стационарах для лечения пациентов с хроническими болевыми синдромами.

Представлен обширный клинический и экспериментальный материал.

В клиническое исследование включено 1897 пациентов, а экспериментальной работа выполнена на 30 взрослых крысах-самцах.

Автором использованы современные методы оценки состояния пациентов и животных, произведен полный комплекс статистически выверенных репрезентативных сопоставлений.

Результаты исследования убедительны.

Автором, опираясь на собственный материал, внедрено в практику эпидуральное и трансфораменальное введение глюкокортикостероидов, а также радиочастотная абляция корешков спинномозговых нервов.

Создан «Опросник психологического здоровья», сопоставимый по своей эффективности с традиционными оценочными шкалами, в процессе лечения хронической боли в нижней части спины позволяющий мониторировать психопатологическое состояние пациентов.

В эксперименте на животных и клинических наблюдениях показано отсутствие токсического действия и анальгетическая эффективность ксенона, введенного подкожно.

Обоснована необходимость и целесообразность создания центра лечения боли в составе многопрофильного стационара, позволяющего обеспечить пациентам высокотехнологичную противоболевую помощь

Предложения автора могут широко использоваться в клинической практике отделений анестезиологии и центрах лечения боли.

Заключение

Работа соответствует всем требованиям ВАК и Постановлению Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842 «О порядке присуждения ученых степеней» с изменениями постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 года №335 «О внесении изменений в Положение о присуждении ученых степеней, предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата/доктора наук», предъявляемым к докторской диссертации. Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию автореферата

диссертации нет. В 28 опубликованных работах полно отражены научные результаты и практические рекомендации, представленные в диссертации. Выводы объективны, обоснованы и логичны.

В работе диссертанта разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как новое крупное достижение в развитии анестезиологии-реаниматологии, а автор заслуживает присуждения ему искомой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.12 – «анестезиология и реаниматология». Отзыв дан для предоставления в диссертационный совет 21.2.062.01.

Доктор медицинских наук, профессор
кафедры анестезиологии-реаниматологии и
интенсивной терапии Медико-
биологического университета инноваций и
непрерывного образования ФГБУ ГНЦ
ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России.

Виноградов В.Л.

Подпись Виноградова Виктора Львовича
удостоверяю, доктор медицинских наук,
ученый секретарь ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им.
А.И. Бурназяна ФМБА России,



Молободько Е.В.