

**ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ**

диссертации Антипина Эдуарда Эдуардовича на тему «Периоперационная анальгезия в структуре концепции ранней реабилитации в акушерстве и гинекологии», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология

В последнее десятилетие во всем мире постоянно увеличивается число операций кесарево сечение. В первую очередь это связано с расширением показаний со стороны плода. В этих условиях, кроме возрастания финансовой нагрузки на систему здравоохранения, немаловажными являются вопросы безопасности матери и ребенка. Кроме того, для обеспечения раннего контакта матери и младенца необходимо наиболее безопасное послеоперационное обезболивание и соответствующий режим родильницы, обеспечивающие раннюю мобилизацию и ускоренное послеоперационное восстановление.

В гинекологии едва ли не самой распространенной операцией является гистерэктомия. Около половины операций на матке осуществляются открытым абдоминальным доступом. Согласно данным научной литературы ведется постоянный поиск как наиболее эффективного и безопасного анестезиологического обеспечения, так и методик послеоперационной анальгезии, обеспечивающих раннее послеоперационное восстановление и снижение осложнений.

Начиная с 90-х годов прошлого столетия в различных областях хирургии используется так называемая «Fast track» хирургия или концепция ранней расширенной реабилитации, которая позволяет снизить количество послеоперационных осложнений, обеспечить раннее восстановление после операции и снизить затраты здравоохранения. Несмотря на обилие научных данных, посвященных этому вопросу в общей хирургии, научных исследований, посвященных внедрению данной концепции в акушерстве и гинекологии крайне мало. Основными постулатами концепции ранней реабилитации, помимо малоинвазивной хирургии являются регионарные методы анестезии и анальгезии, ранняя мобилизация и раннее энтеральное питание - всего восемнадцать пунктов, предложенных профессором Н. Kehlet.

В своем исследовании Антипин Э.Э. убедительно показывает, что элементы концепции ранней реабилитации могут одинаково безопасно быть использованы как при

кесаревом сечении, так и при операциях в гинекологии. Кроме того, анестезиологу принадлежит ведущая роль в командной работе по применению методики ранней реабилитации, так как именно он, в силу специфики работы, является непосредственным исполнителем большинства упомянутых пунктов на всех этапах оказания помощи пациенткам: как перед и во время операции, так и в послеоперационном периоде.

Доказывая эффективность и безопасность применения данной программы, автор использует не только субъективные критерии – различные шкалы оценки боли и удовлетворенности пациенток, но и объективные инструментальные и лабораторные методики. Особенно убедительным является обнаруженный факт ассоциации уровня С-реактивного белка с положительным эффектом применения программы ранней реабилитации после гистерэктомии. Кроме того, автор доказывает, что адекватная ноцицептивная защита пациенток во время операции и в послеоперационном периоде способствует ранней мобилизации и восстановлению, а также способствует снижению послеоперационных осложнений. Автор также показал, что использование регионарных методов анальгезии после кесарева сечения не только безопасно, но и позволяет активизировать пациенток в день операции и проводить раннее энтеральное питание. В свою очередь, это способствует улучшению контакта матери и ребенка, повышению удовлетворенности пациенток анестезией и операцией, а также более быстрому восстановлению физиологических функций организма родильницы после операции.

Исследование Антипина Э.Э. вызывает ряд вопросов:

1. Считает ли он, что С-реактивный белок может служить маркером при использовании программы ранней реабилитации?
2. Может ли ранняя выписка из стационара увеличивать процент повторных госпитализаций, особенно в акушерстве?

Исследование Антипина Э.Э. является одной из первых диссертационных работ, где приводится экономическое обоснование внедрения программы ранней реабилитации. В частности, показана значительная экономия средств системы здравоохранения при использовании данной концепции. Автореферат отражает все основные положения хорошо выполненной диссертационной работы, что позволяет сделать заключение.

Диссертационное исследование Антипина Э.Э. является завершенным научным трудом, по своей актуальности, научной новизне, методическому уровню и практической значимости представленных результатов. Диссертация Антипина Э.Э. на тему «Периоперационная анальгезия в структуре концепции ранней реабилитации в

акушерстве и гинекологии» соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, в п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней» (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 №842), а сам автор достоин присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология.

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



Гурьянов В.А.

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

Телефон организации: 8 (499) 248-12-77

E-mail: kafedra\_fppo@mail.ru