

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по научно-
исследовательской работе
Федерального государственного
бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Ярославский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор


А.А.Баранов

«04» сентября 2017 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической ценности диссертационной работы

Антипина Эдуарда Эдуардовича на тему

«Периоперационная анальгезия в структуре концепции ранней реабили-
тации в акушерстве и гинекологии»,

представленной к защите на соискание ученой степени доктора меди-
цинских наук по специальности 14.01.20 – Анестезиология и реанимато-
логия.

Актуальность темы исследования обусловлена, в первую оче-
редь, широкими перспективами использования концепции ранней по-
слеоперационной реабилитации в отечественную клиническую практи-
ку. Традиционный подход к периоперационному ведению пациентов с
длительным ограничением двигательной активности и приема пищи,
использованием схем послеоперационного обезболивания, основанных
на наркотических анальгетиках, до настоящего времени остается доми-
нирующим в большинстве клиник. Преимущества же современных
схем, направленных на скорейшее возвращение пациента к активной

жизни, до настоящего времени недостаточно обоснованы научно и не используются в должной мере. В оперативном акушерстве (области, избранной автором для исследования) особую значимость проблеме придает настоятельная необходимость восстановления способности матери ухаживать за новорожденным ребенком. С научной точки зрения представляет несомненный интерес изучение взаимосвязей послеоперационной боли, хирургического стресс-ответа и течения послеоперационного периода в целом. До сих пор вопрос оптимальной тактики ведения пациента до, во время и после операции, позволяющей повысить его безопасность и комфорт, активно дискутируется как в отечественной, так и в зарубежной литературе. Наконец, в текущей экономической ситуации немаловажное значение приобретает поиск методов, позволяющих снизить материальные затраты на лечение.

Таким образом, изучение теоретических, клинических и экономических аспектов ранней послеоперационной реабилитации представляет собой немалый интерес как с научной, так и с практической точки зрения. В связи с этим, актуальность темы диссертационного исследования не вызывает никаких сомнений.

Научная новизна исследования состоит в том, что впервые на весьма значительном клиническом материале проведена всесторонняя оценка эффективности различных методов послеоперационной анальгезии с точки зрения адекватности собственно обезболивания, влияния на хирургический стресс-ответ и респираторную функцию. Впервые это сопоставлено с оценкой роли других составляющих системы ранней послеоперационной реабилитации. Благодаря оригинальному дизайну работы впервые отдельно прослежено влияние методики послеоперационного обезболивания и программы ранней реабилитации на хирургический стресс-ответ и течение послеоперационного периода в целом. Впервые детально изучены экономические аспекты применения протоколов периоперационного ведения пациентов.

Значимость результатов диссертационной работы для науки и практики состоит в расширении представлений о роли и месте анальгезии и ранней реабилитации в течении послеоперационного периода в целом. Автором научно обоснована, применена и детально изучена концепция периоперационного ведения пациенток, что позволило выявить новые и весьма интересные с научной точки зрения закономерности. На основании полученных данных автором убедительно продемонстрированы клинические преимущества ранней реабилитации, на основании чего сформулирован алгоритм периоперационного ведения, позволяющий повысить удовлетворенность пациенток, снизить риск осложнений и экономические затраты на лечение.

Обоснованность и достоверность результатов исследования определяются, в первую очередь, его адекватным дизайном. Для решения поставленных задач автором проведена серия проспективных рандомизированных исследований. Применены четкие критерии включения и исключения, строгие протоколы лечения, объем клинического материала достаточен. Использованы современные информативные методы исследования, соответствующие поставленным задачам, методы статистической обработки полученной информации корректны. Научные положения, выводы и практические рекомендации логически вытекают из полученных данных и представляются вполне обоснованными и достоверными.

Рекомендации по использованию материалов диссертации. Продemonстрированные автором клинические и экономические преимущества системы ранней послеоперационной реабилитации, безусловно, делают целесообразным ее широкое использование в акушерстве и гинекологии. Более того, основные компоненты разработанного автором подхода к периоперационному ведению пациентов заслуживают и более широкого применения, в других областях хирургии. Материалы диссертации, расширяющие представления о взаимосвязях после-

операционного обезболивания, хирургического стресс-ответа и течения послеоперационного периода в целом, могут быть использованы также в преподавании анестезиологии и реаниматологии в учреждениях высшего образования.

Структура и содержание диссертации.

Тема диссертации соответствует научной специальности 14.01.20 – Анестезиология и реаниматология.

Работа изложена на 178 страницах машинописного текста и имеет классическую структуру: введение, 4 главы собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы, включающий 265 источников (27 отечественных и 238 зарубежных), иллюстрирована 21 рисунком и 25 таблицами.

В кратком введении автор убедительно обосновывает актуальность исследования, его научную новизну и практическую значимость, четко формулирует цель, задачи исследования, основные положения, выносимые на защиту.

Глава 1 содержит обзор литературы по теме исследования. Автор проводит всесторонний анализ современной отечественной и зарубежной литературы по вопросам как системы ранней послеоперационной реабилитации в целом, так и значимости ее отдельных компонентов.

Во второй главе приводится характеристика клинического материала и методов исследования. Существенным достоинством работы является проведение фактически нескольких исследований для решения каждой из поставленных задач. Дизайн исследования в целом, как и использованные клинические, лабораторные статистические методы, говорят о высоком научно-методическом уровне работы.

В главе 3 представлены полученные автором результаты. Изложение материала отличается последовательностью, хорошим литературным языком и достаточной иллюстративностью.

Четвертая глава посвящена обсуждению полученных данных. Обсуждение весьма детально и свидетельствует о глубоком научном осмыслении темы исследования и немалом клиническом опыте автора.

В кратком заключении автор подводит итоги работы, акцентируя внимание на научной и практической ценности полученных результатов. Здесь же представлены пути более широкого внедрения методики в практику и намечены направления для новых научных исследований, свидетельствующие о широком научном кругозоре автора.

Выводы полностью соответствуют поставленным задачам, логически вытекают из содержания диссертации и являются предметом научной новизны. Практические рекомендации свидетельствуют о значительном опыте автора как клинициста, конкретны, воспроизводимы и обладают неоспоримой значимостью для здравоохранения.

Встречающиеся незначительные стилистические погрешности не умаляют достоинств диссертации. Принципиальных замечаний к работе нет.

Опубликованный автореферат и 37 печатных работ (из них 13 – в изданиях, входящих в перечень российских рецензируемых научных журналов, рекомендованных ВАК РФ) полностью отражают содержание диссертации. Материалы исследования были широко представлены на научно-практических конференциях регионального, российского и международного уровня.

Заключение.

Диссертационная работа Антипина Эдуарда Эдуардовича на тему «Периоперационная анальгезия в структуре концепции ранней реабилитации в акушерстве и гинекологии», является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной проблемы анестезиологии и реаниматологии – повышения скорости и качества послеоперационной реабилитации пациентов.

По своей актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне и практической значимости полученных данных работа полностью соответствует требованиям, предъявляемым п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г. № 842 (в ред. Постановления Правительства РФ от 02.08.2016г. № 748), к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а автор заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.20 – Анестезиология и реаниматология.

Отзыв о научно-практической ценности диссертации Антипина Эдуарда Эдуардовича «Периоперационная анальгезия в структуре концепции ранней реабилитации в акушерстве и гинекологии» обсужден и утвержден на заседании сотрудников кафедры анестезиологии и реаниматологии ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России, протокол № 08-17 от 29 августа 2017г.

Заведующий кафедрой анестезиологии
и реаниматологии ФГБОУ ВО
«Ярославский государственный медицинский университет» Минздрава России, доктор медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология, доцент



Павел Александрович
Любошевский

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России.

150000, г. Ярославль, ул. Революционная, д. 5.

Тел. +7(4852) 30-56-41 (приемная ректора), +7(4852) 30-39-85 (научная часть). Факс: +7(4852) 72-91-42. E-mail: rector@ysmu.ru

Подпись доцента П.А.Любошевского ЗАВЕРЯЮ:

Секретарь ученого совета
ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России
Т.Ф.Горохова

