

ОТЗЫВ



на автореферат диссертации Спасовой Арины Павловны

«БОЛЕВОЙ СИНДРОМ

В МЕДИЦИНЕ КРИТИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЙ И ОНКОЛОГИИ»,

представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.12 - «анестезиология и реаниматология»

В настоящее время, несмотря на постоянные и значительные улучшения в диагностике и лечении критических пациентов, хроническая боль является серьезной проблемой общественного здравоохранения.

Поскольку оценка боли субъективна и ее не так легко измерить количественно, работа Спасовой А.П. посвящена актуальному вопросу современной анестезиологии и реаниматологии – поиску оптимальных, патогенетически обоснованных стратегий определения и методов лечения боли, особенно у пациентов со сложными болевыми синдромами и выраженной коморбидностью. Исследования в данном направлении имеют прямое практическое значение, так как, несмотря на современные возможности, до сих пор нет единого мнения о сенсорных фенотипах боли, не определена роль генетических факторов в выраженности болевого синдрома и межличностных вариаций эффективности анальгезии, нет четких критериев прогнозирования и предотвращения развития хронизации боли. Серьезной и до конца не решенной проблемой остается возможность своевременного и адекватного предупреждения развития хронического болевого синдрома, а также мероприятий, направленных на его лечение.

Цель и задачи исследования сформулированы логично и отражают основные моменты эффективности диагностики болевого синдрома у пациентов в критическом состоянии и у онкологических больных.

Методический уровень исследования и его объем позволяют утверждать, что диссертационная работа Спасовой А.П. «Болевой синдром в медицине критических состояний и онкологии» выполнена на современном

уровне. Следовательно, выдвигаемые научные положения и практические рекомендации представляются достаточно обоснованными и статистически значимыми.

Решение задач было направлено на оценку клинической значимости шкалы диагностики боли у пациентов в критическом состоянии в отделении реанимации и интенсивной терапии, находящихся на искусственной вентиляции легких; значимости термального количественного сенсорного тестирования в выявлении факторов риска и прогнозировании хронической боли у пациентов, переживших критическое состояние, а также на определение генетических факторов формирования болевого синдрома. В представленной работе автор рассматривает комплексный подход к решению проблемы развития диализной полиневропатии и возникновение синдрома крампи у пациентов с терминальной стадией хронической болезни почек во время диализа.

В работе убедительно продемонстрирована взаимосвязь между длительностью искусственной вентиляции легких в отделении реанимации и интенсивной терапии и поражением крупных суставов у пациентов, находившихся в критическом состоянии. Доказывая эффективность применения данных методик, автор использует не только субъективные критерии, но и объективные инструментальные и лабораторные методики.

К достоинству данной работы следует отнести представление амплитудно-спектральных и нелинейных параметров поверхностной интерференционной электронейромиографии, а также измерение параметров импульсации двигательных единиц позволяют верифицировать полинейромиопатию у пациентов, перенесших критическое состояние.

Научная новизна и практическая значимость работы заключаются в разработке и научном обосновании комплекса мероприятий, направленных на совершенствование лечения хронической боли, включающий создание регистра пациентов с хронической болью и двухуровневую систему маршрутизации.

Полученные данные вносят существенный вклад в улучшение качества медицинской помощи у пациентов в критическом состоянии. Работа выполнена на высоком методологическом уровне с использованием современных и информативных методов исследования большого объема материала с грамотным использованием методов статистического анализа и имеет, несомненно, высокое научное и практическое значение.

Положения, выносимые на защиту, обоснованы и аргументированы фактическим материалом. Выводы и практические рекомендации обоснованы. По теме диссертационного исследования опубликовано 35 печатных работ в журналах и сборниках, из них 18 статей – в изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации для опубликования диссертационных работ; 5 статей, входящих в библиографическую и реферативную базу данных Scopus, четыре монографии. Объем автореферата составляет 39 страниц. Автором проделан большой объем работы, которую, безусловно, можно считать завершенным научно-квалификационным исследованием.

Практическая значимость работы заключается в том, что результаты данного исследования могут быть применены в повседневной клинической практике учреждений, оказывающих помощь в медицине критических состояний и онкологии и должны быть использованы в научно-педагогическом процессе медицинских вузов России, в том числе на циклах постдипломного дополнительного образования врачей.

Существенных замечаний при рассмотрении автореферата нет.

Таким образом, Диссертационная работа Спасовой А.П. «БОЛЕВОЙ СИНДРОМ В МЕДИЦИНЕ КРИТИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЙ И ОНКОЛОГИИ», представленная на соискание ученой степени д.м.н. по специальности 3.1.12 - «анестезиология и реаниматология» является завершенным, самостоятельным исследованием, содержащим новое решение крупной научной проблемы, имеющей большое значение в анестезиологии и реаниматологии. По объему представленных данных, их актуальности,

Руководитель научного отдела инновационных методов интенсивной
терапии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения
«Научно-исследовательский институт – Краевая клиническая больница № 1
имени профессора С.В. Очаповского» Министерства здравоохранения
Краснодарского края, д.м.н.

«14» 01 2022 г.

<https://kkbo1.ru/>

Краснодарского края, к.м.н.



Ф.И. Ларин