

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное  
бюджетное учреждение  
«Новосибирский научно-исследовательский  
институт травматологии и ортопедии  
им. Я.Л.Цивьяна» Министерства  
здравоохранения  
Российской Федерации  
(ФГБУ «НИИТО им. Я.Л.Цивьяна»  
Минздрава России)

Фрунзе ул., 17, Новосибирск, 630091  
Телефон: (383) 363-31-31, факс: (383) 224-55-70

E-mail: niito@niito.ru

ОГРН 1035402451765, ИНН/КПП

5406011563/540601001

29.09.14 № 01-24/3864

на № 170-28/91 от 28.08.2014

УТВЕРЖДАЮ

Ио. директора ФГБУ  
«НИИТО им. Я.Л.Цивьяна»  
Минздрава России,

Т.М. Перцева

29 сентября 2014 г.



### ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

об актуальности и научно-практической значимости диссертации  
Борина Владислава Васильевича «Влияние вида послеоперационного  
обезболивания на состояние системы гемостаза и объем кровопотери при  
эндопротезировании тазобедренного сустава», представленной на  
соискание ученой степени кандидата медицинских наук  
по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология

#### Актуальность темы

В настоящее время хирургическое лечение больных с дегенеративно-дистрофическими заболеваниями крупных суставов нижних конечностей признается одной из важных медико-социальных проблем, что связано с ежегодным увеличением количества больных, высоким уровнем их инвалидизации, ограничением трудоспособности и экономически значимой гражданской полноценности. В этой связи современные хирургические технологии эндопротезирования крупных суставов, в частности тазобедренного сустава, позволяют восстановить, либо увеличить физическую активность пациентов, улучшить качество их жизни, психо-эмоциональное состояние и возможности послеоперационной реадaptации.

При этом операции эндопротезирования тазобедренного сустава относятся к числу наиболее травматичных хирургических вмешательств в ортопедии в связи с высокоинтенсивным болевым синдромом, риском развития массивной периоперационной кровопотери, а также высокой частотой возникновения тромбозэмболических осложнений, которые являются наиболее распространенной причиной заболеваемости и смертности среди данного контингента больных. Весьма актуальными остаются вопросы, связанные с

адекватностью послеоперационного обезболивания пациентов, перенесших подобные ортопедические вмешательства, так как известно, что болевые ощущения после операции являются первопричиной развития патологического послеоперационного синдрома-комплекса, в основе которого лежит влияние послеоперационной боли на жизнеобеспечивающие системы организма человека.

В этой связи вопросы, связанные с влиянием на конечные результаты хирургического лечения различных методов послеоперационного обезболивания, с точки зрения их наибольшей безопасности и эффективности, воздействия на состояние системы гемостаза, объема послеоперационной кровопотери и частоты тромбоэмболических осложнений у данной категории пациентов, до настоящего времени остаются недостаточно изученными.

Указанные обстоятельства позволяют считать квалификационную работу В.В. Борина актуальной.

Диссертационная работа соответствует формуле специальности: 14.01.20 – анестезиология и реаниматология, а именно пункту 1 «Разработка и усовершенствование методов анестезии в специализированных разделах медицины», пункту 3 «Экспериментальные и клинические исследования по изучению механизма действия фармакологических средств, применяемых при анестезии, реанимации и интенсивной терапии».

### **Научная новизна и достоверность полученных результатов**

Автором впервые проведено углубленное комплексное изучение влияния разных методов послеоперационного обезболивания на функциональное состояние системы гемостаза. На основании анализа полученной информации определены виды нарушений гемостаза в условиях различных вариантов послеоперационного обезболивания. Установлено, что оптимизация методов послеоперационного обезболивания ведет к снижению объема послеоперационной кровопотери, уменьшает потребность в аллогенных гемотрансфузиях и значительно влияет на количество тромбогеморрагических осложнений. Убедительно показано, что степень риска развития послеоперационных осложнений у пациентов, перенесших тотальное эндопротезирование тазобедренного сустава, определяется выбором метода послеоперационного обезболивания.

Высокий методический уровень исследования, применение современных методов обследования пациентов, достаточный объем материала (120 пациентов) и корректная статистическая обработка данных позволили получить достоверные результаты. Выводы диссертации научно обоснованы, полностью соответствуют поставленным цели и задачам, аргументированы и убедительны.

### **Значимость полученных данных для науки и практики**

Практическая значимость выдвигаемых соискателем положений состоит в том, что автором установлены дополнительные факторы риска в виде клинически значимых нарушений в системе гемостаза, связанных с влиянием



на процессы свертывания крови различных методов послеоперационного обезболивания. Определены гемостазиологические критерии, позволяющие определять приоритетность выбора метода послеоперационного обезболивания в пользу продленной эпидуральной анальгезии, как метода, обеспечивающего эффективную антиноцицептивную защиту, минимальное влияние на систему гемостаза, значительно снижающего объём послеоперационной кровопотери и частоту использования препаратов донорской крови. Сформулированные соискателем практические рекомендации позволяют сводить к минимуму вероятность возникновения послеоперационных осложнений и обеспечивать управляемость их купирования.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Результаты проведенного исследования могут быть использованы как в научной работе, так и в процессе обучения студентов, ординаторов различных факультетов медицинских вузов на кафедрах анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии, травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии. Полученные знания помогут улучшить течение послеоперационного периода при многих крупных ортопедических операциях.

### **Общая характеристика диссертационной работы**

Диссертационная работа выполнена в Государственном бюджетном образовательном учреждении высшего профессионального образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г.Томск) под руководством доктора медицинских наук, профессора В.Е. Шипакова. Диссертация изложена на 100 страницах компьютерного текста (14 кегля «Times New Roman») и состоит из введения, обзора литературы, описания материала, методов и результатов исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций и библиографии, включающей 192 источника. Диссертация иллюстрирована 19 таблицами и 1 рисунком.

**Во введении** актуальность исследования достаточно обоснована, четко и конкретно сформулированы цели и задачи, его научная новизна и научно-практическая значимость.

**В первой главе** рассматриваются все положения, затронутые в работе, приводится критический анализ данных литературы. Автор отражает сведения, касающиеся преимуществ современных методов послеоперационного обезболивания, применяемых при крупных ортопедических операциях, а также специфических особенностей указанных хирургических вмешательств и ранних послеоперационных осложнений. Обзор литературы, выполненный автором, отличается полнотой и исчерпывающей характеристикой современных представлений об особенностях послеоперационного периода и анальгезии.

**Вторая глава** посвящена общей характеристике пациентов, описанию методов исследования и статистического анализа. Методы исследования и статистической обработки современны и соответствуют поставленным задачам. Все исследования выполнены с соблюдением норм действующего законодательства и с одобрением локального этического комитета СибГМУ. Автором грамотно и полно подобраны контрольные группы и группы сравнения.

**В третьей главе** автором представлен статистически обработанный материал по теме диссертации, оформленный в таблицах с отражением уровней значимости. В целом, структура данной главы и способ представления материала отражают высокий методический уровень и тщательную проработку научной гипотезы, положенной в основу диссертационного исследования. Данная глава посвящена обсуждению полученных результатов.

Обоснованность и достоверность научных положений и выводов подтверждена достаточным объемом исследований, использованием современных методов исследования, а также результатами статистической обработки результатов исследования. Полученные диссертантом новые научные данные определяют теоретическую и практическую значимость работы. По теме диссертации опубликовано 9 печатных работ, в том числе 3 статьи в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России. Материалы диссертации широко обсуждены на конференциях регионального уровня.

Выводы, сделанные диссертантом, логично вытекают из материалов исследования и соответствуют цели и поставленным задачам.

Практические рекомендации, разработанные автором, отражают клиническую направленность диссертационной работы, выполнимы и воспроизводимы в лечебных учреждениях любых уровней.

Принципиальных **замечаний** по выполненной диссертационной работе нет, однако следует отметить, что формулировка практических рекомендаций должна быть более конкретной.

## **Заключение**

Таким образом, следует констатировать, что диссертация Борина Владислава Васильевича «Влияние вида послеоперационного обезболивания на состояние системы гемостаза и объем кровопотери при эндопротезировании тазобедренного сустава» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой решена научно-практическая задача – оптимизация выбора и внедрение в клиническую практику метода послеоперационного обезболивания при операциях тотального эндопротезирования тазобедренного сустава, позволяющего увеличить уровень безопасности оперируемых больных, что является важным для анестезиологии и реаниматологии.



Диссертационная работа Борина Владислава Васильевича по актуальности, научной новизне, практической значимости, полноте изложения и обоснованности выводов соответствует требованиям п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология.

Отзыв утвержден на заседании Ученого совета федерального государственного бюджетного учреждения «Новосибирский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им Я.Л.Цивьяна» Министерства здравоохранения Российской Федерации, протокол № 7 от 12 сентября 2014 г.

Отзыв подготовил доктор медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология (медицинские науки), главный научный сотрудник, руководитель отделения анестезиологии и реаниматологии ФГБУ «ННИИТО им. Я.Л.Цивьяна» Минздрава России (630091, Россия, г. Новосибирск, ул. Фрунзе, д. 17, телефон: 8(383)363-31-31, [MLEbedeva@niito.ru](mailto:MLEbedeva@niito.ru) [www.niito.ru](http://www.niito.ru))

Лебедева Майя Николаевна

Подпись Лебедева М.Н.  
 заверяю: заведующая отделом кадров  
Е.Ю. Желудова  
 « 29 » сентября 2014 г.

