

ОТЗЫВ
официального оппонента на диссертацию
Борина Владислава Васильевича
«Влияние вида послеоперационного обезболивания на состояние
системы гемостаза и объём кровопотери при эндопротезировании
тазобедренного сустава», представленную на соискание
ученой степени кандидата медицинских наук по специальности
14.01.20 – анестезиология и реаниматология

Актуальность избранной темы

Эндопротезирование тазобедренного сустава в силу своего широкого распространения и в связи с сочетанием относительной травматичности, болевого послеоперационного синдрома и высокой вероятности послеоперационных венозных тромбозов и эмболий является чрезвычайно актуальной проблемой для современной анестезиологии и реаниматологии. Адекватное послеоперационное обезболивание является тем краеугольным камнем, обеспечивающим безопасный послеоперационный период и скорейшее возвращение пациента к полноценной жизни. В последние годы стало возможным улучшение качества послеоперационного обезболивания в связи с мультимодальным подходом и широким применением регионарных методов анальгезии с включением в программу терапии послеоперационного периода инновационных анестетиков и методов дозированного введения препаратов и адъювантов, а также методов ультразвуковой навигации.

Следует отметить, что проблема обезболивания после операции тотального эндопротезирования тазобедренного сустава не решена окончательно в силу неясности оптимальных вариантов с позиции влияния последних на систему гемостаза и частоту развития послеоперационных тромбогеморрагических осложнений. Известно, что выбор анальгезии оказывает прямое воздействие на выше перечисленные факторы послеоперационного периода.

Работа автора несомненно актуальна .

Структура и объем диссертации

Диссертационная работа построена по традиционной схеме и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов, собственных результатов, обсуждения, выводов и списка литературы, включающего 192 источников, из которых 85 зарубежных и 107 отечественных источников. Диссертация изложена на 100 страницах машинописного текста. иллюстрирована 1 рисунком, 19 таблицами.

Во введении Борин В.В. формулирует актуальность, цель, задачи исследования, научную новизну, теоретическую и практическую значимость работы, описывает методологию и методы исследования, положения, выносимые на защиту, степень достоверности и внедрение результатов.

В главе «Обзор литературы» автор представляет полную картину современных знаний по теме диссертационного исследования. Автор рассматривает в этой главе все положения, затронутые в работе, приводит критический анализ данных литературы. Это позволяет объективно судить о новизне результатов. Обзор литературы, выполненный автором, отличается полнотой и исчерпывающей характеристикой современных представлений об особенностях послеоперационного периода и аналгезии, генезе послеоперационных осложнений.

Глава «Материал и методы исследования» содержит подробное описание пациентов, включенных в исследование. Методы исследования и статистической обработки современны и соответствуют поставленным задачам. Все исследования выполнены с соблюдением норм действующего законодательства и с одобрения локального этического комитета СибГМУ. Автором применен комплексный подход к оценке выбора анестезиологического пособия с позиции гемостазиологического мониторинга. Автором грамотно и полно подобраны контрольные группы и группы сравнения.

В главе «Результаты собственных исследований» автором структурированно 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, легшей в основу диссертационного исследования.

В главе «Обсуждение полученных результатов» Борин В.В. логично обосновывает собственные результаты, использует данные современной литературы. Выводы полностью отражают содержание диссертации, являются ее логическим завершением и свидетельствуют, что автор в полной мере решил поставленные задачи.

Весь представленный материал набран, обработан и проанализирован лично автором.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Автором впервые проведено комплексное углубленное изучение влияния видов послеоперационного обезболивания на систему гемостаза, объем послеоперационной кровопотери и потребность в компонентах донорской крови, уровень «стресс-гормонов» и частоту послеоперационных тромбогеморрагических осложнений у больных, перенесших первичное тотальное эндопротезирование тазобедренного сустава.

Убедительно доказано, что продленная эпидуральная аналгезия является высокоэффективным и безопасным методом послеоперационного обезболивания при эндопротезировании тазобедренного сустава, способствует нормализации состояния системы гемостаза, обладает адекватным послеоперационным обезболиванием и надежно устраняет стрессогенные факторы, статистически достоверно уменьшает объем кровопотери и количество тромбогеморрагических осложнений в

послеоперационном периоде.

Репрезентативность выборок, современные методы исследования и корректные методы статистической обработки результатов, определяют обоснованность положений и выводов. Работа базируется на достаточном фактическом материале, адекватном статистическом анализе. Диссертация написана последовательно, грамотно и аккуратно оформлена. По каждой главе и работе в целом сделаны четкие выводы, имеются резюме.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

С позиции доказательной медицины определено, что методика обезболивания после эндопротезирования тазобедренного сустава влияет на систему гемостаза, величину кровопотери и количество тромбгеморрагических осложнений в послеоперационном периоде.

Достоверно доказано, что методом выбора в качестве послеоперационного обезболивания после тотального эндопротезирования тазобедренного сустава является продленная эпидуральная аналгезия, которая обеспечивает минимальное влияние на систему гемостаза, способствует снижению объема кровопотери и частоты тромбгеморрагических осложнений в послеоперационном периоде и летальности после операции.

Результаты диссертации опубликованы в 9 печатных работах, в том числе 3 статьях из перечня ВАК РФ. Результаты диссертации неоднократно апробировались на конференциях российского и международного уровней.

Автореферат соответствует основному содержанию диссертации.

Принципиальных замечаний по работе нет.

В ходе рассмотрения диссертации возник ряд вопросов, не имеющих принципиального характера, но призванных поддержать научный характер дискуссии:

1. Использовались ли препараты типа фондапаринукс для профилактики венозных эмболий после операции?
2. Как пациенты в группах сравнения были сопоставимы по объективной балльной оценке вероятности венозных тромботических эмболических осложнений?
3. Какова причина того, что пациентам использовали не классическую эпидуральную, а комбинированную (или сочетанную) спинально-эпидуральную анестезию?
4. Использовался ли вариант эндопротезирования с применением полиметилметакрилата? Каков был характер гемостазиологических расстройств при наличии данной группы?

Заключение

Диссертация Борина Владислава Васильевича «Влияние вида послеоперационного обезболивания на состояние системы гемостаза и объём кровопотери при эндопротезировании тазобедренного сустава», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология является законченным научно-исследовательским трудом. Полученные автором результаты достоверны, выводы и заключения обоснованы.

Диссертация Борина В.В. на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи анестезиологии и реаниматологии – дифференцированного выбора метода обезболивания при эндопротезировании тазобедренного сустава с позиции минимизации влияния на систему гемостаза, послеоперационную кровопотерю и частоту тромбгеморрагических осложнений.

Считаю, что по актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положение о порядке присуждения ученых степеней» (постановление правительства РФ от 24.09.2013 г., № 842), предъявляемым ВАК к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии ГБОУ ВПО «Кемеровская государственная медицинская академия», профессор, доктор медицинских наук



Григорьев Е. В.

Подпись удостоверяю:

Проректор по научной и лечебной работе ГБОУ ВПО «Кемеровская государственная медицинская академия» профессор, доктор медицинских наук



Попонникова Т. В.

15 сентября 2014 года

Сведения об оппоненте:

Григорьев Евгений Валерьевич, доктор медицинских наук, профессор, специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология, 14.03.03 – патологическая физиология; Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Кемеровская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации, адрес: 650029, г. Кемерово, ул. Ворошилова, 22а