

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, Заслуженного врача РФ, заведующего кафедрой хирургии повреждений Медицинского института непрерывного образования ФГБОУ ВО «Московского государственного университета пищевых производств» Зубрицкого Владислава Феликсовича на диссертационную работу Гудантова Рустама Борисовича на тему: «Хирургическое лечение больных гнойно-воспалительными заболеваниями кисти: выбор способа обезболивания», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9- хирургия.

Актуальность работы

В современной хирургии проблема выбора способа обезболивания у пациентов при лечении гнойно-воспалительных заболеваний кисти, несомненно, является актуальной. По статистике, ежегодно по поводу гнойно-воспалительных заболеваний кисти на территории Российской Федерации оперируется более 1,5 млн. пациентов. Как правило, это пациенты трудоспособного возраста, а в этой когорте важны не только результаты оперативного вмешательства, но и сроки, через которые больные возвращаются к трудоспособности. Не в меньшей степени выбор способа анестезии важен у пожилых пациентов, как из-за возрастных особенностей трофики тканей, так и из-за наличия сопутствующей патологии.

Несмотря на актуальность данной проблемы, выбору анестезиологического пособия у пациентов при операциях на кисти уделяется недостаточно внимания. Как правило, традиционно используются либо блокада нервов на уровне запястья, либо общая анестезия, без учета индивидуальных особенностей пациента, что однозначно повышает риски по безопасности.

Благодаря совершенствованию медицинских технологий стало возможным использование новых методов визуализации для проведения проводниковой анестезии. Действительно, наличие современных местных анестетиков, ультразвуковой навигации и других технических пособий позволяет внедрить в практику различные способы регионарной анестезии. Однако, до настоящего времени не проводились научные сравнительные исследования и отсутствуют официальные протоколы по выбору способа обезболивания при лечении пациентов с гнойно-воспалительными заболеваниями кисти.

Диссертационная работа посвящена изучению выбора оптимального анестезиологического пособия при оперативном лечении гнойно-воспалительных заболеваний кисти. Результаты проведенных сравнительных исследований позволили разработать оптимальный алгоритм выбора способа анестезии с точки зрения эффективности и безопасности, с уточнением техники выполнения проводниковой блокады под ультразвуковым контролем, рекомендаций по использованию местных анестетиков, включая

их дозы и концентрации, в связи с вышеизложенным, можно сделать вывод, что диссертационная работа Гудантова Р.Б. «Хирургическое лечение больных гнойно-воспалительными заболеваниями кисти: выбор способа обезболивания» является актуальной и современной.

Научная новизна

Работа обладает безусловной новизной, поскольку впервые продемонстрирована эффективность и безопасность использования регионарной анестезии плечевого сплетения подмышечным доступом с ультразвуковым контролем при оперативном лечении больных гнойно-воспалительными заболеваниями кисти. Оценена удовлетворенность пациентов от регионарной анестезии плечевого сплетения под ультразвуковым контролем и оценен средний уровень боли по шкале ВАШ в раннем послеоперационном периоде. Все это впервые позволило обосновать индивидуальный подход к выбору способа регионарной анестезии при хирургическом лечении больных гнойно-воспалительными заболеваниями кисти.

Практическая значимость

Проведенное диссертантом научное исследование обладает высокой практической значимостью. Частота развития осложнений при данном способе обезболивания статистически оказалась ниже на 17% ($p < 0,05$), а клиническая эффективность предложенного способа на 28 % выше ($p < 0,05$), чем при регионарной анестезии на уровне запястья. Все это потенциально позволяет проводить оперативные вмешательства пациентам с тяжелой сопутствующей патологией, с высокой степенью анестезиологического риска, с нарушенным вербальным контактом, с конституционально-анатомическими особенностями с использованием предложенного способа анестезии. Динамическое наблюдение и оценка отдаленных результатов, показали, что оптимизированный способ обезболивания позволяет сократить сроки стационарного лечения, способствует более раннему проведению реабилитационных мероприятий, приводя к скорейшему восстановлению функциональной активности кисти пациента и более быстрой социально-трудовой адаптации.

Полученные результаты позволяют расширить возможности выбора анестезиологического пособия и рекомендовать регионарную анестезию плечевого сплетения подмышечным доступом под ультразвуковым контролем как оптимальное анестезиологическое пособие при операциях по поводу гнойно-воспалительных заболеваний кисти.

Обоснованность и достоверность основных положений, результатов и выводов диссертации

Достоверность результатов обусловлена достаточным объемом клинического материала, использованием комплекса современного

оборудования, достоверным методам диагностики. Статистический анализ данных соответствует принципам доказательной медицины. Положения, выносимые на защиту, научно обоснованы. Суждения и предложения, представленные в порядке обращения полученных результатов, логично вытекают из сути работы, достаточно обоснованы и имеют большое практическое значение. Выводы, основанные на полученных результатах, полностью соответствуют поставленным задачам. Рекомендации применимы в практическом здравоохранении.

Оценка содержания и завершенности диссертации, замечания по оформлению

Диссертационная работа Гудантова Р.Б. построена по общепринятому образцу и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследований, 2-х глав собственных исследований, а также заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы.

Во **введение** четко сформулированы актуальность настоящего исследования, его цель и задачи. Обоснованы научная новизна и практическая значимость полученных результатов. Корректно отражены положения, которые автор выносит на защиту, поставленные задачи полностью соответствуют его цели.

Первая глава представляет **обзор литературы**, где диссертант подробно описывает современное состояние проблемы выбора способа обезболивания пациентов с гнойно-воспалительными заболеваниями кисти. Прицельное внимание уделено основным методам местной анестезии, характеристике доступов при выполнении проводниковой анестезии плечевого сплетения. Подробно описаны преимущества и недостатки различных способов анестезии, а также особенности местных анестетиков.

Вторая глава, характеристика **материалов и методов исследования**, содержит исчерпывающие данные об анализируемых в работе наблюдениях, включенных в исследование, дана подробная характеристика пациентов, включенных в исследование. Подробно описаны методы диагностики. Объем исследований и методы их анализа вполне адекватны для формулировки выводов и практических рекомендаций, изложенных в конце диссертации.

Третья и четвертая главы диссертационной работы посвящены изложению **собственных результатов исследований**.

В третьей главе описаны результаты разработанного лечебно-диагностического алгоритма обезболивания при оперативных вмешательствах гнойных заболеваний кисти.

В четвертой главе проведена оценка эффективности и безопасности анестезиологического обеспечения оперативного вмешательства в исследуемых группах, в том числе проведена оценка гемодинамики, оценка времени развития нейромышечного блока и проведена субъективная количественная оценка уровня боли. Оценено качество обезболивания

пациентов. Рассчитана средняя продолжительность лечения, а также разработан лечебно-диагностический алгоритм проводниковой анестезии, позволяющий обосновать индивидуальный подход к хирургическому лечению больных гнойно-воспалительными заболеваниями кисти. Принципиальных замечаний по третьей и четвертой главе нет.

В заключении диссертантом четко изложены основные положения диссертационной работы и обсуждены результаты исследования.

Выводы исследования логически вытекают из анализа полученных результатов, обоснованы и полностью соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации грамотно сформулированы, корректно составлены и вполне уместны для практического применения.

По теме диссертационной работы опубликовано 5 печатных работ, из них 3 в рецензируемых журналах, рекомендованными Высшей аттестационной комиссией (ВАК) при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации для публикации основных научных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук. Основные положения и результаты диссертационной работы доложены и обсуждены на научных конференциях.

Принципиальных замечаний, влияющих на оценку диссертационного исследования, нет. Имеются отдельные опечатки, стилистические погрешности, неудачные обороты и термины, не влияющие на общее положительное впечатление о диссертационном исследовании.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации.

Автореферат диссертации полностью отражает содержание диссертационной работы.

Заключение

Таким образом, диссертация Гудантова Р.Б на тему: «Хирургическое лечение больных гнойно-воспалительными заболеваниями кисти: выбор способа обезболивания», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия, является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена задача по улучшению результатов хирургического лечения больных гнойно-воспалительными заболеваниями кисти путем выбора оптимального способа обезболивания, а разработанный лечебно-диагностический алгоритм проводниковой анестезии позволил обосновать индивидуальный подход к лечению пациента. По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация на тему «Хирургическое лечение больных гнойно-воспалительными заболеваниями кисти: выбор способа обезболивания» соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук согласно п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в редакции Постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 № 335, от

01.10.2018 № 1168), а её автор Гудантов Рустам Борисович достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой хирургии повреждений
Медицинского института непрерывного образования
ФГБОУ ВО «Московского государственного
университета пищевых производств»,

Заслуженный врач РФ, доктор медицинских наук, профессор

 Зубрицкий В.Ф.

Подпись доктора медицинских наук, профессора

Зубрицкого В.Ф. заверяю

Ученый секретарь ученого совета ФГБОУ ВО «МГУПП»

кандидат технических наук

 Новикова Ж.В.

«07» 06 2022 г.

ФГБОУ ВО «Московский государственный университет пищевых производств»
(125080, г. Москва, Волоколамское шоссе, дом 11, +7 (499) 750-01-11).

