

## УТВЕРЖДАЮ

Ректор института усовершенствования врачей  
Федерального государственного бюджетного  
учреждения «Национальный медико-  
хирургический Центр им. Н.И. Пирогова»  
Министерства здравоохранения Российской  
Федерации

д.м.н., доцент

Борщев Г.Г.

«05» апреля 2022 г.



## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

**Института усовершенствования врачей Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Диссертация Гудантова Рустама Борисовича «Хирургическое лечение больных гнойно-воспалительными заболеваниями кисти: выбор способа обезболивания» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия выполнена на кафедре хирургических инфекций ИУВ ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России.

Гудантов Рустам Борисович, 1984 года рождения, в 2007 году окончил Военно-медицинскую академию им. С.М. Кирова Министерства обороны Российской Федерации по специальности «Лечебное дело».

В период с 2007 по 2008 год проходил обучение в интернатуре Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова Минобороны России по специальности «хирургия».

Работал в должности начальника медицинской службы большой атомной подводной лодки с 2008 по 2011 в ЗАТО Видяево Мурманской области.

С 2011 по 2014 год проходил обучение в ординатуре по специальности анестезиология-реаниматология в Военно-медицинской академии.

С 2014 по 2014 год работал в должности старшего ординатора отделения анестезиологии –реанимации военного госпиталя г. Волгоград Минобороны России.

С 2015г. по 2018 г. работал в должности начальника отделения анестезиологии-реанимации военного госпиталя г. Симферополь

С 2018 по 2020 г. работал в должности старшего ординатора отделения реанимации Центрального военно-клинического госпиталя им. П.В.Мандрыка.

С 2020 г. работает в должности начальника отделения анестезиологии-реанимации Центрального военно-клинического госпиталя им. П.В.Мандрыка.

В период подготовки диссертации Гудантов Рустам Борисович проходил обучение в заочной аспирантуре на кафедре хирургических инфекций ИУВ ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России.

Кандидатские экзамены сдал в 2022 г. в ИУВ ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, ФГБУ ВО «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Минздрава России.

Научный руководитель - доктор медицинских наук, доцент Крайнюков Павел Евгеньевич, начальник ФГБУ «Центральный военный клинический госпиталь им. П.В. Мандрыка» Минобороны России.

По итогам обсуждения диссертации Гудантова Р.Б. «Хирургическое лечение больных гнойно-воспалительными



заболеваниями кисти: выбор способа обезболивания» принято следующее заключение:

### **Актуальность темы исследования**

Кандидатская диссертация Гудантова Рустама Борисовича посвящена вопросам обезболивания в хирургии гнойных заболеваний кисти.

Активная роль кисти в повседневной деятельности человека определяет ее высокую значимость. Как орган, она составляет небольшую часть тела: 1% массы и 2% площади, но участвует во всех видах человеческой деятельности. Повреждения верхней конечности составляют 41,6% от всех травм опорно-двигательной системы человека. Травмы кисти зачастую ведут к одной из наиболее острых проблем в хирургии кисти- это проблема лечения пациентов с гнойными заболеваниями кисти. Отмечено, что пациенты с хирургической инфекцией верхней конечности составляют 45-50% больных, обращающихся в подразделения амбулаторного звена.

Осложнения после оперативных вмешательств, выполненных не в специализированных отделениях, достигают до 60,7 %, неудовлетворительные исходы – до 70 %, и высокая инвалидизация составляет до 31,3.

За последние десятилетия при хирургических вмешательствах на верхней конечности активно внедряются методы регионарной анестезии. Благодаря достижениям научно-технического прогресса использование данных методов стало возможным не только во время операции, но и в послеоперационном периоде, обеспечивая послеоперационную анальгезию, а наличие современных местных анестетиков, ультразвуковой навигации и других технических средств позволяет активно внедрять различные способы регионарной анестезии в практическую медицину. Использование таких способов обезболивания, как блокада периферических нервных

стволов и сплетений, позволяет снизить операционный стресс и ускорить реабилитацию пациентов после оперативного вмешательства.

В настоящее время при оперативном лечении гнойно-воспалительных заболеваний кисти не существует утвержденных протоколов по выбору способа обезболивания, техники выполнения проводниковых блокад под ультразвуковым контролем, рекомендаций по использованию местных анестетиков, включая их дозы и концентрации.

### **Научная новизна работы**

1. Впервые продемонстрирована эффективность и безопасность использования регионарной анестезии плечевого сплетения подмышечным доступом с ультразвуковым контролем при оперативном лечении гнойно-воспалительных заболеваний кисти.
2. Впервые изучена возможность использования сочетания ропивакаина и лидокаина в качестве раствора местного анестетика при блокаде плечевого сплетения подмышечным доступом у пациентов с гнойно-воспалительными заболеваниями кисти.
3. Проведена оценка уровня удовлетворенности пациентов и анализ уровня боли в послеоперационном периоде у пациентов с гнойными заболеваниями кисти после регионарной анестезии различными способами.
4. Проведенные исследования впервые позволили обосновать индивидуальный подход к выбору способа регионарной анестезии при хирургическом лечении гнойно-воспалительных заболеваний кисти.

### **Практическая значимость работы**

Предложен, обоснован и внедрен способ использования подмышечной региональной анестезии плечевого сплетения под ультразвуковым контролем при операциях по поводу гнойных заболеваний кисти. Данный способ оказался не только более эффективным, но и позволил проводить оперативные вмешательства пациентам с тяжелой сопутствующей патологией, с высокой степенью



анестезиологического риска, пациентам с нарушенным вербальным контактом, с конституционально-анатомическими особенностями. Динамическое наблюдение и прослеживание отдаленных результатов, показало, что оптимизированный способ обезболивания позволяет сократить сроки стационарного лечения, способствует возможности более раннего проведения реабилитационных мероприятий, приводя к более быстрому восстановлению функциональной активности кисти пациента и более быстрой социально-трудовой адаптации.

Полученные результаты позволяют рекомендовать использовать региональную анестезию плечевого сплетения подмышечным доступом под ультразвуковым контролем как оптимальное анестезиологическое пособие при операциях по поводу гнойно-воспалительных заболеваний кисти.

#### **Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации**

Автором самостоятельно разработана программа исследования. Опубликованные научные работы подтверждают личное участие автора в выполнении исследования. Диссертант принимал участие в обследовании и ведении больных, освоил методы, применяемые для получения и оценки результатов, принимал участие во всех оперативных вмешательствах, выполнил статистический анализ и описание результатов основных клинических, инструментальных и лабораторных исследований, сформулировал выводы и основные положения, выносимые на защиту.

Комиссия в составе доктора медицинских наук, доцента Гусарова В.Г, д.м.н., профессора Батрашова В.А., д.м.н., доктора медицинских наук Бритвина Т.А. отметили, что содержащиеся в диссертации материалы исследования отражают личный вклад автора, являются достоверными и соответствуют теме диссертации.

## **Степень обоснованности научных положений выводов и рекомендаций**

Выполненное диссертационное исследование проведено на современном научном уровне с использованием ряда статистических методов.

Научные положения, выводы и рекомендации, основанные на достаточном количестве клинических случаев лечения больных с ГЗМТ кисти, не вызывающих сомнения. В работе использовались современные методы исследования. Проведена их статистическая обработка и анализ полученных результатов.

Научные положения, полученные выводы достаточно обоснованы и логичны. Первичный материал исследования представляет собой необходимое количество отечественных и иностранных источников по рассматриваемой проблеме.

## **Внедрение результатов в практику**

Результаты диссертационного исследования внедрены в лечебную работу хирургических отделений Федерального государственного казенного учреждения «Центральный военно-клинический госпиталь имени П.В. Мандрыка» Министерства обороны Российской Федерации, филиала № 2 Федерального государственного бюджетного учреждения «1472 Военно-морской клинический госпиталь» Министерства обороны Российской Федерации, Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр имени Н. И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

## **Полнота опубликования в печати**

Основные положения и результаты исследования соискателя опубликованы в 5 печатных работах, в том числе 3 - в изданиях, рекомендованных ВАК.



## **Основные положения диссертации**

Материалы диссертации доложены на: Общероссийском хирургическом форуме- 2018 (Москва, 2018); XIV Международной научно-практической конференции «Фундаментальная и прикладная наука: состояние и тенденции развития»( Москва, 2019); Всероссийском конференции хирургов Красноярской области «Научно-практические аспекты современной хирургии» (Красноярск, 2019); Научно- практической конференции, посвященной 100-летию Центрального Военного клинического госпиталя им. П.В. Мандрыка Министерства обороны РФ (Москва, 2019); Международной научно-практической конференции «Modern research and development» (Санкт-Петербург, 2020); Международной научно-практической конференции «Развитие современных технологий: теоретические и практические аспекты», (Москва, 2020); VII съезде хирургов Юга России (Пятигорск, 2021); XII Междисциплинарном международном конгрессе «MANAGE PAIN» (Москва, 2021); международном форуме «Российская неделя здравоохранения 2021»( Москва, 2021). Апробация диссертации проведена 21 апреля 2022 года.

## **Заключение**

Диссертационная работа Гудантова Рустама Борисовича «Хирургическое лечение больных гнойно-воспалительными заболеваниями кисти: выбор способа обезболивания» является законченным научно-квалификационным исследованием, содержащим научные положения, а также новые разработки в области диагностики и лечения пациентов с гнойными заболеваниями кисти. Диссертационное исследование Гудантова Р.Б. «Хирургическое лечение больных гнойно-воспалительными заболеваниями кисти:

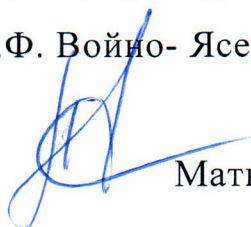
выбор способа обезболивания» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности

### 3.1.9. Хирургия.

Заключение принято на межкафедральном заседании Института усовершенствования врачей федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Присутствовало на заседании 23 человека. Результаты голосования: «за» - 23 чел., «против» - нет, «воздержались» - нет (протокол № 3 от «04» апреля 2022 г.).

Председатель межкафедрального совещания, заведующий кафедрой хирургических инфекций им. В.Ф. Войно-Ясенецкого ИУВ  
д.м.н., профессор



Матвеев Сергей Анатольевич

Подпись профессора Матвеев С.А. заверяю  
Проректор ИУВ к.м.н.



Асташев Павел Евгеньевич