

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента- доктора медицинских наук, профессора Заслуженного врача РФ Косачева Ивана Даниловича на диссертационную работу Гудантова Рустама Борисовича по теме: «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 темы диссертации**

Используемые современные методы диагностики и алгоритмы лечения гнойных заболеваний кисти способствуют выполнению операций с максимальным сохранением ее функциональных особенностей. Традиционно, при оперативном лечении таких пациентов в качестве анестезиологического пособия используются блокада нервов на уровне запястья, как показывает практика, не отвечающая требуемому профилю эффективности и безопасности. При этом совершенствование техник оперативного вмешательства требует новых подходов к решению задач по адекватному обезболиванию, в том числе утвержденных протоколов по выбору способа анестезии и рекомендаций по оптимальному использованию анестетиков. Необходимость минимизации послеоперационного болевого синдрома, как важного звена в развитии тяжелых осложнений со стороны дыхательной, сердечно-сосудистой и центральной нервной систем, также требует актуализации анестезиологических пособий. В то же время, качественных статистических данных об эффективности и безопасности различных способов анестезии нет.

Все вышеизложенное и определяет значимость и актуальность цели и задач, поставленных в диссертационном исследовании.

## **Новизна исследования и полученных результатов диссертации**

Проведенная научная работа с точки зрения доказательной медицины, позволила получить достоверные результаты по эффективности и безопасности применяемых различных способов анестезии и обосновать индивидуальный подход к выбору анестезиологического пособия при хирургическом лечении больных гнойно-воспалительными заболеваниями кисти. Впервые обоснована целесообразность применения смеси ропивакаина и лидокаина в качестве местного анестетика. На основании проведенных оценок результатов исследования, впервые было показано, что проводниковая анестезия плечевого сплетения с ультразвуковым контролем предпочтительнее в сравнении с блокадой нервов на уровне запястья для предотвращения развития послеоперационного болевого синдрома и сокращения сроков лечения.

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

Проведенное сравнительное рандомизированное исследование позволило доказать эффективность и безопасность регионарной анестезии плечевого сплетения под ультразвуковым контролем, выполняемую при операциях по поводу гнойно-воспалительных заболеваний кисти. Частота развития осложнений при данном способе обезболивания статистически ниже на 17% ( $p < 0,05$ ), а клиническая эффективность выше на 28 % выше ( $p < 0,05$ ), чем при регионарной анестезии на уровне запястья. Также, удовлетворенность пациентов от регионарной анестезии плечевого сплетения под ультразвуковым контролем на 23% выше ( $p < 0,05$ ), чем при анестезии нервов на уровне запястья.

Также, была показана возможность индивидуального подхода к выбору способа обезболивания, с учетом особенностей патологического процесса и сопутствующей патологии пациента, разработан алгоритм выбора способа анестезиологического пособия.

Приведенные в диссертации практические рекомендации достаточно обширны, но при этом актуальны и применимы в практическом здравоохранении. Результаты проведенной работы демонстрируют перспективность использования предложенного способа регионарной анестезии для улучшения результатов хирургического лечения больных гнойно-воспалительными заболеваниями кисти.

### **Обоснованность и достоверность основных положений, результатов и выводов диссертации**

Обоснованность основных положений, выводов и практических рекомендаций не вызывает сомнения. Представленный клинический материал в количественном и качественном соотношении достоверен. Используемые в работе методики, оборудование современны и информативны и позволяют решить поставленные задачи. Большое внимание в диссертационном исследовании уделено статистической обработке материала.

### **Оценка содержания диссертации, ее завершенности в целом, замечания по оформлению**

Работа состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, двух глав собственного исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка используемой литературы. **Введение** кратко, но четко определяет актуальность исследования, содержит данные о разработанности проблемы в научной медицинской литературе. Хорошо сформулирована цель исследования, а поставленные задачи полностью ей соответствуют и раскрывают ее суть. В **обзоре литературы** детально и полно проанализировано состояние рассматриваемых в работе проблем, определен круг вопросов, нерешенных в ходе предыдущих исследований. Достаточно подробно написана современное состояние анестезиологических пособий при оперативном лечении гнойных заболеваний кисти. В целом, обзор литературы написан хорошо, однако несмотря на преобладание информации об

анестезиологических методах, процедурах и инструментах, проблеме хирургического пособия также уделено достаточно внимания. Глава «**Материалы и методы**» посвящена характеристике групп пациентов, их сопоставимости по основным антропометрическим и клиническим параметрам, уделено внимание критериям включения пациентов в исследование и способу их рандомизации. Подробно описаны протоколы хирургических и анестезиологических процедур, а также методы оценки исследуемых параметров. Информативно и показательно описаны способы получения клинических данных и методах их статистического анализа.

Третья и четвертая глава содержат **результаты собственных исследований**.

Третья глава посвящена особенностям подготовки к оперативному вмешательству, выбору технических пособий и стандартизации анестезиологических манипуляций, особенностям ультразвуковой навигации.

Четвертая глава посвящена вопросам оценки эффективности и безопасности исследуемых способов анестезии, в том числе изучению гемодинамических параметров, времени развития нервно-мышечного блока, оценке болевого синдрома и субъективных ощущений.

В **заключении** дается достаточно лаконичный, но обоснованный анализ выполненной диссертационной работы.

**Выводы** логично вытекают из результатов диссертационной работы и соответствуют цели и поставленным задачам исследования. **Практические рекомендации** не вызывают сомнения.

Диссертация написана хорошим языком, отличается логичностью написания. Большое количество иллюстративного материала, таблиц и расчетных данных позволяет понять основной вектор исследования и подтверждает достоверность полученных выводов.

**Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати**

По теме диссертационной работы опубликовано 5 печатных работ из них 3 статьи 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, 1 патент РФ на изобретение.

Основные положения и результаты диссертационной работы доложены и обсуждены на профильных конференциях.

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

#### **Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации**

Автореферат диссертации в полной мере 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 выбора оптимального способа анестезиологического пособия, что позволило улучшить результаты хирургического лечения больных гнойно-воспалительными заболеваниями кисти. По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация Гудантова Р.Б. на тему «Хирургическое лечение больных гнойно-

соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук согласно п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в редакции Постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 № 335, от 02.08.2016 № 748, от 29.05.2017 № 650, от 28.08.2017 № 1024, 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

Заслуженный врач РФ, доктор медицинских наук, профессор,  
профессор кафедры общей хирургии Военно-медицинской академии  
им. С.М. Кирова Минобороны России

«30» мая \_\_\_\_\_ 2022 г.

 Косачев Иван Данилович

Подпись д.м.н., профессора Косачева И.Д. «ЗАВЕРЯЮ»



Начальник  
отдела ОНР и ПН ПУ  
полковник И.С. Д. Шинников



Юридический адрес ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академии им. С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации: Россия, 194044, г.Санкт-Петербург, ул.Академика Лебедева, д.6.  
Тел.(812)292-32-55; электронная почта: vmeda-nio@mil.ru