

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора по науке и  
международным связям

ГБУЗ МО МОНИКИ

им. М.Ф. Владимирского

М.Н., профессор

Клаторина Е.П.

2022 г.



## ОТЗЫВ

**ведущей организации государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» о научно-практической значимости диссертации Марченко Александра Петровича на тему «Комбинированная спинально-эпидуральная анестезия при оперативном лечении переломов костей нижних конечностей», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – Анестезиология и реаниматология.**

### Актуальность темы диссертации

Качество анестезиологического обеспечения в значительной степени определяет исходы лечения пациентов при переломах костей нижних конечностей. Комбинированная спинально-эпидуральная анестезия (КСЭА) при ортопедических и травматологических операциях, особенно у лиц пожилого и старческого возраста с высоким анестезиологическим и операционным риском, является методом выбора. При этом адекватная, качественная эпидуральная аналгезия играет одну из ведущих ролей в комплексе лечебных мероприятий у этой категории пациентов, снижая риск возникновения осложнений в послеоперационном периоде. Качество проводимого послеоперационного эпидурального обезболивания в большой степени зависит от надежности фиксации эпидурального катетера (ЭК). Одним из способов, который может обеспечить надежную фиксацию ЭК

является проведение его в подкожном канале. Существующие способы фиксации ЭК и в том числе и в подкожном канале не всегда отвечают требованиям надежности и безопасности. Поэтому в целях улучшения качества анестезиологического обеспечения оперативных вмешательств ведется поиск безопасных и надежных способов проведения и фиксации ЭК в подкожном канале. Во всем мире и в Российской Федерации сохраняется тенденция увеличения доли населения старше 60 лет и соответственно увеличивается количество переломов проксимального отдела бедра, что представляет все большую социальную проблему и ставит перед здравоохранением задачи по обеспечению своевременного и качественного оперативного лечения этой категории пациентов. Адекватно проведенное анестезиологическое пособие, а также длительное послеоперационное эпидуральное обезболивание без клинически значимой наружной дислокации ЭК наряду с другими лечебными мероприятиями способствует решению этой задачи.

Все перечисленные выше факторы определяют актуальность темы диссертационного исследования.

#### **Научная новизна исследования и полученных результатов**

Разработан и применен новый способ фиксации ЭК в подкожном канале с использованием модифицированной спинномозговой иглы (МСИ) (патент на изобретение RU № 2 727 234 С 1 класс МПК А 61 19/00 от 21.07.2020 «Способ проведения эпидурального катетера в подкожном канале при проведении двухсегментарной спинально-эпидуральной анестезии»).

Разработан и применен новый способ оценки степени наружной дислокации ЭК (патент на изобретение RU № 2 761 723 С 1 класс МПК А 61 25/01, А 61 В 17/00 от 13.12.2021 «Способ оценки степени наружной дислокации эпидурального катетера»).

Впервые проведена сравнительная оценка способа фиксации ЭК лейкопластырной наклейкой и способа фиксации ЭК в подкожном канале с использованием МСИ. Случаев с клинически незначимой – незначительной и

умеренной дислокацией в 1,5 раза больше в группе исследования, чем в группе сравнения, а случаев с клинически значимой – выраженной дислокацией и с угрозой выпадения в 2,75 раза меньше в группе исследования, чем в группе сравнения.

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

Научная значимость результатов диссертации заключается в том, что в результате исследовательской работы был разработан новый способ фиксации ЭК в подкожном канале. Этот способ соответствует требованиям безопасности и надежности и использование его при проведении комбинированной двухуровневой спинально-эпидуральной анестезии позволяет проводить длительную и качественную послеоперационную эпидуральную аналгезию. В результате проведенного сравнительного анализа установлено, что новый способ фиксации ЭК в подкожном канале обеспечил более надежную фиксацию ЭК с меньшим количеством случаев с клинически значимой наружной дислокацией ЭК, по сравнению со способом фиксации только лейкопластырной наклейкой. Разработанный способ оценки степени наружной дислокации ЭК позволяет внедрить его в ежедневную практику врача анестезиолога, с целью оценки риска ухудшения качества проводимого эпидурального обезболивания и своевременного принятия мер, чтобы не допустить дислокацию ЭК и прекращения эпидурального обезболивания.

### **Связь с планом научно-исследовательской работы, в рамках которой выполнена диссертация**

Исследование выполнено в соответствии с планом научно-исследовательской работы кафедры госпитальной хирургии с курсом травматологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Работа направлена на улучшение качества анестезиологического обеспечения оперативных вмешательств при оперативном лечении переломов костей нижних конечностей.

### **Личный вклад автора**

Автор лично участвовал на всех этапах диссертационной работы. Автор принял непосредственное участие в разработке и внедрении нового способа фиксации ЭК в подкожном канале, нового способа оценки степени наружной дислокации ЭК и в подготовке патентных заявок на данные изобретения. Автор самостоятельно проводил анестезиологическое пособие при оперативных вмешательствах и принимал участие в послеоперационном ведении пациентов, им проведен анализ результатов исследований и статистическая обработка материала, обобщены данные, сделаны выводы и даны практические рекомендации. Результаты исследования оформлены лично автором и представлены в виде диссертации.

### **Степень обоснованности и достоверности полученных результатов**

Диссертационная работа Марченко Александра Петровича выполнена на высоком научно-методическом уровне. Проведены клинические наблюдения у 142 пациентов, что достаточно для реализации цели и задач диссертационного исследования. Полученные результаты достоверны, научные положения и выводы основаны на достаточном клиническом материале. Интерпретация данных проводилась на основе статистического анализа собственных результатов и анализа публикаций других авторов. Положения, практические рекомендации и выводы логично вытекают из ее текста, четко сформированы и аргументированы.

### **Теоретическая и практическая значимость полученных результатов для специальности**

В ходе проведенной исследовательской работы определены требования к способу проведения и фиксации ЭК в подкожном канале, которые бы соответствовали критериям безопасности и надежности. Результаты

исследовательской работы позволили найти новый безопасный и более надежный способ фиксации ЭК в подкожном канале. Новый способ фиксации ЭК соответствует требованиям безопасности, так как является малотравматичным, и поэтому позволяет проводить длительную послеоперационную аналгезию. Новый способ фиксации ЭК в подкожном канале не приводит к удорожанию анестезиологического обеспечения, так как предусматривает применение уже использованной для спинальной анестезии, в рамках комбинированной двухуровневой спинально-эпидуральной анестезии (КДСЭА) спинномозговой иглы в модифицированном варианте, что позволяет легко внедрить данный способ в практику.

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

Результаты проведенного Марченко Александра Петровича исследовательской работы могут быть внедрены в практическую работу любого отделения анестезиологии и реанимации при анестезиологическом обеспечении оперативного лечения переломов костей нижних конечностей (эпидуральной анестезии и аналгезии, КДСЭА). Фиксация ЭК в подкожном канале при проведении КДСЭА по разработанному автором способу позволяет проводить длительное и качественное послеоперационное эпидуральное обезболивание за счет уменьшения случаев с клинически значимой дислокацией ЭК. Использование разработанного способа оценки степени наружной дислокации ЭК позволит в ежедневной практике врача анестезиолога-реаниматолога более объективно оценить значимость миграции ЭК и вовремя принять меры по недопущению ухудшения качества и прекращения проводимой эпидуральной аналгезии.

### **Характеристика публикаций автора по теме диссертации**

По материалам диссертации Марченко Александра Петровича опубликовано 7 печатных работ, 3 из них в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, 1 статья в журнале,

индексируемом в Scopus, 1 статья в Web of Science и получено 2 патента РФ на изобретение. Высокая степень вовлеченности автора в проведенные научные исследования не вызывает сомнения.

### **Содержание диссертации, достоинства и недостатки в оформлении**

Диссертационная работа построена по классическому принципу и включает введение, обзор литературы, 3 главы собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации. Список литературы включает 173 источника, в том числе 20 отечественных и 153 иностранных авторов. Цель работы соответствует её названию, а поставленные задачи логичны и отражают этапы проведенного исследования. Обзор литературы подробно раскрывает суть изучаемой проблемы. Приведен дизайн исследования, подробно описаны методы исследования и характеристики групп пациентов. Проведенный объем исследований позволяет сделать статистически достоверные выводы. При проведении анализа полученных результатов использовались адекватные методы статистической обработки данных. Автореферат полностью отражает основные положения диссертационной работы. Принципиальных замечаний нет.

### **Заключение**

Диссертация Марченко Александра Петровича на тему «Комбинированная спинально-эпидуральная анестезия при оперативном лечении переломов костей нижних конечностей» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной задачи - улучшение качества комбинированной двухуровневой спинально-эпидуральной анестезии при оперативном лечении переломов костей нижних конечностей путем использования нового способа фиксации эпидурального катетера в подкожном канале, что имеет существенное значение для анестезиологии и реаниматологии.

По своей актуальности, новизне и научно-практической значимости диссертация соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на

соискание ученой степени кандидата наук согласно пп. 9-14 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в ред. Постановлений Правительства РФ № 335 от 21.04.2016, от 01.10.2018 № 1168), а сам автор, Марченко Александр Петрович, достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – Анестезиология и реаниматология.

Отзыв обсужден на совместной конференции кафедры анестезиологии и реанимации ФУВ ГБУЗ МО «МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского» - протокол №2 от 28 марта 2022 г.

Руководитель отделения анестезиологии,  
заведующий кафедрой анестезиологии и реанимации  
ФУВ ГБУЗ МО «МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского»,  
доктор медицинских наук, доцент

Овезов А.М.

Подпись д.м.н., доцента Овезова А.М. заверяю

Ученый секретарь ГБУЗ МО  
«МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского»  
д.м.н., профессор Берестень Н.Ф.



Берестень Н.Ф.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского»

Россия, 129110, г. Москва, ул. Щепкина, 61/2.

Тел.: 8-495-681-55-85,

e-mail: [moniki@monikiweb.ru](mailto:moniki@monikiweb.ru).

[www.monikiweb.ru](http://www.monikiweb.ru)