

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Дмитриева Алексея Алексеевича на тему «Прогнозирование и профилактика послеоперационной боли в лапароскопической гинекологии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12.

Анестезиология и реаниматология

Несмотря на минимальную инвазивность лапароскопических вмешательств, проблема качественного послеоперационного обезболивания сохраняет свою клиническую значимость. Эффективное купирование болевого синдрома является обязательным условием ранней реабилитации пациенток, предотвращения послеоперационных осложнений и минимизации риска хронизации боли. Широко применяемые опиоидные анальгетики, несмотря на их эффективность, обладают выраженными побочными эффектами, что диктует необходимость разработки оптимизированных схем мультимодальной анальгезии, воздействующих на различные звенья патогенеза болевого синдрома.

Особую актуальность приобретает поиск достоверных предикторов развития интенсивной послеоперационной боли. Несовершенство существующих методов прогнозирования и профилактики болевого синдрома в гинекологической практике определяет необходимость продолжения научных изысканий в данном направлении. В этой связи исследование, выполненное Дмитриевым А.А., представляется своевременным и клинически востребованным.

Научная новизна работы подтверждается установлением диагностической значимости пробы с задержкой дыхания после глубокого вдоха для оценки риска острой послеоперационной боли. Практическая ценность исследования воплощена в создании шкалы оценки вероятности выраженного болевого синдрома на основе определения длительности произвольного порогового апноэ, зарегистрированной в качестве программы для ЭВМ. Предложенный автором алгоритм периоперационной анальгезии с включением дексметомидина и неопиоидного пептида тафалгина

демонстрирует не только эффективность в снижении интенсивности боли, но и способствует уменьшению частоты критических инцидентов.

Результаты исследования, основанные на репрезентативной выборке (546 пациенток), обработанные с применением современных статистических методов, обладают высокой достоверностью. Апробация работы на научных форумах и публикация 9 научных работ, 5 из которых размещены в изданиях, рекомендованных ВАК, свидетельствуют о соответствии диссертации предъявляемым критериям.

Автореферат структурно соответствует установленным требованиям, содержит необходимый иллюстративный материал и адекватно отражает содержание диссертационной работы. Существенных замечаний к представленным материалам не имеется.

Проведенное исследование соответствует профилю специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология. Диссертационная работа Дмитриева Алексея Алексеевича является завершенным научным исследованием и удовлетворяет требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842. Соискатель заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по указанной специальности.

Руководитель Отдела анестезиологии и реанимации

МНИОИ им. П.А. Герцена - филиала ФГБУ "НМИЦ радиологии" Минздрава РФ
профессор, д.м.н.

Виктория Эдуардовна Хороненко

« 10 » 11 2025 г.

Подпись Хороненко В.Э. заверяю

Ученый секретарь МНИОИ им. П.А. Герцена -

филиала ФГБУ "НМИЦ радиологии" Минздрава РФ

к.б.н.

Елена Петровна Жарова

Московский научно-исследовательский онкологический институт имени П.А. Герцена – филиал
Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский
центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 125284, Москва, 2-й Боткинский
проезд, д. 3; тел. +7(495)150-11-22; e-mail: mniioi@mail.ru