

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ОБЪЕДИНЕННОГО ДИССЕРТАЦИОННОГО
СОВЕТА Д 999.037.02 НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО
ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
«РОССИЙСКИЙ ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМЕНИ
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ТРАВМАТОЛОГИИ
И ОРТОПЕДИИ ИМЕНИ Р.Р. ВРЕДЕНА» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ И
ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО
ВОЕННОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ «ВОЕННО-МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ИМЕНИ
С.М. КИРОВА» МИНИСТЕРСТВА ОБОРОНЫ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ
СТЕПЕНИ КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК**

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 19.02.2019, протокол № 2

О присуждении Сараеву Александру Викторовичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук. Диссертация «Оптимизация периоперационной аналгезии у больных при тотальной артропластике коленного сустава» по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия принята к защите 18 декабря 2019 года, протокол № 33 объединенным диссертационным советом Д 999.037.02 на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Российский ордена Трудового Красного Знамени научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии имени Р.Р. Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 195427, Санкт-Петербург, ул. Академика Байкова, д. 8 и Федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» Министерства обороны Российской

Федерации, 194044, Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д. 6 приказ о создании диссертационного совета № 1055/нк от 22.09.2015г.

Соискатель Сараев Александр Викторович 1981 года рождения. В 2006 году соискатель окончил Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию».

Работает в должности младшего научного сотрудника научного отделения патологии коленного сустава в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Российский ордена Трудового Красного Знамени научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии имени Р.Р. Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена в научном отделении патологии коленного сустава Федерального государственного бюджетного учреждения «Российский ордена Трудового Красного Знамени научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии имени Р.Р. Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель - доктор медицинских наук **Корнилов Николай Николаевич**, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский ордена Трудового Красного Знамени научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии имени Р.Р. Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра травматологии и ортопедии, профессор.

Официальные оппоненты:

- доктора медицинских наук **Середа Андрей Петрович**, Федеральное медико-биологическое агентство, заместитель руководителя;
- доктор медицинских наук профессор **Мурылев Валерий Юрьевич**, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской

Федерации (Сеченовский Университет), кафедра травматологии, ортопедии и хирургии катастроф, профессор; дали положительные отзывы о диссертации.

Ведущая организация – Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, город Саратов в своем положительном заключении, подписанном **Гиркало Михаилом Владимировичем**, кандидатом медицинских наук, отдел инновационных проектов в травматологии и ортопедии, старший научный сотрудник, указала, что диссертационное исследование Сараева А.В., является завершенной научно-квалификационной работой, которая содержит решение задачи, имеющей существенное значение для здравоохранения, обладает актуальностью, новизной, практической значимостью и отражает современные тенденции развития травматологии и ортопедии.

Соискатель имеет 6 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации 6, опубликованных в рецензируемых научных изданиях, 2. В этих публикациях обобщен современный взгляд на патогенез боли в раннем послеоперационном периоде после выполнения эндопротезирования коленного сустава, проведен критический анализ факторов, влияющих на ее выраженность, предложен научно обоснованный оригинальный подход к periоперационному ведению и аналгезии пациентов на всех этапах стационарного лечения.

Наиболее значимые научные публикации по теме диссертации:

1. Тихилов Р.М., Корнилов Н.Н., Куляба Т.А., Каземирский А.В., Сараев А.В. // Тотальное эндопротезирование коленного сустава (пособие для пациентов) – РНИИТО им. Р.Р. Вредена - 2013. – 16 с.
2. Корнилов Н.Н., Lindberg M., Сараев А.В., Lerdal A. Factors related to postoperative pain trajectories following total knee arthroplasty: a longitudinal

study of patients admitted to a russian orthopaedic clinic // Pain Research and Treatment. – 2016. - № 6. – С. 1-12.

3. Корнилов Н.Н., Сараев А.В., Куляба Т.А. Взаимосвязь предоперационной тревожности с уровнем послеоперационной боли после тотального эндопротезирования коленного сустава // Актуальные проблемы травматологии и ортопедии – 2016. – С.105-115.
4. Сараев А.В., Корнилов Н.Н., Линдберг М., Лердал А., Куляба Т.А. Факторы, ассоциированные с интенсивностью болевого синдрома в раннем послеоперационном периоде после тотальной артропластики коленного сустава // Травматология и ортопедия России – 2017. - № 1. – С. 45-58.
5. Корнилов Н.Н., Сараев А.В., Куляба Т.А. Современный взгляд на патогенез болевого синдрома после артропластики коленного сустава (обзор литературы) // Сборник научных статей, посвященный 150-летию со дня рождения Р.Р. Вредена – 2017. - С. 109 -112.
6. Сараев А.В., Корнилов Н.Н., Куляба Т.А. Эффективность мультимодального подхода к анестезии при тотальной артропластике коленного сустава // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова - 2018. - № 6. - С. 83-90.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы: – кандидата медицинских наук **Аболина Арвида Борисовича**, Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница Святой преподобномученицы Елизаветы», травматологическое отделением №2, заведующий, город Санкт-Петербург;

– доктора медицинских наук **Беленького Игоря Григорьевича**, Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Александровская больница», травматологическое отделение №1, заведующий, город Санкт-Петербург.

В них указано, что работа выполнена на высоком научно-методологическом уровне, свидетельствует о личном вкладе автора в науку и содержит решение одной из актуальных и сложных проблем современной

травматологии и ортопедии. Все отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их многолетним опытом проведения научных исследований и практической работы в области лечения пациентов с патологией коленного сустава, а также наличием соответствующих научных публикаций.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработан оригинальный и эффективный комплекс периоперационных мероприятий и мультиodalной аналгезии для ведения пациентов, которым предстоит выполнение тотального эндопротезирования коленного сустава;

предложена новая и безопасная схема мультиodalного обезболивания, а также усовершенствованная техника операции, позволяющая выполнять эндопротезирование коленного сустава с меньшим травматизмом параартикулярных тканей;

доказано статистически значимое влияние на уровень боли в раннем послеоперационном периоде среди отечественной группы пациентов пола, выраженности боли до операции, предоперационной тревожности, продолжительности операции, ноцицептивной системы и асептического воспаления в области послеоперационной раны;

введен в клиническую практику научно обоснованный алгоритм подготовки пациентов к операции, выполнения тотального эндопротезирования коленного сустава и послеоперационного обезболивания с целью достигнуть минимального уровня боли и, тем самым, улучшить результаты раннего реабилитационного лечения, а также сократить его сроки и затраты на него.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана эффективность комплексного подхода к ведению пациентов и мультиodalной аналгезии на всех этапах стационарного лечения с целью купирования боли в раннем послеоперационном периоде после тотального эндопротезирования коленного сустава;

применительно к проблематике диссертации результативно использована большая база современных исследований высокой степени доказательности для выявления основных факторов, способствующих повышению уровня боли в раннем послеоперационном периоде;

изложены важные предоперационные, интраоперационные и послеоперационные факторы, участвующие в формировании уровня боли и эффективные методы их подавления, а также результаты, полученные в ходе анализа оценочных шкал с целью выявления оптимального подхода к снижению выраженности боли в раннем послеоперационном периоде после тотального эндопротезирования коленного сустава;

раскрыты преимущества психологической подготовки пациента в предоперационном периоде, предложенной техники оперативного вмешательства и двухуровневого обезболивания в раннем послеоперационном периоде, а также мультимодального подхода к ведению пациентов, позволяющие достигнуть у них минимального уровня боли после тотального эндопротезирования в раннем послеоперационном периоде;

изучены наиболее значимые факторы риска развития выраженной боли, влияющие на исход лечения;

проведена модернизация алгоритма тактики периоперационного ведения пациентов, хирургического вмешательства и обезболивания, позволяющая повысить качество реабилитационного лечения и сократить сроки восстановления функции коленного сустава и всей нижней конечности в целом.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработан и внедрен совершенно новый алгоритм лечения пациентов, подвергающихся тотальному эндопротезированию коленного сустава, отличающийся своей универсальностью, простотой и безопасностью при его применении;

определены основные факторы риска развития выраженной боли в раннем послеоперационном периоде, на которые можно эффективно повлиять; **созданы** принципиально новая техника оперативного лечения («Скользящее окно»), безопасная и эффективная двухуровневая схема обезболивания и специальное печатное методическое пособие для пациентов, направленное на снижение уровня предоперационной тревожности за счет повышения их информированности об основных этапах лечения, которая является одним из важных факторов формирования уровня боли в раннем послеоперационном периоде после тотального эндопротезирования коленного сустава; **представлен** принципиально новый подход к лечению послеоперационной боли, статистически значимо влияющий на качество восстановительного лечения и удовлетворенности им пациента.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что:
экспериментальная часть работы проведена с помощью математических и статистических программ;
теоретические исследования не противоречат общемировым тенденциям хирургического лечения в этой сфере;
идея базируется на анализе практики и обобщении передового отечественного и зарубежного опыта лечения профильных больных;
использовано сравнение результатов лечения в сопоставимых группах пациентов;
установлено качественное соответствие полученных автором результатов ведения, оперативного и послеоперационного лечения, указанных пациентов, с результатами, представленными в независимых источниках, сопоставимых исследуемых методов и тактик лечебных мероприятий;
использованы представительные сравниваемые совокупности объектов наблюдения, современные и апробированные методики сбора исходной информации и адекватная обработка полученных данных.

Личный вклад соискателя состоит в: его непосредственном участии в ведении больных с гонартрозом в терминальной стадии, осуществлении

хирургического вмешательства, самостоятельной подготовке аналитического обзора литературы, изучении и анализе историй болезни пациентов, формировании компьютерной базы собранных материалов, осуществлении и интерпретации основных результатов проведенных клинических исследований, написании всех глав диссертационного исследования и ее автореферата.

Диссертация охватывает все основные вопросы в рамках поставленной цели исследования и соответствует специальности 14.01.15 - травматология и ортопедия, характеризуется внутренним единством в соответствии с общей концепцией работы, правильной методологией исследования, что подтверждается логической связью поставленной цели, реализованных задач и сформулированных выводов работы.

На заседании 19 февраля 2019 года диссертационный совет принял решение присудить Сараеву А.В. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 18 человек, из них 17 докторов наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия, участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 18, против - нет, недействительных бюллетеней нет.

Председатель объединенного
диссертационного совета
д.м.н. профессор

Ученый секретарь объединенного
диссертационного совета
к.м.н.

Подпись руки д.м.н. профессора Тихилова Р.М.
и к.м.н. Денисова А.О., заверяю
зам. главного врача по кадрам
ФГБУ «РНИИТО им. Р.Р. Вредена»
Минздрава России
19.02.2019 г.



Тихилов Р.М.

Денисов А.О.

Соловьева С.Г.