

## ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Овечкина А.М. на диссертационную работу Сорокиной Л.С.

**«Применение неопиоидных анальгетиков в раннем послеоперационном периоде у кардиохирургических больных»,**  
представленную на соискание  
ученой степени кандидата медицинских наук по специальности:  
14.01.20 - «Анестезиология и реаниматология».

### **Актуальность темы исследования**

Предупреждение и лечение послеоперационной боли является одной из ключевых задач современной медицины и остается актуальной как в нашей стране, так и за рубежом, несмотря на достижения в изучении патофизиологических механизмов возникновения боли и разработке методов борьбы с ней. Послеоперационная боль является одним из пусковых механизмов хирургического стрессового ответа, нарушающего функционирование всех систем организма, вызывает нейроэндокринные и метаболические нарушения, приводит к резкому ухудшению эмоционального состояния пациента и, как следствие, к снижению его двигательной активности, при отсутствии применения своевременных и адекватных методов обезболивания увеличивает риск развития хронического болевого синдрома. Эффективное своевременное обезболивание снижает частоту возникновения послеоперационных осложнений и хронических болевых синдромов, а также, ускоряет реабилитацию пациентов и выписку их из клиники, что, помимо всего прочего, имеет важное социально-экономическое значение.

В последние годы принята концепция мультимодальной анальгезии, целью которой является применение комбинации различных неопиоидных анальгетиков с целью улучшения качества обезболивания, снижения доз сильных опиоидов (опиоидсберегающий эффект) и ограничение нежелательных эффектов всех компонентов анальгезии. В настоящее время наиболее широко применяются неопиоидные анальгетики (НПВП и

парацетамол), являющиеся базисом схем мультимодальной аналгезии. Среди аналгетиков особое место занимает препарат нефопам, представляющий собой рацемическую смесь двух энантиомеров и относящийся к ненаркотическим аналгетикам центрального действия. Являясь ингибитором моноаминов (активирует нисходящие моноаминэргические пути, которые подавляют боль), как, например, трамадол, нефопам отличается от него отсутствием морфиноподобного эффекта. Однако работ, посвященных эффективности послеоперационного использования нестероидных противовоспалительных препаратов и аналгетика неморфинового ряда нефопама у кардиохирургических больных чрезвычайно мало.

В этой связи, тема исследования Сорокиной Любови Сергеевны, посвященная проблеме мультимодального послеоперационного обезболивания кардиохирургических больных, несомненно, имеет большую научно-практическую актуальность.

#### **Степень научной новизны представленной работы**

Диссертантом впервые выполнен научный анализ различных схем послеоперационного обезболивания, основанный на применении нестероидного противовоспалительного препарата кетопрофена и ненаркотического аналгетика центрального действия нефопама. Автор доказала существенные преимущества мультимодального метода обезболивания по сравнению с применением данных препаратов по отдельности на основании изучения аналгетического, опиоид-сберегающего и нежелательных эффектов. Сорокина Л.С. выявила сравнительную безопасность и эффективность данных препаратов и продемонстрировала важность обезболивания перед началом активизации пациентов и возможность использования в этих целях препараты кетопрофен и нефопам у пациентов после кардиохирургических операций.

Таким образом, диссертационная работа Сорокиной Любови Сергеевны представляет собой законченный научно-исследовательский

труд и содержит новое решение актуальной научной задачи по разработке более современных схем мультимодальной анальгезии у пациентов после кардиохирургических операций.

Данная работа имеет существенное практическое значение и дает возможность высоко оценить научную новизну результатов исследования.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций диссертации**

Все научные положения, выводы и практические рекомендации диссертации аргументированы, обоснованы и достоверны. Работа выполнена на достаточно большом клиническом материале (135 человек). Обоснованность большинства практических рекомендаций подтверждена результатами их использования в подразделениях Российского Научного центра хирургии имени акад. Б.В.Петровского РАМН.

Выводы и практические рекомендации диссертации вытекают из содержания работы, сформулированы кратко и точно.

Материалы исследования и полученные результаты достаточно полно отражены в 4 печатных работах диссертанта, в том числе в 4 статьях в центральной печати. Личный вклад диссертанта в совместно опубликованных работах заключался в сборе, анализе и обработке материала, участии в написании текста и создании иллюстраций.

### **Структура работы**

Диссертационная работа написана в традиционном стиле на 104 страницах машинописного текста, состоит из введения, четырех глав, выводов, практических рекомендаций и указателя литературы. В диссертации представлены 13 таблиц и 10 рисунков. Библиография содержит ссылки на 14 отечественных публикаций и 158 ссылок на зарубежных авторов.

Во **введении** автор обосновывает целесообразность проведения этой научно-исследовательской работы, её актуальность и научную новизну, на

основе этого формулирует цели и задачи.

**В главе I**, посвященной обзору литературы, подробно описаны патофизиология боли, влияние обезболивания на хирургический стрессовый ответ, рассмотрены принципы адекватной оценки боли, проведен анализ мирового и отечественного опыта лечения острой и хронической послеоперационной боли, рассмотрены методы и оптимальные препараты для послеоперационной анальгезии.

Материал, изложенный в диссертации, убедительно обосновывает актуальность, цели и задачи данного научного исследования.

**Глава II.** Материалы и методы исследования. Глава написана в классическом стиле. Приведена подробная характеристика 135 больных, которым выполнялись операции реваскуляризации миокарда и протезирования клапанов сердца в условиях искусственного кровообращения и на работающем сердце. Представлена методика проведения исследования, детально описаны принципы разделения больных по группам и схемы для послеоперационного обезболивания. Описаны шкалы оценки интенсивности и эффективности обезболивания, представлена методика побудительной спирометрии. Описана статистическая обработка данных.

**В главе III** представлено подробное изложение результатов исследования. Проведена оценка анальгетического, опиоид-сберегающего и побочных эффектов при использовании различных схем обезболивания, основанных на применении нестероидного противовоспалительного препарата кетопрофена и анальгетика центрального действия нефопама на фоне тримеперидина или методом КПА, или в виде внутримышечных инъекций «по требованию». Также продемонстрировано положительное влияние анальгетического эффекта данных препаратов на функцию внешнего дыхания, посредством метода побудительной спирометрии.

**В главе IV** представлено детальное обсуждение полученных результатов, что достаточно полно отражает суть проблемы.

Выводы и практические рекомендации полностью соответствуют цели исследования и поставленным задачам и имеют большое научно-практическое значение.

Существенных замечаний по диссертации нет. Автореферат и опубликованные в печати по теме диссертации работы полностью и точно отражают основные положения диссертационной работы.

### **Заключение**

Диссертация Сорокиной Любови Сергеевны «Применение неопиоидных анальгетиков в раннем послеоперационном периоде у кардиохирургических больных» является самостоятельной, законченной научно-исследовательской работой, выполненной на высоком профессиональном уровне, содержащей решение поставленной научно-практической задачи и имеет существенное научно-практическое значение для анестезиологов и реаниматологов. Значимость и новизна полученных автором результатов полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г. № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 - «Анестезиология и реаниматология».

Официальный оппонент,  
Д.м.н., профессор, заведующий кафедрой  
анестезиологии и реаниматологии  
ГБОУ ФПО «Первый МГМУ  
им. И.М.Сеченова» МЗРФ  
1 '9991 Москва, Трубецкая улица  
дом 8.стр. 2  
тел. кафедры 8(499) 246-02-05



Алексей Михайлович Овечкин

ПОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ  
Начальник отдела Ученого  
ГБОУ ВПО Первого МГМУ  
им. И.М.Сеченова  
Минздрава России

