

«УТВЕРЖДАЮ»

И.о. ректора ФГБОУ ВО «Северный государственный
медицинский университет» Минздрава России,

кандидат медицинских наук, доцент

Н.А. Былова

2025 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертации Шиндяпиной Наталии Вячеславовны «Клинические эффекты субанестетических доз кетамина в ранний послеоперационный период кесарева сечения у пациенток с низким болевым порогом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология.

Актуальность исследования

Кесарево сечение — одна из наиболее распространённых хирургических операций в мире, и, несмотря на достижения в области мультимодальной анальгезии, около 20% женщин испытывают сильную боль в раннем послеоперационном периоде. Недостаточное обезболивание может привести к долгосрочным последствиям, таким как хроническая боль, послеродовая депрессия и трудности с грудным вскармливанием. Важной задачей является переход от универсальных протоколов к персонализированным стратегиям обезболивания, что требует определения факторов риска, в том числе исходного болевого порога.

Исследования показывают, что у беременных женщин уровень болевой чувствительности может значительно варьировать под влиянием гормональных и

ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России
Диссертационные советы
Вх. № 414 от 30.05.2025
Приложение на — листах

физиологических изменений, а одним из механизмов формирования низкого болевого порога является активация NMDA-рецепторов. Антагонист NMDA-рецепторов кетамин обладает потенциалом для повышения болевого порога и снижения потребности в опиоидах. Вместе с тем на сегодняшний день отсутствуют клинические рекомендации по персонализированному послеоперационному обезболиванию у родильниц, а методы прогнозирования интенсивной боли и выбор дозировок кетамина требуют дальнейших исследований. В связи с этим работа Н.В Шиндяпиной имеет несомненную актуальность для современной анестезиологии.

Научная новизна исследования

Научная новизна диссертации не вызывает сомнений, поскольку автором впервые проведена оценка прогностической значимости предикторов высокоинтенсивной боли после операции кесарева сечения: порога и переносимости боли при давлении, а также интенсивности боли при выполнении инфильтрационной анестезии. Впервые в Российской Федерации проведены метаанализ, посвященный использованию субанестетических доз кетамина у пациенток, перенесших кесарево сечение, и рандомизированное контролируемое исследование, которое научно обосновало использование субанестетической дозы кетамина во время кесарева сечения для профилактики послеоперационной боли и улучшения показателей послеоперационного восстановления.

Автором впервые внедрен в практику оригинальный алгоритм для выбора тактики обезбоживания периоперационного периода кесарева сечения на основе мобильного приложения для смартфона.

Достоверность и обоснованность выводов и практических рекомендаций

Научная достоверность результатов, обоснованность выводов и практических рекомендаций, представленных в диссертации, обеспечена применением современных клинико-диагностических методов, соответствующих целям исследования, а также тщательным анализом значительного объема данных

с использованием адекватных статистических инструментов. Выводы работы логически структурированы, подкреплены доказательной базой и непосредственно отвечают на вопросы, сформулированные в рамках диссертационного проекта. Практические рекомендации, разработанные на основе полученных результатов, обладают выраженной прикладной ценностью и могут быть внедрены в клиническую практику анестезиологии и реаниматологии.

Значимость полученных автором результатов для развития медицинской науки и практики

Диссертационное исследование предлагает оригинальный подход к оценке рисков возникновения интенсивной послеоперационной боли у родильниц, перенесших кесарево сечение. Результаты работы убедительно доказали эффективность и безопасность применения субанестетических доз кетамина у пациенток акушерского профиля.

Практическая значимость работы выражается в создании инструмента для определения риска возникновения высокоинтенсивной послеоперационной боли, что способствует персонализации анестезиологического обеспечения. Разработанный алгоритм представлен в виде запатентованного мобильного приложения, включающего онлайн-калькулятор для расчёта доз кетамина.

Основные положения диссертации внедрены в клиническую практику целого ряда российских родовспомогательных учреждений.

Общая характеристика работы и оценка ее содержания

Материал диссертации изложен на 166 страницах, содержит 51 рисунок и 24 таблицы. Список литературы включает 185 библиографических источников (31 отечественный и 154 зарубежных). Оформление работы соответствует требованиям ВАК РФ, а тема диссертации – научной специальности 3.1.12 – Анестезиология и реаниматология. Данные результатов исследования представлены и апробированы в ходе многочисленных выступлений на съездах и конференциях.

Во введении подчеркивается важность оптимизации анестезиологического обеспечения родильниц, перенёсших кесарево сечение, за счет выделения пациенток с низким болевым порогом, находящихся в группе риска интенсивной боли. Акцент делается на научной новизне использования у данной категории родильниц субанестетических доз кетамина.

В первой главе проведена систематизация имеющихся научных данных о проблеме послеоперационного обезболивания. Углубленный анализ новых данных по применению кетамина в качестве адъюванта при анестезиологическом обеспечении оперативных вмешательств дополнен критической оценкой существующих клинических подходов. Обоснована необходимость дальнейших исследований, направленных на оптимизацию анестезиологического обеспечения пациенток группы риска интенсивной послеоперационной боли.

Вторая глава раскрывает методологическую основу исследования. Описаны структура исследования, включая критерии формирования выборок, принципы включения и исключения для всех этапов исследования, дизайн работы, а также детальное описание всех использованных методов периоперационного обеспечения операции кесарева сечения. Особое внимание уделено обоснованию выбора методов статистической обработки данных, что обеспечивает достоверность полученных результатов.

Третья глава посвящена результатам исследования различных предикторов интенсивной послеоперационной боли и их комбинации для создания прогностической модели. Особое место занимают результаты метаанализа, посвященного клиническим эффектам субанестетических доз кетамина в акушерской практике, в который вошли данные 11 рандомизированных контролируемых исследований (1243 участника). Последовательно и логично изложены результаты рандомизированного контролируемого исследования, включающие оценку интенсивности послеоперационной боли, частоты побочных эффектов, удовлетворенности обезболиванием и психоэмоциональных характеристик среди в группах пациенток с различным болевым порогом с использованием кетамина и без него. Приведены результаты практического

внедрения оригинального алгоритма периоперационного обследования и обезболивания в Саратовской и Московской областях.

Четвертая глава содержит последовательное обсуждение результатов исследования, сопоставление их с ранее опубликованными работами.

В заключении сформулированы выводы, отражающие достижение основных задач исследования, научное обоснование выбранных предикторов интенсивной послеоперационной боли, рекомендации по клиническому использованию субанестетической дозы кетамина, равной 0,25 мг/кг, и оценка ее эффективности и безопасности. Результаты работы вносят существенный вклад в развитие персонализированного подхода в анестезиологии.

Подтверждение публикации основных положений работы в печати и автореферате диссертации

По материалам диссертационного исследования опубликовано 8 печатных работ, в том числе 5 – в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ, и в журналах, индексируемых в международной базе данных Scopus. Получено свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ и приоритетная справка патента на изобретение. Основные положения диссертации были представлены на 8 российских и международных научно-практических конференциях. Апробация состоялась на проблемной комиссии ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского» Минздрава России.

Автореферат диссертации полностью отражает содержание работы, заявленную тему исследования, оформлен в соответствии с требованиями ВАК Минобрнауки РФ.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты диссертационного исследования Шиндяпиной Н.В. успешно интегрированы в клиническую практику анестезиологов-реаниматологов ГУЗ «Клинический перинатальный центр Саратовской области», Перинатальный центр ГАУЗ «Энгельсская клиническая больница №1», ГБУЗ МО «Подольский

родильный дом». Разработанные методики активно применяются не только в лечебной работе, но и включены в образовательные программы, а также научные проекты кафедры скорой неотложной анестезиолого-реанимационной помощи и симуляционных технологий в медицине ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского» Минздрава РФ. Особого внимания заслуживает предложенный автором алгоритм предоперационной оценки болевого порога пациенток и использования субанестетической дозы кетамина 0,25 мг/кг у пациенток группы риска высокоинтенсивной боли. Данный подход, показавший свою эффективность, рекомендуется к внедрению в клиническую практику анестезиологов-реаниматологов российских учреждений родовспоможения для повышения качества оказания медицинской помощи пациенткам, перенесшим кесарево сечение, на основе персонализированного подхода.

Общая характеристика работы и оценка ее содержания

Работа выполнена в соответствии с требованиями ГОСТ и написана в традиционном научном стиле.

Существенных замечаний к содержанию и оформлению диссертационного исследования, и вопросов, требующих дополнительного обсуждения, нет.

Заключение

Диссертационная работа Шиндяпиной Наталии Вячеславовны на тему: «Клинические эффекты субанестетических доз кетамина в периоперационный период кесарева сечения у пациенток с низким болевым порогом», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.12. Анестезиология и реаниматология, является завершенной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной задачи периоперационного обезболивания кесарева сечения, имеющей важное значение для науки и практики анестезиологии и реаниматологии.

По своей актуальности, научной новизне, объему исследований и практической значимости полученных результатов данная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного

постановлением Правительства РФ №842 от 24 сентября 2013 г. (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор достойна присуждения степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры анестезиологии и реаниматологии ФГБОУ ВО «Северный государственный медицинский университет» Минздрава РФ (протокол №5 от 12 мая 2025 г.).

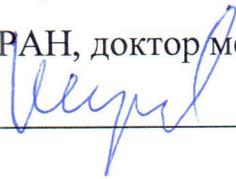
Заведующий кафедрой

анестезиологии и реаниматологии

ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России

Член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук,

профессор _____



Киров Михаил Юрьевич



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
163000, Россия, г. Архангельск, пр. Троицкий, д. 51.
Тел: +7 (8182) 28-57-91. E.mail: info@nsmu.ru, www.nsmu.ru