

## ВЫПИСКА

Из протокола №4 заседания диссертационного совета 6D.KOA-056 при ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республике Таджикистан» от 11 мая 2021 года.

### Присутствовали:

1. Икромов Турахон Шарбатович	д.м.н.	14.01.20
2. Ишонаков Хикматулло Сулаймонович	д.м.н.	14.01.23
3. Сайдуллоев Лутфулло	к.м.н.	14.01.23
4. Вохидов Абдумаджид	д.м.н.	14.01.20
5. Муродов Алишер Мухтарович	д.м.н.	14.01.20
6. Косимов Зайниддин Каримович	к.м.н.	14.01.20
7. Набиев Зохи́р Нарзуллоевич	д.м.н.	14.01.20
8. Мухиддинов Нуриддин Давлаталиевич	д.м.н.	14.01.20
9. Одилов Аминджон Юсуфович	к.м.н.	14.01.23
10. Рофиев Рауф	к.м.н.	14.01.20
11. Сафарзода Абдулло Мумин	к.м.н.	14.01.20
12. Шамсиев Джамолиддин Амриевич	д.м.н.	14.01.20
13. Шумилина Ольга Владимировна	к.м.н.	14.01.20

**На заседании из 16 членов диссертационного совета присутствовали 13 человек.**

**Председательствующий:** доктор медицинских наук, доцент Икромов Т. Ш.

**Ученый секретарь:** кандидат медицинских наук, доцент Сайдуллоев Л.

### Повестка дня:

1. Рассмотрение заключения экспертной комиссии по кандидатской диссертации соискателя ГУ «РНҚЦ Пи ДХ МЗ и СЗН РТ» Достиева Латифа Рахмоновича на тему **«Перидуральная анальгезия и контроль её эффективности после абдоминальных операций»** по специальности 14.01.20-Анестезиология и реаниматология.
2. Назначение ведущего учреждения и оппонентов по кандидатской диссертации соискателя ГУ «РНҚЦ Пи ДХ МЗ и СЗН РТ» Достиева Латифа Рахмоновича на тему **«Перидуральная анальгезия и контроль её эффективности после абдоминальных операций»** по специальности 14.01.20-Анестезиология и реаниматология.

**Слушали:** информацию о заключении экспертной комиссии диссертационного совета 6D.KOA-056 по экспертизе кандидатской диссертации соискателя ГУ «РНҚЦ Пи ДХ МЗ и СЗН РТ» Достиева Латифа



Рахмоновича на тему «Перидуральная анальгезия и контроль её эффективности после абдоминальных операций» по специальности 14.01.20-Анестезиология и реаниматология.

**Постановили:**

-утвердить заключение экспертной комиссии диссертационного совета 6D.KOA-056 по экспертизе кандидатской диссертации соискателя ГУ «РНКЦ Пи ДХ МЗ и СЗН РТ» Достиева Латифа Рахмоновича на тему «Перидуральная анальгезия и контроль её эффективности после абдоминальных операций» по специальности 14.01.20-Анестезиология и реаниматология;

-назначить по кандидатской диссертации Достиева Латифа Рахмоновича в качестве ведущего учреждения Кыргызскую государственную медицинскую академию имени И.К. Ахунбаева;

-дать право на размещение автореферата, диссертации и даты защиты на сайте Государственного образовательного учреждения «Институт последиplomного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» и сайте ВАК РТ;

-дату защиты назначить на 03 сентября 2021 года.

Оппонентами предлагается назначить: ассистента кафедры анестезиологии и реаниматологии ТГМУ имени Абуали ибни Сино д.м.н. Рахматовой Р.А. и заведующего кафедрой анестезиологии и андрологии ГОУ «ИПО в СЗ РТ» кандидата медицинских наук, доцента Косимова З.К.

**Председатель**

диссертационного совета 6D.KOA-056

доктор медицинских наук, доцент



Икромов Т.Ш.

**Ученый секретарь**

диссертационного совета 6D.KOA-056

кандидат медицинских наук, доцент



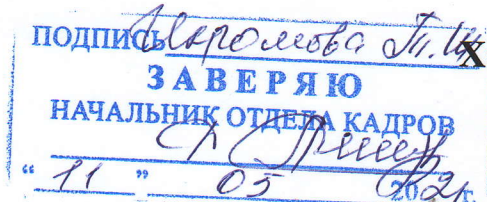
Сайдуллоев Л.

Подписи д.м.н., доцента Икромова Т.Ш. и

к.м.н., доцента Сайдуллоева Л. заверяю,

начальник отдела кадров

ГОУ ИПО в СЗ РТ



Хафизова Ф.А.



## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

экспертной комиссии диссертационного совета 6D.KOA-056 при Государственном образовательном учреждении «Институт последиplomного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» по диссертации Достиева Л.Р. «Перидуральная анальгезия и контроль её эффективности после абдоминальных операций» по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология

Комиссия в составе д.м.н., профессора Мурадова АМ., д.м.н. Сафарзоды А.М. и к.м.н. Шумилиной О.В. провела первичную экспертизу диссертационной работы соискателя ГУ РНКЦ ПидХ РТ Достиева Л.Р. на тему: «Перидуральная анальгезия и контроль её эффективности после абдоминальных операций» по специальности 14.01.20 – Анестезиология и реаниматология и пришла к следующему заключению.

**Актуальность проблемы.** Одной из наиболее важных и злободневных проблем современной анестезиологии является своевременная коррекция, профилактика и лечение боли. И если многие вопросы интраоперационного обезболивания в значительной мере решены, то проблемы профилактики и лечения болевого синдрома в послеоперационном периоде еще остаются дискуссионными и требуют дальнейшего совершенствования. В связи с этим вопросы боли и её коррекции при хирургической патологии занимают лидирующее место в современной медицине и являются предметом всестороннего исследования [А.А. Антипов, 2014; Ю.В. Думанский, 2013; М.Г. Егоров, 2016; О.И. Загорулько, 2016; С.В. Виридов, 2016; С. Meuders, 2010; J.V. Dahl, 2009].

До настоящего времени до конца не обработана единая тактика и методика продленной перидуральной анальгезии после хирургического вмешательства на органах ЖКТ, а также не имеют решения вопросы контроля и проведения мониторинга болевого синдрома, оценки эффективности результатов проведения анальгезии в первые часы после операции.

Результативная терапия болевого синдрома после хирургического вмешательства требует овладения различными методиками динамической оценки боли на основе как субъективных - вербальной, оценочно-рейтинговой и визуально-аналоговой шкал, так и объективных критериев – оценка степени напряжения вегетативной нервной системы. При коррекции болевого синдрома после хирургического вмешательства нужно придерживаться единства взглядов среди анестезиологов.

Степень достоверности и обоснованности результатов, научных положений, выводов и рекомендаций. Диссертационная работа выполнена по



результатами исследования 96 больных; 1 группа - 28 (29,2%) 19 мужчин и 9 женщин; 2 группа - 32 (33,3%) 22 мужчин и 10 женщин; 3 группа – 36 (37,5%) 24 мужчин и 12 женщин. Достоверность результатов диссертационного исследования не вызывает сомнений. Работа Достиева Л.Р. выполнена на достаточном клиническом материале с использованием клинических и функциональных исследований. Количество пациентов (96 больных) достаточно для получения достоверно значимых результатов. Применённые методы исследования современны, адекватны поставленным задачам, а результаты, полученные с использованием методик, сопоставимы друг с другом. Современные и информативные методы исследования с использованием клиничко-диагностических, инструментально-лабораторных и функциональных методов, а также статистическая обработка данных обеспечивают надежность и достоверность положений, сформулированных в диссертации.

Основные положения работы, выводы и практические рекомендации аргументированы с позиции доказательной медицины, логически вытекают из результатов исследований и подтверждены фактическим материалом.

Достоверность полученных результатов и выводов обеспечена использованием современных адекватных методов исследования, проведенных расчетов и достаточным объемом анализируемых материалов с апробацией результатов и положений в рецензируемых журналах

**Научная новизна.** Доказаны эффективность и безопасность применения перидуральной анальгезии для снятия болевого синдрома после хирургического вмешательства на ранних этапах у пациентов после операций на органах брюшной полости. Разработана методика объективизации и мониторинга оценка боли после хирургического вмешательства в раннем периоде. Доказано, что перидуральная анальгезия при хирургическом вмешательстве на органах брюшной полости сопровождается стабильностью в системе кровообращения, дыхания и показателях гемостаза. На ранних этапах перидуральная анальгезия проявляется не только в повышении эффективности послеоперационного обезболивания, но и в нормализации гемо – и реологических параметров. Выявлены экономический эффект и уменьшение частоты возникновения осложнений при перидуральной анальгезии.

**Практическая значимости работы.** Разработаны тактика терапии болевого синдрома с применением методики перидуральной анальгезии в условиях отделения анестезиологии и реанимации НМЦ.РТ «Шифобахш»

Разработана методика проведения перидуральной анальгезии в комбинации с наркотическим анальгетиком на ранних этапах после хирургического вмешательства. Доказано, что у больных после



хирургического вмешательства на органах брюшной полости применение перидуральной анальгезии сопровождается стабильностью гемодинамики. Разработана тактика применения в послеоперационном периоде перидуральной анальгезии, позволяющая ограничить выраженность хирургического стресс ответа и негативных сдвигов показателей реологии крови и регионарной гемодинамики.

**Основные результаты и положения диссертации обсуждены:** на годичной научно практической конференции ТГМУ имени Абуали ибни Сино (2017,2018гг.), V-VI Съездах педиатров и детских хирургов Таджикистана (2011,2015гг. г. Душанбе), XI Евроазиатском конгрессе педиатров (2011г, г. Душанбе), заседаниях ассоциации детских хирургов, анестезиологов и реаниматологов Таджикистана (2018), на первом Съезде урологов РТ (2011г. Душанбе), научно-практических конференциях ГОУ ИПОвСЗ РТ (2017 – 2018гг.); заседании проблемно-экспертной комиссии по педиатрии и детской хирургии РНКЦПиДХ РТ (2020г). заседании межкафедрального экспертного совета ГОУ ИПОвСЗ РТ по хирургическим дисциплинам (2021г.).

**Публикации.** Основные научные результаты диссертации отражены в опубликованных 8 научных работах, из них 3 статьи в журналах, входящих в перечень рецензируемых научных изданий ВАК Минобрнауки РФ и ВАК при Президенте Республики Таджикистан.

Автореферат оформлен правильно, грамотно и соответствует предъявляемым требованиям.

**Экспертной диссертационной комиссией** отмечено, что на основании выполненных соискателем исследований:

**выявлено**, что перидуральная анальгезия в раннем послеоперационном периоде является наиболее эффективным методом купирования острого болевого синдрома у больных с патологией органов брюшной полости, по сравнению с традиционными методами введения препаратов (внутривенное, внутримышечное); **разработаны** методы проведения перидуральной анальгезии в комбинации с наркотическим анальгетиком на ранних этапах после хирургических вмешательств на органах брюшной полости; **доказано**, что у больных после хирургического вмешательства на органах брюшной полости применение перидуральной анальгезии сопровождается стабильностью гемодинамики; **введены** новые современные эффективные методы устранения болевого синдрома и контроля стабильности анестезии после хирургического вмешательства у больных, особенно с высокой степенью риска оперативного вмешательства, что является основными задачами анестезиологов и реаниматологов в послеоперационном периоде; **доказано** что мониторинг нарушений в системе гемостаза, гемодинамики большого и малого кругов кровооб-



ращения позволяет определить характер выявленных расстройств, дает возможность на ранних этапах лечения оптимизировать профилактику осложнений; изложено, что использование перидуральной анальгезии, как метода послеоперационного обезболивания, позволяет снизить расход местных анестетиков: в первой группе (перидуральная анальгезия, контролируемая пациентом) на 8,2%, во второй группе (болюсная перидуральная анальгезия) на 6,3%, в третьей группе (инфузионная перидуральная анальгезия) на 10,5 % и опиоидов: в первой группе (перидуральная анальгезия, контролируемая пациентом) на 19,1%, во второй (болюсная перидуральная анальгезия) на 15,2%, в третьей группе (инфузионная перидуральная анальгезия) на 21,4 % и, соответственно, частоту возникновения побочных эффектов в сравнении с болюсной и инфузионной перидуральной анальгезией; изучены и проведены методы перидуральной анальгезии в раннем послеоперационном периоде, которые является наиболее эффективными для купирования острого болевого синдрома у больных с патологией органов брюшной полости, по сравнению с традиционными методами введения препаратов (внутривенное, внутримышечное); внедрены в учебный процесс слушателям отдела анестезиологии и реаниматологии ГУ РНКЦ ПиДХ МЗиСЗН РТ; определено функциональное состояние гемостаза и гемодинамики, что позволяет дать объективную оценку общего состояния больных в послеоперационном периоде, предложено использование перидуральной анальгезии, контролируемой пациентом, как метода послеоперационного обезболивания, что позволяет снизить расход местных анестетиков и, соответственно, частоту возникновения побочных эффектов в сравнении с болюсной и инфузионной перидуральной анальгезией.

**Личный вклад соискателя** состоит в непосредственном проведении всех этапов исследования. Автором лично выполнены: обследование 96 больных с перенесенными операциями на органах брюшной полости, которым проведена перидуральная анальгезия в послеоперационном периоде, автором лично проведен обзор научных исследований и публикации по изучаемой теме НИР, внедрены методики проведения послеоперационной перидуральной анальгезии, интерпретация результатов на персональном компьютере, осуществлен сбор и анализ научной информации, исходя из целей и задач исследования по группам, а также статический анализ, обобщение, интерпретация полученных результатов, на основании которых разработаны новые подходы послеоперационной анальгезии этих пациентов.

Автором подготовлены и опубликованы статьи, выступления с докладами на научных конференциях, а результаты НИР внедрены и апробированы в профильных отделениях.



Анализ полученных результатов и 100% статистической обработки проводились автором самостоятельно. Доля участия автора в накоплении научной информации более 85%, а в обобщении и анализе полученных результатов-100%.

Диссертация решает основные вопросы, поставленные научной проблемой, и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается логикой построения исследования, соответствием цели исследования тематике диссертации, выводы и практические рекомендации созвучны поставленной цели и задачам.

Тема и содержание диссертации соответствуют шифру специальности 14.01.20 – Анестезиология и реаниматология. Проверка в системе «антиплагиат» показала оригинальность работы 85,4%.

Рекомендовать и получить письменное согласие на кандидатскую диссертацию Достиева Л.Р. в качестве ведущего учреждения «Кыргызская государственная медицинская академия имени И.К. Ахунбаева». Оппонентами предлагается назначить: ассистента кафедры анестезиологии и реаниматологии ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» доктора медицинских наук, Рахматову Р.А.; заведующего кафедры анестезиологии и реаниматологии ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» кандидата медицинских наук Косимова З.К.

Диссертационный совет 6D.KOA-056 разрешает напечатать рукопись автореферата объемом, установленным Положением о присуждении ученых степеней. Дать право на размещение автореферата и даты защиты на сайте Государственного образовательного учреждения «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» в соответствии с новым положением по диссертационным советам и на сайте ВАК при Президенте РТ.

Председатель

доктор медицинских наук, профессор  Мурадов А.М.

доктор медицинских наук, доцент  Сафарзода А.М.

кандидат медицинских наук  Шумилина О.В.

Подпись д.м.н., профессора Мурадова А.М., д.м.н. Сафарзоды А.М. и к.м.н. Шумилиной О.В. заверяю

начальник отдела кадров ГОУ ИПО В С З Р Т  Ф.А.

