

Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение  
высшего образования «Ставропольский  
государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России)  
ул. Мира, д. 310, г. Ставрополь 355017  
Тел. (8-865-2) 35-23-31. Факс (8652) 35-49-92  
E-mail: [postmaster@stgmu.ru](mailto:postmaster@stgmu.ru)  
<http://www.stgmu.ru>

26.10.2021 № 02/6-3-2496-02/6-3  
На № \_\_\_\_\_

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Саламова Рустама Заурбековича на тему «Оптимизация методов интраоперационного обезболивания на основе оценки активности компонентов эндогенной антиноцицептивной системы», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12 - анестезиология и реаниматология.

Диссертационное исследование посвящено актуальной теме оказания медицинской и анестезиологической помощи, поскольку борьба с болью является приоритетным направлением, как в хирургической, так и в анестезиолого-реанимационной практике.

Научная и научно-практическая новизна диссертационной работы заключается в том, что автор впервые показал, что у ряда пациентов в дооперационном периоде определяется дефицит отдельных компонентов эндогенной антиноцицептивной системы: лей-энкефалина, ионов магния, окситоцина. Это положение послужило первым этапом для дальнейших исследований по возможному повышению мощности эндогенной антиноцицептивной системы у пациентов во время проведения хирургического вмешательства и анестезиологического пособия путем назначения им в качестве адъювантов - даларгина, сернокислой магнезии, окситоцина. Автором в результате проведенных многочисленных исследований с использованием различных методов анестезиологического пособия (тотальная внутривенная анестезия, спинальная анестезия) доказано, что интраоперационное использование вышеперечисленных адъювантов в определенных найденных дозировках помогает уменьшить количество опиоидов, необходимых для полноценного обезболивания как интраоперационно, так и в ближайшем послеоперационном периоде. Также новым в рассматриваемой работе является положение, что как системное (внутривенное), так и местное (интраназальное) назначение окситоцина оказывает антиноцицептивный эффект только при выполнении интраабдоминальных, но не ортопедических операций.

Следует отметить что диссертант использовал современные методы исследования высокий методический уровень исследования, который включал функциональные методы исследования ( в том числе и самый новый метод оценки активности противоболевой системы – NOL-технология), лабораторные методики определения компонентов антиноцицептивной системы.

Полученные выводы, вытекающие из поставленной цели и 6 зада исследования, базируются на большом клиническом материале – 456 пациентов, стратифицированных по возрасту, ASA.

Полученные на основе полученных данных выводы и практические рекомендации вытекают из представленных результатов.

Считаю, что по своей актуальности, научной и научно-практической направленности диссертационная работа Р.З. Саламова отвечает требованиям ВАК РФ и ВАК ДНР, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12 – анестезиология и реаниматология.

Даю согласие на обработку персональных данных \_\_\_\_\_ Обедин А.Н.

Доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой анестезиологии, реаниматологии и скорой медицинской помощи с курсом ПДО ФГБОУ ВО «СтГМУ» Минздрава России

\_\_\_\_\_ А.Н. Обедин

355017, г. Ставрополь, ул. Мира, 310,

Телефон: +7 865 235-61-85

e-mail:postmaster@stgmu.ru

ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Подпись Обедина А.Н. заверяю

Ученый секретарь Ученого Совета ФГБОУ ВО «СтГМУ» Минздрава России,  
профессор \_\_\_\_\_ Ю.В. Первушин

