ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 001.023.01 НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО НАУЧНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «НАУЧНЫЙ ЦЕНТР ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ» ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № _____
решение диссертационного совета от 29.09.2015 №28

О присуждении Алексеевой Елене Александровне, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Церебральная оксиметрия в составе мониторинга интраоперационного периода и интенсивной терапии у детей» по специальностям: 14.01.19 – Детская хирургия, 14.01.20 – Анестезиология и реаниматология принята к защите 7 июля 2015 года, протокол № 20 диссертационным советом Д 001.023.01 на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный центр здоровья детей» (119991, Россия, г. Москва, Ломоносовский проспект, 2, стр.1, создан в соответствии с приказом Министерства образования и науки РФ № 714 НК от 02.11.2012, частичное изменение состава в соответствии с приказом Министерства образования и науки РФ № 632 НК от 23.06.2015).

Соискатель Алексеева Елена Александровна, 1981 года рождения, в 2004г. окончила Российский государственный медицинский университет по специальности «Педиатрия», работает врачом отделения анестезиологии-реанимации с операционным блоком и кабинетом переливания крови Федерального государственного бюджетного учреждения «Научный центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена в отделении анестезиологии-реанимации с операционным блоком и кабинетом переливания крови, ультразвуковой диагностики, реанимации и интенсивной терапии ФГБУ «Научный центр здоровья детей» Минздрава России.

Научные руководители:

– доктор медицинских наук, Шарков Сергей Михайлович, ФГБУ "Научный центр здоровья детей" Минздрава России, НИИ детской хирургии, заместитель директора по научной работе;

– доктор медицинских наук, Александров Андрей Евгеньевич, ФГБУ "Научный центр здоровья детей" Минздрава России, отделение анестезиологии-реанимации с операционным блоком и кабинетом переливания крови, заведующий.

Официальные оппоненты:

- Розинов Владимир Михайлович - доктор медицинских наук, профессор, ГБОУ ВПО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава России, НИИ хирургии детского возраста, директор;
- Острейков Иван Федорович - доктор медицинских наук, профессор, ГБОУ ДПО «Российская медицинская академия последипломного образования» Минздрава России, кафедра анестезиологии, реаниматологии и токсикологии детского возраста, заведующий

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – ГБОУ ВПО «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Минздрава России в своем положительном заключении, подписанном А.К. Файзулиным, доктором медицинских наук, профессором кафедры детской хирургии, указала, что по своей актуальности, новизне и научно-практической значимости следует считать диссертацию Алексеевой Елены Александровны законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной задачи по повышению эффективности мониторинга кислородного гомеостаза с использованием метода церебральной оксиметрии в ходе различных по длительности и травматичности оперативных вмешательств, в раннем послеоперационном

периоде и при проведении интенсивной терапии у детей, имеющей существенное значение для детской хирургии и анестезиологии.

Соискатель имеет 6 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации 6 работ, опубликованных в рецензируемых научных изданиях-3.

В статье «Возрастные особенности церебральной оксиметрии у детей» (Алексеева Е.А., Александров А.Е., Шарков С.М., «Российский педиатрический журнал»- 2012.- № 5.- С. 17-19.) и в статье «Кислородный статус головного мозга у детей в интра- и послеоперационном периоде при проведении ингаляционной анестезии» (Алексеева Е.А., Александров А.Е., Шарков С.М., «Детская хирургия» - 2014- Т. 18.- № 4.- С. 32-34.) представлены показатели церебральной оксигенации в различных возрастных группах у здоровых детей, а также данные о влиянии анестетика севофлуран и его комбинации с регионарной анестезией на показатели церебральной оксигенации на всех этапах оперативных вмешательств. Авторский вклад 90%.

В статье «Влияние нарушений функциональных параметров сердечно-сосудистой системы на оксигенацию головного мозга у детей» (Алексеева Е.А., Александров А.Е., Шарков С.М., Басаргина Е.Н., Сугак А.Б., Иванов А.П., «Анестезиология и реаниматология»- 2014- Т. 59.- № 5.-С.45-47.) определена степень корреляции оксигенации головного мозга с параметрами сердечно-сосудистой системы у детей с ДКМП. Авторский вклад 70 %.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

–д.м.н., профессора, зав. отделением детской хирургии ЦКБ с поликлиникой Управления делами президента РФ И.В. Киргизова. Отзыв положительный, замечаний не содержит.

– д.м.н., профессора, зав. отделением реанимации и интенсивной терапии ФГБНУ «Научный центр сердечно-сосудистой хирургии имени

А. Н. Бакулева» Г.В. Лобачевой. Отзыв положительный, замечаний не содержит.

Выбор официальных оппонентов обосновывается их непосредственной научной деятельностью в области детской хирургии и анестезиологии-реаниматологии, ориентированной на изучение влияния анестетиков на церебральную гемодинамику, а также адекватности обезболивания объему и травматичности хирургического вмешательства у детей. Выбор ведущей организации обосновывается наличием профильного отдела (кафедры детской хирургии), в том числе присутствием профильных специалистов – детских хирургов, способных оценить уровень представленной диссертационной работы. Сведения об официальных оппонентах и ведущей организации размещены на сайте: http://www.nczd.ru.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана научная идея включения современного, перспективного и безопасного метода мониторинга церебрального метаболизма и степени оксигенации головного мозга - метода церебральной оксиметрии в ходе различных по длительности и травматичности оперативных вмешательств, в раннем послеоперационном периоде и при проведении интенсивной терапии у детей;

предложены показания для внедрения метода церебральной оксиметрии в стандартный протокол мониторинга витальных функций пациентов в интраоперационном периоде и при проведении интенсивной терапии у детей любой возрастной группы;

доказана перспективность, информативность и значимость метода церебральной оксиметрии в диагностике гипоксических состояний в интраоперационном периоде и при проведении интенсивной терапии у детей;

введены показатели церебральной оксигенации у здоровых детей разных возрастных групп, а также показания к включению церебральной оксиметрии в основной мониторинг витальных функций.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано, что использование метода церебральной оксиметрии, который в настоящее время является наиболее перспективным, современным и безопасным способом изучения процессов тканевого дыхания и непосредственно интра- и послеоперационного мониторинга церебральной гипоксии, помогает своевременно диагностировать и проводить профилактику анестезиологических осложнений, связанных с гипоксическими состояниями головного мозга;

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс клинических и лабораторных методов исследования: оксиметрический мониторинг методом церебральной оксиметрии прибором INVOS-5100 (Somanetics США); оценка параметров общей гемодинамики, вентиляции, дыхательной функции и газообмена; эхокардиографическое исследование сердца по общепринятой методике в режиме B, M, CW с использованием постоянноволнового допплера; исследования КОС артериальной и венозной крови;

изложены основные положения: показатели церебральной оксиметрии являются более достоверными и своевременными по сравнению с показателями общей гемодинамики в диагностике адекватности интраоперационной аналгезии. Метод церебральной оксиметрии может быть рекомендован к включению в основной мониторинг кислородного статуса у пациентов с тяжелой сердечно-сосудистой патологией при планировании и выполнении у них хирургических вмешательств;

раскрыты проблемы своевременности в диагностике гипоксических состояний в интра- и послеоперационном периоде, а также недостаточной аналгезии во время болевых этапов хирургического вмешательства;

изучены данные показателей церебральной оксиметрии у здоровых детей в зависмости от возраста и гендерной принадлежности, определена корреляционная зависимость между данными церебральной и общей

гемодинамики, а также влияние ингаляционной и комбинированной анестезии на оксигенацию головного мозга;

проведена модернизация алгоритма основного мониторинга витальных функций в интра- и послеоперационном периоде с целью своевременной диагностики и коррекции гипоксических состояний.

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

разработаны и внедрены в повседневную практику отделений анестезиологии-реанимации с операционным блоком и кабинетом переливания крови и реанимации и интенсивной терапии ФГБУ НЦЗД, а также отделения анестезиологии и реанимации ГБУЗ «ДГКБ №13 им. Н.Ф. Филатова ДЗМ» новые подходы к применению метода церебральной оксиметрии у пациентов хирургического профиля, а также у больных с сопутствующей кардиологической патологией;

определены перспективы использования метода церебральной оксиметрии в диагностике гипоксических состояний головного мозга;

создана система практических рекомендаций по диагностике церебральной гипоксии в зависимости от проведения анестезиологического пособия, в интенсивной терапии, а также у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями;

представлены научно обоснованные практические рекомендации по включению метода церебральной оксиметрии в общий план мониторинга витальных функций при проведении различных по длительности и травматичности оперативных вмешательств, в послеоперационном периоде и при наблюдении пациентов в отделении реанимации и интенсивной терапии.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты исследования были получены на современном, сертифицированном, высокотехнологичном оборудовании. Комплекс используемых автором методов соответствует поставленным целям и

задачам. Научные положения, выводы и практические рекомендации отражают содержание диссертации и являются обоснованными;

теория применения метода церебральной оксиметрии в диагностике гипоксических состояний головного мозга при оказании анестезиологического пособия и в интенсивной терапии основана на проверяемых данных и согласуется с опубликованными результатами исследований по теме диссертации;

идея базируется на результатах собственного исследования, коррелирующих с данными других авторов, изучающих целесообразность применения метода церебральной оксиметрии в стандартном мониторинге гипоксических состояний;

использованы ранее полученные отечественными и зарубежными исследователями данные о влиянии общей анестезии на церебральную оксигенацию и параметры общей гемодинамики;

установлено частичное совпадение авторских результатов с данными независимых источников по данной тематике, в частности, по применению метода церебральной оксиметрии в интраоперационном периоде и при проведении интенсивной терапии у детей;

использованы современные методы сбора и обработки исходной информации. Статистическая обработка проведена с помощью пакета программ Statistica 6.0 (StatSoft Inc.) и включала в себя стандартные методы описательной и аналитической статистики. Для сравнения данных в группах использовался тест сопряженных пар, метод Манна-Уитни. Для выявления зависимости между изучаемыми признаками применялся корреляционный анализ с использованием непараметрического коэффициента корреляции Спирмена. Вероятность ошибки $p<0,05$ расценивалась как значимая, $p<0,01$-очень значимая и $p<0,001$-максимально значимая.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном личном участии в формировании направления и задач исследования, организации и проведении комплекса необходимых мероприятий: разъяснительной беседе с

родителями, обеспечении анестезиологического пособия, а также статистической обработке и научном анализе полученных данных, подготовке публикаций.

На заседании 29 сентября 2015 года диссертационный совет принял решение присудить Алексеевой Е.А. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 30 человек, из них 7 докторов наук по специальности 14.01.19 – Детская хирургия и 3 докторов наук по специальности 14.01.20 – Анестезиология и реаниматология, участвовавших в заседании, из 33 человек, входящих в состав совета, дополнительно введены на разовую защиту 3 человека, проголосовали: за 30, против нет, недействительных бюллетеней нет.

Заместитель председателя
диссертационного совета С.Н. Зоркин

Ученый секретарь
диссертационного совета И.В. Винярская

" 30 " сентября 2015 г.