

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.2.074.01,  
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО  
БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО  
ОБРАЗОВАНИЯ «УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ  
КАНДИДАТА НАУК

Аттестационное дело № \_\_\_\_\_

Решение диссертационного совета от 07.04.2022 г. № 9

О присуждении Астафьевой Марии Николаевне, гражданство Российское, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Информационная ценность шкалы qSOFA в оценке риска и прогнозировании неблагоприятных исходов у неотложных пациентов реанимационных и приёмных отделений» по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология принята к защите 04.02.2022 г., протокол №4 диссертационным советом 21.2.074.01, созданным на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (620028, Российская Федерация, обл. Свердловская (66), г. Екатеринбург, ул. Репина, д. 3; Приказы Рособнадзора №2397-1949 от 21.12.2007 г. и №1925-1432 от 09.09.2009 г.).

Соискатель ученой степени Астафьева Мария Николаевна, 01.07.1991 года рождения, в 2014 году окончила государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Работает в должности врача анестезиолога-реаниматолога отделения анестезиологии-реанимации №5 Государственного автономного учреждения здравоохранения Свердловской области «Городская клиническая больница №40» с 2015 года.

В 2021 году окончила программу подготовки научно-педагогических

кадров в очной аспирантуре в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена на кафедре анестезиологии, реаниматологии и токсикологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

**Научный руководитель** – доктор медицинских наук, профессор Руднов Владимир Александрович; федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующий кафедрой анестезиологии, реаниматологии и токсикологии, научная специальность 3.1.12. Анестезиология и реаниматология.

**Официальные оппоненты:**

**Левит Александр Львович** - доктор медицинских наук, профессор; государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области "Свердловская областная клиническая больница №1", заведующий реанимационно-анестезиологическим отделением;

**Кузьков Всеволод Владимирович** - доктор медицинских наук, доцент; федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии – дали положительные отзывы на диссертацию.

**Ведущая организация** - Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Санкт-Петербург) в своем положительном заключении, подписанном Шлык Ириной Владимировной, доктором медицинских наук, профессором кафедры анестезиологии и реаниматологии, указала, что диссертация Астафьевой М.Н. является завершённой научно-квалификационной работой, посвященной решению актуальной задачи – повышения качества оценки риска и прогнозирования неблагоприятных исходов у пациентов при оказании неотложной медицинской помощи на этапах ОРИТ и приёмного отделения путём определения информационной ценности шкалы qSOFA.

Соискатель ученой степени имеет 19 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации - 8 работ (из них в журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России – 5; в журналах, включенных в международную базу цитирования Scopus - 3). Общий объем опубликованных по диссертации работ – 3,25 печатных листа, авторский вклад – 25 - 100%.

Наиболее научно значимые работы:

1. Использование шкалы qSOFA в диагностике сепсиса. Результаты российского многоцентрового исследования РИСЭС / М. Н. Астафьева, В. А. Руднов, В. В. Кулабухов [и др.] // Вестник анестезиологии и реаниматологии. – 2018. – Т. 15, № 4. – С. 14-22.

2. Использование шкалы qSOFA в прогнозе исхода у пациентов с сепсисом в ОРИТ (результаты российского многоцентрового исследования РИСЭС) / М. Н. Астафьева, В. А. Руднов, В. В. Кулабухов [и др.] // Вестник анестезиологии и реаниматологии. – 2018. – Т. 15, № 5. – С. 22-29.

3. Сравнение шкал qSOFA, NEWS и критериев SIRS в прогнозе исходов у пациентов приёмного отделения в зависимости от наличия инфекции: проспективное обсервационное исследование / М. Н. Астафьева, В. А. Багин, А.

В. Молдованов [и др.] // Клиническая микробиология и антимикробная химиотерапия. – 2019. – Т. 21, № 1. – С. 18-25.

На диссертацию и автореферат отзывы не поступали.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается наличием научной школы по выбранной специальности и общими научными темами исследований.

1. Первый опыт применения шкалы "Подробной оценки состояния ареактивных пациентов" (FOUR SCALE) у пациентов с острой церебральной недостаточностью. Двухцентровое исследование "FOUR-RUS"/ А. А. Белкин, И. Б. Заболотских, П. Ю. Бочкарев [и др.] // Вестник интенсивной терапии имени А.И. Салтанова. – 2020 г. – № 3. – С. 27-34.
2. Белкин А. А. Оценка нарушения сознания: шкала FOUR или шкала Glasgow? / А. А. Белкин, П. Ю. Бочкарев, А. Л. Левит, И. Б. Заболотских // Вестник интенсивной терапии имени А.И. Салтанова. – 2019 г. – № 3. – С. 46-51.
3. Ильина Я. Ю. Применение функциональных тестов для прогнозирования эффектов инфузионной терапии при септическом шоке / Я. Ю. Ильина, Е. В. Фот, Н. Н. Изотова, А. А. Сметкин, В. В. Кузьков // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. – 2017 г. – Т. 1, № 1 (37). – С. 13-14.
4. Ильина Я. Ю. Прогнозирование ответа на инфузионную нагрузку при септическом шоке / Я. Ю. Ильина, Е. В. Фот, Н. Н. Изотова, А. А. Сметкин, В. В. Кузьков // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. – 2016 г. – № 2 (37). – С. 41-42.
5. Хромачева Н. О. Целенаправленная дегидратационная терапия при сепсисе и остром респираторном дистресс-синдроме под контролем волюметрического мониторинга гемодинамики / Н. О. Хромачева, Е. В.

- Фот, В. В. Кузьков, М. Ю. Киров // Вестник анестезиологии и реаниматологии. – 2019 г. – Т. 16, № 6. – С. 6-15.
6. Оценка состояния микроциркуляции у больных с тяжелым течением COVID-19 методом капилляроскопии ногтевого ложа / Е. Е. Ладожская-Гапеенко, К. Н. Храпов, Ю. С. Полушин [и др.] // Вестник анестезиологии и реаниматологии. – 2021. – Т. 18, № 1. – С. 27-36.
7. Особенностью течения тяжелых форм COVID-19 является высокий уровень воспаления, требующий применения дополнительных диагностических технологий для уточнения вызывающей его причины / Д. А. Малинина, И. В. Шлык, Ю. С. Полушин [и др.] // Вестник анестезиологии и реаниматологии. – 2020. – Т. 17, № 6. – С. 31-38.
8. Сорокин И. Д. Нейтрофильно-лимфоцитарное отношение у пациентов с синдромом множественной органной дисфункции / И. Д. Сорокин, А. А. Афанасьев, Д. А. Малинина // Вестник анестезиологии и реаниматологии. – 2019. – Т. 16, № 3. – С. 91-92.
9. Место пресепсина в скрининге инфекции у пациентов в критическом состоянии / А. А. Афанасьев, Д. А. Малинина, В. Н. Колчанова [и др.] // Вестник анестезиологии и реаниматологии. – 2018. – Т. 15, № 4. – С. 23-33.

**Диссертационный совет отмечает**, что на основании выполненных соискателем исследований:

- *изучена* информационная ценность ряда современных шкал и критериев (qSOFA, SOFA, NEWS, SIRS) в прогнозировании неблагоприятных исходов у неотложных пациентов реанимационных и приемных отделений в зависимости от наличия инфекции;

- *предложен* подход к прогнозированию исходов у неотложных пациентов реанимационных и приемных отделений с учетом материальных, временных и человеческих ресурсов данных отделений;

- *доказана* целесообразность использования шкалы qSOFA для оценки риска и прогнозирования неблагоприятных исходов у пациентов ОРИТ и

приемных отделений в условия ограничения ресурсов.

*Теоретическая значимость исследования* обоснована тем, что изучена и доказана взаимосвязь между тяжестью состояния пациентов, оцененной по шкале qSOFA, и вероятностью неблагоприятного исхода; проведено сравнение информационной ценности шкал qSOFA, SOFA, NEWS и критериев SIRS в прогнозировании неблагоприятных исходов.

*Применительно к проблематике диссертации результативно использован* комплекс существующих методов исследования: анализ медицинской документации, опрос, клиническое обследование пациентов, также использовались современные методы медицинской статистики.

Автором изложен ряд положений, характеризующих прогностическую значимость шкалы qSOFA в различных клинических условиях, в том числе относительно других инструментов прогноза.

*Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается внедрением* разработанного алгоритма оценки риска и прогнозирования неблагоприятных исходов у неотложных пациентов реанимационных и приемных отделений в работу отделения анестезиологии и реанимации №1, отделения анестезиологии и реанимации №5, приемного отделения Государственного автономного учреждения здравоохранения Свердловской области «Городская клиническая больница №40».

*Оценка достоверности результатов исследования выявила,* что положения построены на проверяемых фактах и согласуются с опубликованными данными по теме диссертации и смежным отраслям. Результаты диссертационного исследования получены на основании применения современных методов математической статистики.

*Идея базируется* на сравнении авторских, ранее не опубликованных результатов и данных, полученных прежде по исследуемой тематике. Установлено качественное совпадение собственных результатов с результатами, представленными в независимых источниках по данной теме.

*Использованы* современные методики сбора и обработки исходной информации.

*Личный вклад* соискателя ученой степени состоит в непосредственном участии в разработке дизайна исследования, сборе информации, наборе участников исследования, интерпретации полученных данных, статистической обработке и внедрении полученных результатов исследования в практическую деятельность, подготовке публикаций по выполненной работе.

В ходе защиты диссертации критических высказано не было.

Соискатель Астафьева М.Н. ответила на задаваемые в ходе заседания вопросы и привела исчерпывающую аргументацию.

На заседании 07.04.2022 г. диссертационный совет принял решение: за решение научной задачи, имеющей значение для развития анестезиологии и реаниматологии присудить Астафьевой М.Н. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 14 человек, из них 9 докторов наук по специальности защищаемой диссертации 3.1.12. Анестезиология и реаниматология, участвовавших в заседании, из 17 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 14, против - 0, недействительных бюллетеней - 0.

Председатель

диссертационного совета

д.м.н., профессор

Кутепов Сергей Михайлович

Ученый секретарь

диссертационного совета

д.м.н., профессор

Руднов Владимир Александрович



«07» апреля 2022 г.