

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. № 8

О присуждении Рахимову Ринату Таузиховичу, гражданство Российское, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Диагностика и принципы коррекции респираторной полиневромиопатии у пациентов на длительной искусственной вентиляции легких» по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология принята к защите 04.02.2022 г., протокол № 3, 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 Рахимов Ринат Таузихович, 18.02.1985 года рождения, в 2011 году окончил государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Уральская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации по специальности «Лечебное дело». В 2012 году закончил интернатуру в государственном образовательном учреждении высшего профессионального образования «Уральская государственная

медицинская академия» Министерства здравоохранения и социального развития РФ по специальности «Анестезиология и реаниматология». С 2012 года работает в практическом здравоохранении. С 2012 года работал врачом анестезиологом - реаниматологом областного центра по лечению острых отравлений на базе Свердловской областной психиатрической больницы, 2016-2019 гг. работал врачом-анестезиологом-реаниматологом отделения реанимации и интенсивной терапии в ООО «Клинический институт мозга», г. Березовский. С 05.08.2019 года работает в ГАУЗ СО «ЦГКБ № 24», г. Екатеринбург, в должности заведующего отделением реанимации и интенсивной терапии, врача-анестезиолога-реаниматолога. Присвоена первая квалификационная категория по специальности «Врач-анестезиолог-реаниматолог».

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 Лейдерман Илья Наумович; федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В. А.Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии с клиникой, научная специальность 3.1.12. Анестезиология и реаниматология.

Официальные оппоненты:

Петрова Марина Владимировна — доктор медицинских наук, доцент, заместитель директора по научно-клинической деятельности федерального государственного бюджетного научного учреждения «Федеральный научно-клинический центр реаниматологии и реабилитологии» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации; заведующая кафедрой

анестезиологии и реаниматологии с курсом медицинской реабилитации Медицинского института федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации;

Астахов Алексей Арнольдович — доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой анестезиологии-реаниматологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации— дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация - федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации (г.Санкт-Петербург) в своем положительном заключении, подписанном Щеголевым Алексеем Валериановичем, доктором медицинских наук профессором, начальником кафедры (клиники) военной анестезиологии и реаниматологии ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» МО РФ, главным анестезиологом - реаниматологом МО РФ, указала, что диссертация Рахимова Р.Т. является самостоятельно выполненной завершенной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача, имеющая существенное значение для анестезиологии и реаниматологии – улучшить результаты лечения больных отделений реанимации и интенсивной терапии, находящихся на длительной искусственной вентиляции легких, что имеет существенное значение для медицины, а именно для анестезиологии и реаниматологии, и соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней» утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

Соискатель ученой степени имеет 8 печатных работ, по теме диссертации

опубликовано 8 работ, из них в журналах, входящих в перечень изданий, рекомендованных ВАК при Министерстве науки и высшего образования РФ – 5, в материалах международных и всероссийских научно-практических конференций – 3. Общий объем опубликованных по диссертации работ – 90 печатных листов, авторский вклад составляет от 70 до 100%.

Наиболее научно значимые опубликованные работы:

1. Влияние вертикализации на динамику показателя энергопотребности покоя у пациентов с синдромом безответного бодрствования / И. Н. Лейдерман, А. А. Белкин, Р. Т. Рахимов [и др.] // Неотложная медицинская помощь. Журнал им. Н.В. Склифосовского. – 2020. – Т.9. – №3. – С. 356-362.
2. Рахимов Р. Т. Респираторная нейромиопатия как важный компонент полинейромиопатии критических состояний / Р. Т. Рахимов, И. Н. Лейдерман, А. А. Белкин // Неотложная медицинская помощь. Журнал им. Н.В. Склифосовского. – 2020. – Т. 9. – № 1. – С. 108-122.
3. Рахимов Р. Т. Особенности белково-энергетического обмена и нутритивного статуса у пациентов отделений реанимации и интенсивной терапии с респираторной нейропатией / Р. Т. Рахимов, И. Н. Лейдерман, А. А. Белкин // Анестезиология и реаниматология (Медиа Сфера). – 2019. – № 6. – С. 20-24.
4. Особенности нутритивного статуса и белково-энергетического обмена пациентов, перенесших критическое состояние церебрального генеза, на этапе ОРИТ-специализированного центра медицинской реабилитации / И. Н. Лейдерман, А. А. Белкин, Р. Т. Рахимов [и др.] // Вестник Уральской медицинской академической науки. – 2018. – Т. 15. – № 1. – С. 12-19.
5. Метаболический контроль и нутритивная поддержка в реабилитации больных с ПИТ-синдромом / И. Н. Лейдерман, А. А. Белкин, Р. Т. Рахимов, Н. С. Давыдова // Consilium Medicum. – 2016. – Т.18. – № 2-1. – С. 48-52.

На диссертацию и автореферат поступили положительные отзывы от:

- Солодова Александра Анатольевича, доктора медицинских наук, профессора кафедры нейрохирургии и нейрореанимации федерального

государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический медицинский университет им. А.И.Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

- Ошорова Андрея Васильевича, доктора медицинских наук, доцента кафедры нейрохирургии с курсами нейронаук научно-образовательного центра федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр нейрохирургии имени академика Н.Н.Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В отзывах отмечена актуальность, новизна и научно-практическая значимость, обоснованность и достоверность положений диссертационного исследования, принципиальных замечаний нет.

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

1. Метаболические нарушения у пациентов, находящихся в хроническом критическом состоянии, обусловленном последствиями черепно-мозговой травмы. Петрова М.В., Сергеев И.В., Шестопапов А.Е., Лукьянец О.Б. Вопросы питания. 2021. Т. 90. № 4 (536). С. 103-111.

2. Концентрация и детоксикационная эффективность сывороточного альбумина у пациентов в хроническом критическом состоянии с различным исходом заболевания. Парфёнов А.Л., Петрова М.В., Кирячков Ю.Ю., Захарченко В.Е. В книге: Жизнеобеспечение при критических состояниях. Материалы Всероссийской конференции с международным участием. Тезисы докладов. Научный редактор В.Т. Долгих. 2020. С. 75-76.

3. Новые подходы к управлению параметрами искусственной вентиляции легких. Северин А.Е., Петрова М.В., Супикова Л.Т., Семенов Ю.Н., Крамм М.Н., Шалимова Е.В. В сборнике: Физика и радиоэлектроника в медицине и экологии - ФРЭМЭ'2020. Труды XIV Международной научной

конференции с научной молодежной школой им. И.Н. Спиридонова. 2020. С. 318-319.

4. Формирование коморбидности у пациентов с тяжелым повреждением мозга и исходом в хроническое критическое состояние (обзор). Парфенов А.Л., Петрова М.В., Пичугина И.М., Лугинина Е.В. Общая реаниматология. 2020. Т. 16. № 4. С. 72-89.

5. Роль непрямой калориметрии в лечении и реабилитации пациентов в длительном бессознательном состоянии после повреждения головного мозга. Крылов К.Ю., Сергеев И.В., Яковлева А.В., Ягубян Р.С., Яковлев А.А., Петрова М.В. Клиническое питание и метаболизм. 2020. Т. 1. № 1. С. 10-16.

6. Нутритивная реабилитация пациентов после выхода из комы. Петрова М.В., Шестопапов А.Е., Яковлева А.В., Крылов К.Ю., Менгисту Э.М. Физическая и реабилитационная медицина, медицинская реабилитация. 2020. Т. 2. № 1. С. 28-37.

7. Качество моделей шкал уровня сознания, функционального состояния и общесоматической тяжести у пациентов с последствиями повреждения головного мозга в отделениях интенсивной терапии и реабилитации. Кирячков Ю.Ю., Петрова М.В., Пряников И.В., Колесов Д.Л., Парфёнов А.Л., Босенко С.А. Физическая и реабилитационная медицина, медицинская реабилитация. 2020. Т. 2. № 4. С. 303-314.

8. Динамика потребления кислорода при отлучении у больных с ивл (проспективное наблюдательное исследование). Рубанес М., Петрова М.В., Торосян Б.Д., Вацик М.В. Вестник последипломного медицинского образования. 2019. № 4. С. 24-28.

9. Способ оценки эффективности реабилитационных мероприятий у пациентов с иммобилизационным синдромом. Пряников Игорь Валентинович, Петрова Марина Владимировна, Дороговцев Виктор Николаевич, Янкевич Дмитрий Станиславович, Кирячков Юрий Юрьевич, Некрасова Юлия

Юрьевна, Канарский Михаил Михайлович. Патент на изобретение 2755583 С1, 17.09.2021. Заявка № 2020137162 от 11.11.2020.

10. Способ определения готовности отлучения от аппаратуры искусственной вентиляции легких пациентов с повреждениями головного мозга. Кирычков Ю.Ю., Петрова М.В., Логинов А.А., Колесов Д.Л., Скворцов А.Е. Патент на изобретение RU 2693442 С1, 02.07.2019. Заявка № 2018123753 от 29.06.2018.

11. Астахов А.А. Возможности послеоперационной оценки риска неблагоприятного исхода абдоминальных операций: предварительные результаты многоцентрового исследования STOPRISK/ Заболотский И.Б., Трёмбач Н.В., Магомедов М.А. и др. // Вестник интенсивной терапии имени А.И. Салтанова – 2020. №.4. – С. 12-27.

12. Астахов А.А. Интенсивная терапия гриппа А (H1N1) 2009 осложненного течения. / Ярошецкий А.И., Грицан А.И. и др. // Анестезиология – реаниматология. – 2017. - №.4. – С. 315-324.

13. Лахин Р.Е., Никитин М.В., Струков Е.Ю., Емельянов А.А., Климов А.Г., Богомоллов Б.Н., Левшанков А.И., Щеголев А.В. Оценка нутриционного статуса пациентов ОРИТ с помощью ультразвукового исследования мышц и подкожно-жировой клетчатки. Общая реаниматология. - 2020. - Т. 16. - №. 5. - С. 13-21.

14. Грачев И.Н., Макаренко Е.П., Шаталов В.И., Блинда И. В, Оценка функции диафрагмы с помощью ультразвука. Сборник тезисов VIII Беломорского симпозиума, г. Архангельск. -2019 . - С. 17-22.

15. Нефёдова А.В., Садыкова Г.К., Ипатов В.В., Железняк И.С., Лахин Р.Е., Латонов Е.Д. Применение ультразвукового метода для диагностики дыхательной патологии у больных хирургического профиля в раннем послеоперационном периоде. Лучевая диагностика и терапия. – 2017 г . - Т. 8. - №. 3. - С. 105.

16. Струков Е.Ю., Щеголев А.В., Суховецкий А.В., Богомолов Б.Н. Нутриционная поддержка как составляющая интенсивной терапии в Вооруженных силах Российской Федерации. Вестник российской военно-медицинской академии. - 2016. - Т. 53. - №.1. - С. 207-211.

17. Хрыков Г.Н., Струков Е.Ю., Халиков А.Д. Аспекты нутриционной поддержки в рамках программы ускоренного выздоровления при плановых онкологических операциях на толстой кишке у геронтологических пациентов. Вестник анестезиологии и реаниматологии. - 2016. - Т. 13. - №.5. - С. 30-36.

18. Струков Е.Ю., Щеголев А.В., Мещеряков Д.С., Хрыков Г.Н., Беленцов А.Ю. Анализ адекватности искусственного питания в хирургических клиниках многопрофильного стационара. Вестник Российской Военно-медицинской академии. - 2015. - Т. 51. - №.3. - С. 99-102.

19. Струков Е.Ю., Кувшинов К.Э., Щёголев А.В., Шестопалов А.Е., Стец В.В., Петраков В.А. Нутриционная поддержка пациентов - военнослужащих в военно-медицинских организациях Министерства обороны. Военно-медицинский журнал. - 2015. - Т. 336. - №. 10. - С. 4-10.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

Впервые установлено, что одной из основных причин неудачного отлучения пациента ОРИТ от ИВЛ является поражение нервно-мышечного аппарата внешнего дыхания с развитием респираторной полиневромиопатии, как компонента синдрома полиневромиопатии критических состояний.

Подтверждено, что развитие РН у пациентов ОРИТ сопровождается повреждением висцеральной составляющей белкового пула, что проявляется существенно более низкими уровнями не только альбумина и трансферрина сыворотки крови, но и сывороточной холинэстеразы

Установлено, что энергетическая цена вертикализации у пациентов с РН в среднем в 2,7 раза, а прикроватного велокинеза – в 4,4 раза выше по сравнению с пациентами без респираторной полиневромиопатии.

Доказано, метаболическим исходом критического состояния церебральной этиологии следует считать выраженный дефицит массы тела в первую очередь за счет потери мышечной массы в сочетании с умеренно сниженными показателями нутритивного статуса.

Теоретическая значимость исследования обоснована выбором изучаемых показателей и методов и их оценкой в динамике, а именно: показателей нервно-мышечной проводимости, методов метаболического мониторинга (непрямая калориметрия, азотистый баланс, нутритивный статус) для определения степени выраженности полинейромиопатии критических состояний, респираторной нейромиопатии, а также переносимости методов ранней реанимационной реабилитации и формирования персонализированной программы нутритивной поддержки пациентов с РН.

Применительно к проблематике диссертации автором результативно использован комплекс существующих базовых методов исследования: анализ медицинской документации, опрос, клиническое обследование пациентов, методы электро-физиологической оценки основной группы нервов, обеспечивающих иннервацию мышечного аппарата внешнего дыхания, а также методики определения индивидуальной толерантности пациента на ИВЛ к реабилитационным нагрузкам при проведении велокинеза и вертикализации.

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

Разработан и внедрен в практику лечебного учреждения оригинальный метод определения энергетической потребности пациентов ОРИТ в покое и на фоне вертикализации и велокинеза, который позволяет количественно рассчитать энергетическую цену этих методик у пациентов с респираторной полиневромиопатией и подобрать персонализированную программу метаболической реабилитации.

Сочетание персонализированной программы реабилитационных методов и нутритивной поддержки позволяет стабилизировать вентиляцию, газообмен,

нутритивный статус, восстановить функцию нервно-мышечного аппарата внешнего дыхания и отлучить от ИВЛ большую часть пациентов с РН в течение 12 суток.

Оценка достоверности результатов исследования основана на достаточном по объему количестве наблюдений, тщательном анализе и статистической обработке с использованием комплекса современных методов статистического анализа, построена на проверяемых фактах и согласуется с опубликованными данными по теме диссертации.

Личный вклад соискателя ученой степени в непосредственном участии во всех этапах исследования: осуществлял отбор пациентов для исследования, назначал необходимые обследования, проводил анализ результатов лабораторных и инструментальных исследований, сбор и систематизацию полученного клинического материала с составлением статистических таблиц и статистической обработкой результатов. Написание и оформление рукописи диссертации, представление результатов работы в форме научных публикаций и докладов на научных конференциях, конгрессах осуществлялось соискателем лично.

В ходе защиты диссертации не было высказано критических замечаний.

Соискатель Рахимов Р.Т. ответил на задаваемые ему в ходе заседания вопросы и привел собственную аргументацию данных.

На заседании 07.04.2022 г. диссертационный совет принял решение присудить Рахимову Ринату Таузахвичу ученую степень кандидата медицинских наук за решение научной задачи в анестезиологии и реаниматологии - улучшение результатов лечения больных отделений реанимации и интенсивной терапии, находящихся на длительной искусственной вентиляции легких на основании дифференцированного подбора индивидуальной программы белково-энергетического обеспечения и методов реанимационной реабилитации.

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.