

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 27.10.2022 г. № 19

О присуждении Шадымову Борису Алексеевичу, гражданство
Российское, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Пути профилактики гипоксического повреждения
головного мозга при каротидной эндартерэктомии» по специальности 3.1.12.
Анестезиология и реаниматология принята к защите 25.08.2022 г., протокол
№15, 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 Шадымов Борис Алексеевич, 11.02.1988 года
рождения, в 2011 году окончил Государственное образовательное учреждение
высшего профессионального образования «Алтайский государственный
медицинский университет» Федерального агентства по здравоохранению и
социальному развитию по специальности «Лечебное дело». В 2013 году
окончил ординатуру в государственном бюджетном образовательном
учреждении высшего профессионального образования «Алтайский

государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «Анестезиология и реаниматология». С 2013 года работает в практическом здравоохранении врачом анестезиологом-реаниматологом в Краевом государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Алтайский краевой кардиологический диспансер» в отделении анестезиологии и реаниматологии №1. В 2017 году окончил аспирантуру в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Алтайский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации г. Барнаула. Присвоена квалификация «Исследователь. Преподаватель-исследователь» по направлению подготовки 31.06.01. Клиническая медицина.

Диссертация выполнена на кафедре анестезиологии, реаниматологии и клинической фармакологии с курсом дополнительного профессионального образования федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Алтайский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель — Неймарк Михаил Израилевич, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой анестезиологии, реаниматологии и клинической фармакологии с курсом ДПО ФГБОУ ВО «Алтайский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Официальные оппоненты:

Саввина Ирина Александровна — доктор медицинских наук, доцент, главный научный сотрудник научно-исследовательской лаборатории патоморфологии нервной системы Российского научно-исследовательского нейрохирургического института им. проф. А.Л. Поленова - филиала федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Баялиева Айнагуль Жолдошевна — доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой анестезиологии и реаниматологии, медицины катастроф федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Ведущая организация — федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр нейрохирургии имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Москва) в своем положительном заключении, подписанном Усачевым Дмитрием Юрьевичем, доктором медицинских наук, профессором, академиком РАН, директором НМИЦ нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко МЗ РФ, указала, что диссертация Шадымова Б.А. является самостоятельно выполненной завершенной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача, имеющая существенное значение для анестезиологии и реаниматологии — улучшить результаты лечения больных с атеросклеротическим поражением сонных артерий, 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 10 печатных работ, по теме диссертации опубликовано 10 работ, из них в журналах, входящих в перечень изданий, рекомендованных ВАК при Министерстве науки и высшего образования России — 4, из них 3 статьи — в журнале, входящем в международную реферативную базу данных и систем цитирования (Scopus), в материалах международных и всероссийских научно-практических конференций — 6. Общий объем опубликованных по диссертации работ — 42 печатных листа, авторский вклад составляет от 70 до 100%.

Наиболее научно значимые опубликованные работы:

1. Влияние метода анестезии на показатели центральной гемодинамики и мозговой кровотоков при каротидной эндартерэктомии / М. И. Неймарк, В. В. Шмелев, А. А. Шайдуров, Б. А. Шадымов // Вестник анестезиологии и реаниматологии. – 2017. – Т. 14, № 6. – С. 44–51.
2. Влияние метода анестезии на активность перекисного окисления липидов при каротидной эндартерэктомии / М. И. Неймарк, В. В. Шмелев, А. А. Шайдуров, Б. А. Шадымов // Вестник анестезиологии и реаниматологии. – 2018. – Т. 15, № 4. – С. 34–41.
3. Значение нарушений перекисного окисления липидов в генезе неврологических расстройств после каротидной эндартерэктомии / Б. А. Шадымов, М. И. Неймарк, В. В. Шмелев, А. А. Шайдуров // Медицинский алфавит. – 2019. – Т. 1, № 16 (391). – С. 13–16.
4. Сравнительная оценка методов анестезии, используемых при реконструктивных операциях на сонных артериях / М. И. Неймарк, В. В. Шмелёв, З. А. Титова, С. А. Хаустова, Б. А. Шадымов // Вестник анестезиологии и реаниматологии. – 2020. – Т. 17, № 5. – С. 15–24.

На диссертацию и автореферат поступили положительные отзывы от:

– Кан Сергея Людовиковича — доктора медицинских наук, доцента, директора Новокузнецкого государственного института усовершенствования врачей – филиала федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России, заведующего кафедрой анестезиологии и реаниматологии;

– Шаповалова Константина Геннадьевича — доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии Федерального государственного бюджетного

образовательного учреждения высшего образования «Читинская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Заслуженного врача Российской Федерации.

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

1. Саввина И.А. Нейрогенная стрессорная кардиомиопатия вызванная аневризматическим субарахноидальным кровоизлиянием./ Распутина Д. А., Рутковский Р. В., Мерцалов С. А., Крупко Т.А., Гуляев М. Е. // Российский кардиологический журнал. - 2019. - Т. 24, №2. - С. 81-85.

2. Саввина И.А. Интраоперационная профилактика локального ишемического повреждения головного мозга у нейрохирургических пациентов с церебральной аневризмой./ Черebilло, Ю.М. Забродская В.Ю., Петрова А.О, Сергеев А.В., Пальцев А.А. // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. - 2019. - №5. - С. 57-63.

3. Саввина И.А. Краниоспинальный комплайнс-новые принципы мониторинга внутричерепного давления. /Атисков Ю.А., Акшулаков С.К., Белкин А.А., Кондратьев А.Н., Ларионов С.Н., Назаралиева Э.Т., Ризнич В.П., Саввина И.А., Сафин И.Ш., Хачатрян В.А.// Анестезиология и реаниматология. - 2020. - № 6. - С. 37-43.

4. Саввина И.А. Клиническое наблюдение восстановления сознания у ребенка с постгипоксическим - постишемическим поражением ЦНС после хирургической коррекции врожденного порока сердца. / И. А. Саввина, Е. А. Кондратьева, Е. В. Грехов, К. А. Морозов, Л. З. Биктяшева, В. И. Гурская, К. В. Степанова, В. Ю. Новиков, А. В. Ким, К. Э. Лебедев, Е. О. Середа, А. В. Рыжков, А. Ю. Ефимцев, Г. Е. Труфанов, Д. В. Рыжкова, Т. М. Первунина, В. А. Хачатрян, Е. В. Шляхто. // Анестезиология и реаниматология. -2021. - №1.- С. 81-90.

5. Саввина И.А. Профилактика тромбоэмболических осложнений у нейрохирургического пациента./ Нечаева А.Ф., Гуляев Д.А., Красношлык П.В., Саввина И.А., Белов И.Ю., Примак Н.А., Лахина Ю.С., Каурова Т.А., Наумов М.А. //MEDLINE.RU, ТОМ 21, НЕЙРОХИРУРГИЯ, 30 СЕНТЯБРЯ 2020 , С.1064-1070.
6. Savvina I. Personify premedication in the structure of general anaesthesia in neurosurgical patientswith intracranial neoplasm/ I. Savvina, E. Orechova, D. Gulyaev. // European Journal of Anaesthesiology, June 2020.-Vol.37, e-Suppl.58. - P. 182-183. www.ejanaesthesiology.com
7. Savvina I. Selective decontamination of the intestine in neurosurgical patients with subarachnoid haemorrhage in the acute period of cerebral aneurysm rupture./ Irina Savvina, Anna Petrova, Roman Rutkovskiy, Ekaterina Orechova, Sergey Mertsalov, Anna Novikova.// European Journal of Anaesthesiology, June 2020.-Vol.37, e-Suppl.58. - P. 274-275. www.ejanaesthesiology.com
8. Саввина И.А. Патоморфологические признаки энцефалопатии при сепсисе у нейрохирургических пациентов. / Бодарева Н. В., Забродская Ю. М., Саввина И. А. // Сборник научных статей по итогам работы Международного научного форума НАУКА И ИННОВАЦИИ СОВРЕМЕННЫЕ КОНЦЕПЦИИ. – Москва: Издательство Инфинити, 2021. – с. 71-79.
9. Irina Alexandrovna Savvina, Anna Olegovna Petrova. The Treatment of Acute Stroke. / In: Ischemic Stroke/ Edited by Pratap Sanchetee// Intech Open, London.-2021.- 117 P. – DOI: [10.5772/intechopen.86623](https://doi.org/10.5772/intechopen.86623)
10. Irina Alexandrovna Savvina, Yulia Mihailovna Zabrodskaya, Anna Olegovna Petrova, Konstantin Alexandrovich Samochernykh. Cerebral vasospasm: Mechanisms, Pathomorphology, Diagnostics, Treatment / In: Cerebrovascular Diseases —elucidating Key Principles/ Edited by Dr. Patricia Bozzetto Ambrosi// Intech Open, London.- 2022. - 138 P. – DOI: <http://dx.doi.org/10.5772/intechopen.101229>

11. Savvina IA, Alexandrovich Yu S, Lekmanov AU, SemenovaZh B. Management of Pediatric Severe Traumatic Brain Injury: What are News? / EC Anaesthesia 6.10 (2020): 01-14. <https://www.ecronicon.com/anaesthesia.php>

12. Irina Alexandrovna Savvina, Yulia Mihailovna Zabrodskaya, Anna Olegovna Petrova. General anesthesia and autonomic nervous system: control and management in neurosurgery/ In: Autonomic Nervous System – Special Interest Topics / Edited by Dr. Theodoros Aslanidis and M.Sc. Christos Nouris// Intech Open, London.- 2022. - 135 P.

13. Заболотских И.Б. Периоперационное ведение пациентов с почечной недостаточностью / И.Б. Заболотских, К.М. Лебединский, В.С. Афончиков, А.Ж. Баялиева и др. // Анестезиология и реаниматология (Медиа Сфера). – 2021. – № 5. – С. 6-22

14. Баялиева А.Ж./Боль в груди после тиреоидэктомии (экспертиза клинического случая)//Баялиева А.Ж., Гарданов Ш.Д., Суриков А.А.// Регионарная анестезия и лечение острой боли. -2020-Том 14 .-N1-4. – С.34-40

15. Давыдова В.Р., Баялиева А.Ж., Нагимуллин Р.Р. Современные подходы к профилактике синдрома последствий интенсивной терапии В книге: Жизнеобеспечение при критических состояниях. Материалы Всероссийской конференции с международным участием. – 2019. – С. 43-44.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

Установлено, что нарушения центральной гемодинамики, мозгового кровотока, церебрального перфузионного и внутричерепного давления являются основными предикторами расстройств мозговой перфузии и внутричерепной гипертензии в процессе КЭ. В их генезе установлена важная роль снижения ударного объема сердца и среднего артериального давления на этапе пережатия сонной артерии.

Доказано, что важную роль в генезе мозгового повреждения в процессе выполнения каротидной эндартерэктомии играет развитие синдрома ишемии реперфузии во время восстановления кровотока в сонной артерии.

Подтверждено, что общая ингаляционная анестезия на основе севофлурана, сопровождаясь умеренным снижением постнагрузки, обеспечивает стабильные параметры центральной гемодинамики, что позволяет сохранить высокий уровень мозгового кровотока, профилактировать критическое нарастание внутричерепной гипертензии, оптимизировать церебральное перфузионное давление, достигнуть более низкого уровня маркеров мозгового повреждения по сравнению с пропофолом. Доказано, что данный метод анестезии позволяет существенно снизить число неврологических осложнений и улучшить результаты каротидной эндартерэктомии.

Теоретическая значимость исследования обоснована выбором изучаемых показателей и методов и их оценкой в динамике, а именно: параметров центральной гемодинамики, мозгового кровотока, церебрального перфузионного, внутричерепного давлений, маркёров ишемического мозгового повреждения, активности перекисного окисления липидов.

Применительно к проблематике диссертации автором результативно использован комплекс существующих базовых методов исследования: анализ медицинской документации, опрос, клиническое обследование пациентов, метод контроля инвазивного мониторинга за параметрами центральной гемодинамики, УЗИ-контроль за мозговым кровотоком, церебральным перфузионным, внутричерепным давлением, маркёрами ишемического мозгового повреждения, перекисного окисления липидов.

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

– разработан и внедрен в практику лечебного учреждения оригинальный метод контроля маркеров нейронального повреждения, перекисного окисления липидов, направленный на своевременное предупреждение неврологических осложнений во время и после операции;

– сочетание методов контроля центральной гемодинамики и мозгового

кровотока во время операции, применение ингаляционной анестезии севофлураном позволяет снизить количество неврологических осложнений в послеоперационном периоде.

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 заключается в непосредственном участии во всех этапах исследования: осуществлял курацию пациентов на всех этапах хирургического лечения, проводил анестезию и интраоперационный мониторинг гемодинамических показателей, оценивал характер неврологических нарушений в послеоперационном периоде, анализировал результаты лабораторных и инструментальных исследований, осуществил 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 Шадымов Б.А. ответил на задаваемые ему в ходе заседания вопросы и привел собственную аргументацию данных.

На заседании 27.10.2022 г. диссертационный совет принял решение присудить Шадымову Борису Алексеевичу ученую степень кандидата медицинских наук за решение научной задачи в анестезиологии и реаниматологии — улучшение результатов лечения больных отделений реанимации и интенсивной терапии, планирующих на каротидную эндартерэктомию на основании научно доказанной эффективности применения ингаляционной анестезии у оперируемых больных по поводу атеросклероза сонных артерий.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 12 человек, из них 6 докторов наук по специальности защищаемой диссертации 3.1.12. Анестезиология и реаниматология, участвовавших в заседании, из 17 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за — 12, против — 0, недействительных бюллетеней — 0.

Председатель
диссертационного совета,
д.м.н., профессор, член-корр. РАН

Кутепов
Сергей Михайлович

Ученый секретарь
диссертационного совета,
д.м.н., профессор



Руднов
Владимир Александрович

27 октября 2022 г.