

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 29.03.2023 г. № 5

О присуждении Царькову Артёму Владимировичу, гражданство Российское, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Особенности анестезиологического обеспечения при плановой эндоваскулярной реваскуляризации миокарда» по специальности 3.1.12 – Анестезиология и реаниматология принята к защите 17.01.2023 г., протокол №1, диссертационным советом 21.2.074.01 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 Царьков Артём Владимирович, 03.12.1985 года рождения, в 2008 году окончил государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Челябинская государственная медицинская академия Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию». Работает в должности врача анестезиолога-реаниматолога Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинская областная клиническая больница» с 2009 года.

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, профессор кафедры анестезиологии, реаниматологии и токсикологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующий отделением анестезиологии-реанимации Государственного

автономного учреждения здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница №1», Александр Львович Левит, научная специальность 3.1.12 - Анестезиология и реаниматология.

Официальные оппоненты:

Козлов Игорь Александрович - доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии ФУВ Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М. Ф. Владимирского»;

Григорьев Евгений Валерьевич - доктор медицинских наук, профессор, заместитель директора по научной и лечебной работе, ведущий научный сотрудник лаборатории анестезиологии-реаниматологии и патофизиологии критических состояний федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний».

Официальные оппоненты дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация - Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. (г. Архангельск) в своем положительном заключении, подписанном Кировым Михаилом Юрьевичем, доктором медицинских наук, профессором, членом-корреспондентом РАН, заведующим кафедрой анестезиологии и реаниматологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, указала, что диссертация Царькова А.В. является завершённой научно-исследовательской работой, содержащей решение актуальной научной задачи повышения безопасности анестезии при эндоваскулярных вмешательствах на коронарных артериях, имеющей существенную значимость для практического здравоохранения.

Соискатель ученой степени имеет 18 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации - 6 работ (из них в журналах, входящих в перечень, рекомендованный ВАК при Минобрнауки России – 4; в материалах международных и всероссийских научно-практических конференций – 2 работы). Общий объем опубликованных по диссертации работ – 4,8 печатных листа, авторский вклад – 50%.

Наиболее научно значимые работы:

1. Царьков, А.В. Анестезиологическое пособие при плановых эндоваскулярных стентированиях коронарных артерий / А. В. Царьков, А. Л.

Левит // Уральский медицинский журнал. – 2021. – Т. 20, № 5. – С. 4-10. – <http://doi.org/10.52420/2071-5943-2021-20-5-4-10>

2. Царьков, А.В. Дексмедетомидин в анестезии плановой эндоваскулярной реваскуляризации миокарда / А. В. Царьков, А. Л. Левит // Уральский медицинский журнал. — 2022. — Т. 21, № 1. — С. 72-76. <http://doi.org/10.52420/2071-5943-2022-21-1-72-76>

3. Царьков А.В., Левит А.Л. Дексмедетомидин и комбинация бензодиазепина с фентанилом при плановых эндоваскулярных стентированиях коронарных артерий. Сравнительный анализ // Вестник анестезиологии и реаниматологии. – 2022. – Т. 19, № 3. – С. 33-40. DOI: 10.21292/2078-5658-2022-19-3-33-40

4. Царьков, А.В. Влияние применения дексмедетомидина на диаметр стентируемой артерии при плановой эндоваскулярной реваскуляризации миокарда / А. В. Царьков, А. Л. Левит // Уральский медицинский журнал. 2022. 21 (3): С. 46-50. <http://doi.org/10.52420/2071-5943-2022-21-3-46-50>

На диссертацию и автореферат поступили положительные отзывы от:

- Ярощецкого Андрея Игоревича, доктора медицинских наук, профессора, заведующего отделом анестезиологии и реаниматологии Научно-исследовательского института клинической хирургии федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

- Гирша Андрея Оттовича, доктора медицинских наук, доцента, профессора кафедры общей хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В отзывах отмечена актуальность и практическая направленность диссертационного исследования. Критических замечаний нет.

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

1. Путанов М.А., Казаринов Д.Н., Чецкая К.М., Царионова Д.В., Соколова М.М., Сластилин В.Ю., Киров М.Ю. Влияние ингаляционной анестезии десфлураном и севофлураном на когнитивную функцию после аортокоронарного шунтирования на работающем сердце. // Анестезиология и реаниматология. – 2018. – 6. – 44-52.

2. Паромов К.В., Ленский П.И., Низовцев Н.В., Путанов М.А., Панов О.С., Быстров Д.О., Шонбин А.Н., Киров М.Ю. Диагностика и коррекция внутрикардиального шунта на фоне дефекта межжелудочковой перегородки после кардиохирургического вмешательства: роль комплексного подхода к гемодинамическому мониторингу. // *Анестезиология и реаниматология*. – 2018. – 6. 104-108.
3. Мерекин Д.Н., Ломиворотов В.В., Евремов С.М., Киров М.Ю., Ломиворотов В.Н. Синдром низкого сердечного выброса в кардиохирургии. // *Альманах клинической медицины*. – 2019. – 47(3). – 276-297.
4. Киров М.Ю., Кузьков В.В. Основы интенсивной терапии и анестезиологии в схемах и таблицах (учебное пособие, издание 6-е). // *Архангельск*. – 2019. – 269 с.
5. Паромов К.В., Волков Д.А., Низовцев Н.В., Киров М.Ю. Функция миокарда после коронарного шунтирования на работающем сердце в условиях комбинированной эпидуральной и ингаляционной анестезии. // *Вестник анестезиологии и реаниматологии*. – 2020. – 17(5). – 6-14.
6. Fot E.V., Izotova N.N., Smetkin A.A., Kuzkov V.V., Kirov M.Y. Dynamic tests to predict fluid responsiveness after off-pump coronary artery bypass grafting. // *J Cardiothorac Vasc Anesth*. – 2020. – 34. – 926-931.
7. Григорьев Е.В., Баутин А.Е., Киров М.Ю., Шукевич Д.Л., Корнелюк Р.А. Кардиогенный шок при остром коронарном синдроме: современное состояние проблемы диагностики и интенсивной терапии. // *Вестник интенсивной терапии им. А.И. Салтанова*. – 2020. – 2. – 73-85.
8. Соколова М.М., Киров М.Ю. Послеоперационный делирий. // *Интенсивная терапия (национальное руководство)* (под ред. Заболотских И.Б., Проценко Д.Н.). – М., ГЭОТАР-Медиа. – 2020. – Т.1. – 626-634.
9. Козлов И.А., Клыпа Т.В., Антонов И.О. Дексмететомидин как кардиопротектор в кардиохирургии. // *Общая реаниматология*. – 2017. – Т.13. - № 4. – С. 46-63.
10. Козлов И. А. Фармакологическая кардиопротекция: что нового? // *Вестник анестезиологии и реаниматологии*. – 2019. – Т. 16. - № 2. – С. 57-66.
11. Lomivorotov VV, Kozlov IA. Diagnosis of Myocardial Infarction After Noncardiac Surgery: Results of a National Survey in Russia. // *J Cardiothorac Vasc Anesth*. – 2021. – 35(6). – 1897-1898. doi: 10.1053/j.jvca.2020.09.099

12. Landoni G., Monaco F., Lembo R., Di Tomasso N., Crivellari M., Rieri M., Belletti A., Mara Scandroglio A., Calabro M.G., Zangrillo A., Carollo C., Bautin A.E., Agro F.E., Severi L., Baiocchi M., Navalesi P., Crescenzi G., Brazzi L., Grigoryev E., Lomivorotov V.V. et al. Volatile anesthetics versus total intravenous anesthesia for cardiac surgery. // *New England Journal of Medicine*. – 2019. – 380(13). – 1214-1225.
13. Заболотских И.Б., Потиевская В.И., Баутин А.Е., Григорьев Е.В., Григорьев С.В., Грицан А.И., Киров М.Ю., Лебединский К.М., Субботин В.В. Периоперационное ведение пациентов с ишемической болезнью сердца. // *Анестезиология и реаниматология (Медиа Сфера)*. – 2020. - №3. – С. 5-16.
14. Заболотских И.Б., Трембач Н.В., Мусаева Т.С., Дунц П.В., Голубцов В.В., Григорьев Е.В., Грицан А.И., Замятин М.Н., Кохно В.Н., Кузовлев А.Н., Лебединский К.М., Магомедов М.А., Малышев Ю.П., Овезов А.М., Попов А.С., Проценко Д.Н., Фишер В.В., Хороненко В.Э. Национальное многоцентровое проспективное наблюдательное исследование «Роль сопутствующих заболеваний в стратификации риска послеоперационных осложнений – STOPRISK: протокол исследования». // *Вестник интенсивной терапии им. А.И. Салтанова*. – 2022. - № 4. – С. 24-35.
15. Kornelyuk R., Ganyukov V., Shukevich D., Grigoryev E., Vereshchagin I. Organ protection for high-risk percutaneous coronary intervention with support of veno-arterial extracorporeal membrane oxygenation. В книге: *The Practice and Principles of Extra-Corporeal Membrane Oxygenation (ECMO)*. – 2021. – С.83-97.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

Доказана эффективность и безопасность применяемой седации (бромдигидрохлорфенилбензодиазепином) и аналгоседации (комбинация диазепама и различных доз фентанила; дексмететомидина), как вариантов анестезиологического обеспечения при плановой эндоваскулярной реваскуляризации миокарда, так как комбинация седативных и анальгетических препаратов при плановых чрескожных коронарных вмешательствах позволяет предупредить развитие ангинозного приступа, а применение аналгоседации дексмететомидином существенно уменьшает интенсивность ангинозного болевого синдрома у пациентов на этапе реваскуляризации и реперфузии миокарда. Таким образом, анестезиологического обеспечения с применением дексмететомидина

является наиболее оптимальным методом анестезиологической защиты при рентгенэндоваскулярных вмешательствах в сравнении с аналгоседацией на основе бензодиазепамина (диазепама) и опиоидного анальгетика (фентанила).

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что анестезиологическое обеспечение с применением дексмедетомидина является наиболее оптимальным методом анестезиологической защиты при рентгенэндоваскулярных вмешательствах в сравнении с аналгоседацией на основе бензодиазепамина (диазепама) и опиоидного анальгетика (фентанила).

Применительно к проблематике диссертации результативно использованы комплекс существующих базовых методов исследования: анализ медицинской документации, опрос, клиническое обследование пациентов, традиционно применяемые в кардиологической практике инструментальные (ЭКГ) и лабораторные (тропонин I) исследования, а также средства математического анализа и моделирования причинно-следственных связей.

Системный анализ проблемы позволил автору сопоставить полученные результаты с данными зарубежных исследований, кроме того, установить связь вида анестезиологического пособия и количества имплантируемых стентов во время планового чрескожного коронарного вмешательства с вероятностью развития ангинозного болевого синдрома любой интенсивности и клинически значимого ангинозного болевого синдрома у пациента во время имплантации коронарного стента, который требует дополнительного обезболивания опиоидными анальгетиками.

На основании многофакторного анализа автором разработана прогностическая модель для определения вероятности развития клинически значимого ангинозного болевого синдрома на этапе установки интракоронарного стента, вероятность возникновения которого в группе с использованием дексмедетомидина была в 3,13 раза ниже ($p=0,002$; чувствительность – 68,3%, специфичность – 64,2%), а шансы на использование дополнительного болюса фентанила уменьшались в этой группе в 21,0 раза ($p<0,001$; чувствительность – 56%, специфичность – 78,2%).

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается внедрением схемы аналгоседации дексмедетомидином в клиническую практику работы врача анестезиолога-реаниматолога в рентгенэндоваскулярной операционной.

Основные положения диссертации внедрены в учебный процесс по дисциплине «Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия» программ ООП «Лечебное дело» федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Уральский

государственный медицинский университет» Минздрава России.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что положения построены на проверяемых фактах и согласуются с опубликованными данными по теме диссертации.

Идея базируется на сравнении авторских, ранее не опубликованных результатов и данных, полученных 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, клиническом обследовании, интерпретации полученных данных, статистической обработке и внедрении полученных результатов исследования в практическую деятельность, подготовке публикаций по выполненной работе.

Соискатель Царьков Артём Владимирович ответил на задаваемые ему в ходе заседания вопросы и привел собственную аргументацию. Критических замечаний высказано не было.

На заседании 29.03.2023 г. диссертационный совет принял решение за решение научной задачи, имеющей значение для развития медицинской отрасли знаний, присудить Царькову А.В. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 13 человек, из них 8 докторов наук по специальности защищаемой диссертации 3.1.12 – Анестезиология и реаниматология, участвовавших в заседании, из 17 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 13, против - 0, недействительных бюллетеней - 0.

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

Кутепов Сергей Михайлович

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

Руднов Владимир Александрович



«29» марта 2023 г.