

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 22.10.2024 г. № 4

О присуждении Бесединой Екатерине Андреевне, гражданство Российское, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Роль респираторного мониторинга в интенсивной терапии пациентов с тяжелой травмой грудной клетки в периоперационном периоде» по специальности 3.1.12 Анестезиология и реаниматология принята к защите 19.08.2024г., 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 Беседина Екатерина Андреевна, 06.12.1980 года рождения, в 2005 году окончила Уральскую государственную медицинскую академию по специальности «Лечебное дело» и продолжила обучение в клинической ординатуре по специальности «Анестезиология и реаниматология» (2005-2007 г.г.)

В 2020 г. окончила очную аспирантуру по направлению подготовки 31.06.01 «Клиническая медицина» в федеральном государственном

бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России). Работает в должности врача анестезиолога-реаниматолога ГАУЗ Свердловской области Городская больница № 36 «Травматологическая» (г. Екатеринбург) с 2015 года по настоящее время. С 2020 года является соискателем кафедры анестезиологии, реаниматологии и токсикологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения 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, профессор кафедры анестезиологии, реаниматологии и токсикологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Заслуженный деятель науки Российской Федерации, Заслуженный врач РФ Надежда Степановна Давыдова, научная специальность 3.1.12 Анестезиология и реаниматология.

Официальные оппоненты:

Гирш Андрей Оттович — доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, профессор кафедры общей хирургии;

Ярошецкий Андрей Игоревич — доктор медицинских наук, федеральное государственное автономное образовательное учреждение

высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации, профессор кафедры пульмонологии ИКМ им. Н.В. Склифосовского.

Ведущая организация - федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Кемерово) в своем положительном отзыве, подписанном Григорьевым Евгением Валерьевичем, доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой анестезиологии и реаниматологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации указала, что диссертационная работа Е.А. Бесединой является самостоятельно выполненной и законченной научно-квалификационной работой, в которой, на основании проведённых автором исследований и разработок, поставлена и решена актуальная научная задача - повышения качества оказания медицинской помощи пациентам с тяжелой травмой грудной клетки и множественными переломами ребер на основе оптимизации искусственной вентиляции легких с применением респираторного мониторинга. По своей актуальности, методическому уровню, объёму исследований, научной новизне и практической значимости диссертационная работа Е.А. Бесединой соответствует п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 года (с изменениями и дополнениями) и рекомендуется к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12 – Анестезиология и реаниматология.

Соискатель ученой степени имеет 8 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации - 8 работ (из них в журналах, входящих в перечень, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России – 6; 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. Клиническая и экономическая значимость расширенного мониторинга респираторной биомеханики при продлённой искусственной вентиляции лёгких у пациентов с тяжёлой травмой грудной клетки/ Давыдова Н.С., Шень Н.П., Скороходова Л.А., Болтаев П.Г., Лукин С.Ю., Беседина Е.А., Никольский А.В.// Анестезиология и реаниматология. 2017. Т. 62. № 6. С. 412-418. <https://doi.org/10.18821/0201-7563-2017-62-6-412-418>
2. Клинико-экономическая значимость мониторинга состояния системы дыхания при активной тактике лечения пациентов с тяжелой травмой грудной клетки/ Давыдова Н.С., Скороходова Л.А., Лукин С.Ю., Беседина Е.А., Смелая Т.В., Болтаев П.Г.// Вестник Уральской медицинской академической науки. 2018. Т. 15. № 5. С. 658-667. <https://doi.org/10.22138/2500-0918-2018-15-5-658-667>
3. Активная тактика ведения пациентов с тяжелой травмой грудной клетки: клинико-экономическая значимость и предикторы летального исхода (многоцентровое исследование)/ Шень Н.П., Давыдова Н.С., Смелая Т.В., Лукин С.Ю., Беседина Е.А., Столбиков С.А., Скороходова Л.А., Болтаев П.Г., Панов И.Д., Мухачева С.Ю.// Анестезиология и реаниматология (Медиа Сфера). 2020. № 2. С. 40-47. 10.17116/anaesthesiology202002140 <https://doi.org/10.17116/anaesthesiology202002140>
4. Оценка эффективности различных хирургических методик ранней стабилизации реберного каркаса в сравнении с консервативной тактикой лечения и предикторы неблагоприятного исхода у пациентов с тяжелой сочетанной травмой/ Шень Н.П., Давыдова Н.С., Смелая Т.В., Беседина Е.А., Скороходова Л.А., Болтаев П.Г., Лукин С.Ю., Панов И.Д.// Вестник анестезиологии и реаниматологии. 2024. Т. 21. № 1. С. 53-64. <https://doi.org/10.24884/2078-5658-2024-21-1-53-64>

На диссертацию и автореферат поступили положительные отзывы от:

- Щеголева Алексея Валерьяновича, доктора медицинских наук, профессора, начальника кафедры военной анестезиологии и реаниматологии федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, главного анестезиолога-реаниматолога МО РФ, главного специалиста по анестезиологии и реаниматологии Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга;

- Астахова Алексея Арнольдовича, доктора медицинских наук, доцента, заведующего кафедрой анестезиологии и реаниматологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Южно-Уральский 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. Григорьев Е.В., Братищев И.В., Левит А.Л., Щеголев А.В., Шустров ВВ. Внутригоспитальная транспортировка взрослых пациентов в критическом состоянии: методические рекомендации общероссийской общественной организации” Федерация анестезиологов и реаниматологов”. Вестник интенсивной терапии имени ХИ. Салтанова. 2023. № 1. С. 7-13.
2. Григорьев Е.В., Лебединский К.М., Щеголев А.В., Бобовник СВ., Буланов А.Ю, Заболотских И.Б., Синьков СВ., Шень Н.П., Корнелюк

- РА. Реанимация и интенсивная терапия при острой массивной кровопотере у взрослых пациентов. *Анестезиология и реаниматология (Медиа Сфера)*. 2020. № 1. С. 5-24.
3. Григорьев Е.В., Михайлова А.А., Шукевич Д.Л., Плотников Г.П., Радивилко А.С., Матвеева В.Г. Восстановление критических пациентов - системный подход. Комплексные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний. 2019. Т. 8. № 2. С. 116-124.
 4. Григорьев Е.В., Шукевич Д.Л., Плотников Г.П., Кудрявцев А.Н., Радивилко А.С. Неудачи интенсивного лечения полиорганной недостаточности: патофизиология и потребность в персонализации (обзор литературы). *Вестник интенсивной терапии имени А.И.*
 5. Гирш А.О., Чумаков П.А., Мамонтов С.М., Малюк А.И., Стуканов М.М., Лейдерман И.Н., Ярошецкий А.И., Коржук М.С. Триумфальная стратегия и тактика распознавания и лечения интегрированной иммунной и хирургической травмы, а также их осложнений у больной старческого возраста // *Политравма*.— 2021. - № 3. — С. 66-74.
 6. Гирш А.О., Черненко С.В., М.М. Стуканов, Мищенко С.В., Мамонтов В.В. Безотлагательная реализация догоспитальной и госпитальной алгоритмированной интегративной экстренной медицинской помощи у пострадавшей с шокогенной кататравмой, как залог успешного исхода лечения // *Политравма*. — 2022. - № 1. — С. 56-66.
 7. Гирш А.О., Мищенко С. В., Степанов С. С., Клементьев А.В., Лейдерман И.Н., Стуканов М.М., Черненко С.В., Малюк А.И., Чуваков П.А. Дисфункции органов и систем у больных с острым респираторным дистресс-синдромом // *Политравма*. — 2022. - № 2. — С. 18-25.
 8. Гирш А.О., Мищенко С.В., Степанов С.С., Клементьев А.В., Черненко С.В., Крестникова Е. Н. Вариабельность питательной недостаточности у пациентов с острым респираторным дистресс-синдромом (Сообщение 2) // *Политравма*. — 2023. - № 1. — С. 17-28.

9. Гирш А.О., Мищенко С.В., Клементьев А.В., Стуканов М.М., Черненко С.В. Ценность диагностических данных острого респираторного дистресс-синдрома // Скорая медицинская помощь. — 2023. - № 1. — С. 13-18.
10. Ярошецкий А. И. Респираторная поддержка как по нотам. С точки зрения физиологии пациента и доказательной медицины. — Москва : Эксмо, 2023. — 640 с. — ISBN 978-5-04-171053-8.
11. Диагностика и интенсивная терапия острого респираторного дистресс-синдрома : Клинические рекомендации Общероссийской общественной организации «Федерация анестезиологов и реаниматологов» / А. И. Ярошецкий, А. И. Грицан, С. Н. Авдеев [и др.] // Анестезиология и реаниматология. — 2020. — № 2. — С. 5–39. — <https://doi.org/10.17116/anaesthesiology20200215>.
12. Диагностика и интенсивная терапия острой дыхательной недостаточности при тяжелой механической травме: Клинические рекомендации Общероссийской общественной организации «Федерация анестезиологов и реаниматологов» / А. И. Ярошецкий, А. И. Грицан, А. В. Щеголев [и др.]. — 2017. — 25 с. — Режим доступа: <https://congress-kr.ru/files/resptrauuma.pdf> (дата обращения: 09.11.2023).
13. Савеленок М.И., Ярошецкий А.И., Райкин И.Д., Конаныхин В.Д., Захарченко И.А. Персонализированная Airway Pressure Release Ventilation при остром респираторном дистресс-синдроме: патофизиологическое обоснование клинические исследования и перспективы применения. Анестезиология реаниматология. 2019; (6):52-64.
14. Yessenbayeva GA, Yukhnevich YA, Khamitova ZK, Kim SI, Zhumabayev MB, Berdiyarova GS, Shalekenov SB, Mukatova IY, Yaroshetskiy AI. Impact of a positive end-expiratory pressure strategy on oxygenation, respiratory compliance, and hemodynamics during laparoscopic surgery in non-obese patients: a systematic review and meta-analysis of randomized

controlled trials. BMC Anesthesiol. 2023 Nov 11;23(1):371. doi: 10.1186/s12871-023-02337-0.

15. Yaroshetskiy AI, Nuralieva GS, Krasnoshchekova AP, Avdeev SN. Higher PEEP in intubated COVID-19-associated ARDS patients? We are not sure. Crit Care 2022; 26: 325. doi : 10.1186/s13054-022-04207-6.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

- *доказано*, что оптимизация хирургической тактики и респираторной терапии повышает безопасность и эффективность лечения пациентов с тяжелой травмой грудной клетки и множественными переломами ребер;

- *доказано*, что активная хирургическая тактика сопровождалась достоверным снижением сроков госпитализации в стационаре и РАО и продолжительностью ИВЛ при отсутствии влияния хирургической тактики на летальность и частоту развития сепсиса у пациентов с ТТГК,

- *установлено* влияние восстановления каркасности грудной клетки оперативным путем на биомеханику дыхания, что выражается в снижении податливости грудной клетки при неизменяющейся податливости легочной ткани и требует повышения ПДКВ с целью профилактики ухудшения вентиляционно-перфузионных взаимоотношений. При этом эффективность управления величиной ПДКВ на основе измерения и мониторинга внутрипищеводного давления и медианы транспульмонального давления способствует профилактике ателектазирования травмированных легких, более эффективному расправлению поврежденных сегментов, сопровождается достоверным снижением оценки по шкале CPIS, уменьшением частоты прогрессирования патологических изменений в легких и выраженности СВР, снижению частоты развития ОРДС;

- *показана* предикторная роль стрессового лейкоцитоза в 1-е сутки в генезе расстройств в системе гемокоагуляции в виде прогрессирования тромбоцитопении и гиперфибриногенемии,

- доказана роль догоспитального времени, исходная тяжесть состояния по шкале SOFA и нарастание уровня лимфопении в развитии неблагоприятного исхода у пациентов с ТТГК.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что проведенный сравнительный анализ периоперационного ведения пациентов с тяжелой травмой грудной клетки при активной хирургической тактике и консервативном ведении больных *показал* необходимость динамического определения уровня внутрипищеводного давления и медианы транспульмонального давления при проведении ИВЛ для эффективного управления величиной ПДКВ, что увеличивает объем функциональной легочной ткани и положительно влияет на результаты лечения.

Применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс существующих базовых методов исследования: анализ медицинской документации, опрос, клиническое обследование пациентов. Достоверность полученных результатов определяется достаточной выборкой исследуемых пациентов и оптимальным количеством и качеством лабораторных тестов, а также применением адекватных поставленным задачам методов статистического анализа.

Системный анализ проблемы позволил автору *сопоставить* полученные результаты с данными зарубежных исследований.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается внедрением тактики лечения пациентов с тяжелой травмой грудной клетки в периоперационном периоде на основе разработанного алгоритма оказания медицинской помощи пациентам с ТТГК с множественными переломами ребер в практическую работу отделений анестезиологии и реанимации городских клинических больниц крупных городов.

Основные положения диссертации *внедрены* в учебный процесс по дисциплине «Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия» программ ООП «Лечебное дело» и ООП 31.02.08 «Анестезиология – реаниматология»,

раздел «Респираторная поддержка», федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

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 сертифицированном оборудовании.

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, клиническом обследовании, интерпретации полученных данных, статистической обработке и внедрении полученных результатов исследования в практическую деятельность, подготовке публикаций по выполненной работе.

В ходе защиты диссертации не было высказано критических замечаний.

На заседании 22.10.2024 г. диссертационный совет принял решение:

- за решение актуальной научной задачи, имеющей значение для развития медицинской отрасли знаний - повышения качества оказания медицинской помощи пациентам с тяжелой травмой грудной клетки и множественными переломами ребер на основе оптимизации искусственной вентиляции легких с применением респираторного мониторинга, присудить Бесединой Е.А. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в

количестве 15 человек, из них 8 докторов наук по специальности защищаемой диссертации 3.1.12 Анестезиология и реаниматология, участвовавших в заседании, из 18 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за -15, против - 0, недействительных бюллетеней - 0.

Председатель

диссертационного совета,

д.м.н., профессор



Кутепов Сергей Михайлович

Ученый секретарь

диссертационного совета

д.м.н., профессор

Куликов Александр Вениаминович

«22» октября 2024 г.