

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 «17» июня 2026 года № 11

О присуждении Арсланову Оразманбету Зейнадиновичу, гражданство РФ, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Подробная шкала оценки ареактивных пациентов как клиниметрика мониторинга сознания в критических состояниях: от острой церебральной недостаточности к хроническому нарушению сознания» по специальности 3.1.12 — Анестезиология и реаниматология принята к защите «16» апреля 2026 года (протокол заседания №7) диссертационным советом 21.2.074.01, созданным на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по адресу: 620028, г. Екатеринбург, ул. Репина, д. 3. (620028, Российская Федерация, обл. Свердловская (66), г. Екатеринбург, ул. Репина, д. 3; Приказы Рособрнадзора №2397-1949 от 21.12.2007 г. и №1925—1432 от 09.09.2009 г.).

Соискатель Арсланов Оразманбет Зейнадинович, 13.09.1993 года рождения, в 2017 году окончил бюджетное учреждение высшего образования

Ханты-Мансийского автономного округа — Югры «Сургутский государственный университет».

Работает врачом анестезиологом-реаниматологом в бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа — Югры «Сургутский окружной клинический центр охраны материнства и детства»

Диссертация выполнена на базе кафедры 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 Белкин Андрей Августович, профессор кафедры анестезиологии, реаниматологии и токсикологии ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России.

Официальные оппоненты:

- Ценципер Любовь Марковна, доктор медицинских наук, профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии с клиникой Института медицинского образования ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр им. В. А. Алмазова» Минздрава России;

- Алашеев Андрей Марисович, доктор медицинских наук, заведующий отделением неврологии для лечения больных с нарушениями мозгового кровообращения ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница №1» — дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы», г. Москва, в своем положительном отзыве, подписанном директором, академиком РАН, доктором медицинских наук, профессором Петриковым Сергеем Сергеевичем, указала, что диссертация Арсланова Оразманбета

Зейнадиновича, посвященная сравнительной оценке эффективности клинметрических шкал для мониторинга сознания и прогнозирования исходов у пациентов с острой церебральной недостаточностью и формирующимся хроническим нарушением сознания, является завершённой научно-квалификационной работой и результаты исследований автора имеют существенное значение для соответствующей отрасли знаний в анестезиологии и реаниматологии. Диссертационная работа по актуальности, методическому уровню, научной новизне и практической значимости полностью соответствует требованиям п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 в действующей редакции, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. – Анестезиология и реаниматология. Отзыв обсужден и одобрен на заседании проблемно-плановой комиссии №7 «Анестезиология, реаниматология и интенсивная терапия» ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ» 29 апреля 2026 года, протокол № 5/2026.

Соискатель имеет 4 опубликованные работы, в том числе по теме диссертации опубликовано 4 работы, из них 3 работы - в рецензируемых научных журналах, входящих в перечень ведущих периодических изданий ВАК Минобрнауки России.

В опубликованных работах отражены основные результаты диссертационного исследования: сравнительная оценка клинической информативности шкал FOUR и GCS, анализ их прогностической ценности при острой церебральной недостаточности, обоснование роли шкалы FOUR при формирующемся хроническом нарушении сознания, а также возможности использования FOUR в системе клинметрического мониторинга пациентов в

отделениях реанимации и нейрореабилитации. Недостоверных сведений об опубликованных соискателем работах в диссертации не установлено.

Наиболее значимыми публикациями по теме диссертационного исследования являются:

1. Арсланов О.З., Белкин А.А. Шкала FOUR как специфическая клиниметрика в интенсивной терапии и реабилитации пациентов с острой церебральной недостаточностью — FOURACI. Первые результаты двухэтапного исследования (многоцентровое нерандомизированное проспективное исследование) // Анестезиология и реаниматология. 2025. № 1. С. 21–29. DOI: 10.17116/anaesthesiology202501121.

В статье представлены первые результаты исследования FOURACI, обоснована актуальность применения шкалы FOUR у пациентов с острой церебральной недостаточностью, показана перспективность шкалы как клиниметрического инструмента мониторинга нарушения сознания в условиях ОРИТ. Соискатель является первым автором и автором, ответственным за переписку. Авторский вклад соискателя состоит в участии в формировании клинической части исследования, сборе и систематизации первичного материала, анализе полученных данных, подготовке текста статьи и представлении результатов исследования. Научно-методическое сопровождение, обсуждение концепции исследования и редактирование публикации осуществлялись совместно с научным руководителем — доктором медицинских наук, профессором А.А. Белкиным.

2. Арсланов О.З., Белкин А.А., Куликов А.В. Шкала FOUR vs Glasgow при мониторинге перехода от острого к хроническому нарушению сознания в условиях отделения реанимации и интенсивной терапии //

Журнал им. Н.В. Склифосовского. Неотложная медицинская помощь. 2025. Т. 14, № 3. С. 526–532. DOI: 10.23934/2223-9022-2025-14-3-526-532.

В статье изучены чувствительность и специфичность шкалы FOUR как клиниметрики хронического нарушения сознания, показана высокая корреляционная связь FOUR с CRS-R и обоснована возможность применения FOUR как более простой и менее затратной по времени шкалы для динамической оценки сознания при переходе от острого к хроническому нарушению сознания. Авторский вклад соискателя составил 40% и включал проведение экспериментов, анализ данных и написание текста статьи. Вклад научного руководителя А.А. Белкина составил 30% и заключался в разработке концепции, анализе данных и редактировании статьи; вклад А.В. Куликова составил 30% и был связан с финальным редактированием статьи.

3. Арсланов О.З., Белкин А.А., Куликов А.В., Нагаев Н.С. Шкала FOUR в оценке состояния пациентов с острой церебральной недостаточностью // Вопросы нейрохирургии имени Н.Н. Бурденко. 2026. Т. 90, № 1. С. 57–64. DOI: 10.17116/neiro20269001157.

В публикации представлена обобщающая оценка клинической значимости шкалы FOUR у пациентов с церебральной недостаточностью различного генеза. Показано, что FOUR обладает высокой прогностической точностью у пациентов в коме, имеет сильную корреляционную связь с исходами по шкале исходов Глазго и демонстрирует преимущества при оценке пациентов с хроническими нарушениями сознания. Авторский вклад соискателя состоит в сборе и обработке клинического материала, участии в статистическом анализе данных и написании текста статьи. Концепция и дизайн исследования разработаны А.А. Белкиным; сбор и обработка материала выполнены при участии О.З. Арсланова, А.А. Белкина и Н.С. Нагаева; статистический анализ данных проведен при

участии О.З. Арсланова, А.А. Белкина, А.В. Куликова и Н.С. Нагаева; редактирование статьи осуществлялось А.А. Белкиным, А.В. Куликовым и Н.С. Нагаевым.

Указанные публикации соответствуют теме диссертационного исследования и отражают его ключевые научные результаты, включая обоснование клинической информативности шкалы FOUR, сравнительную оценку FOUR и GCS, определение прогностической значимости шкалы FOUR при острой церебральной недостаточности и установление ее роли в мониторинге перехода от острого к хроническому нарушению сознания.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

- Кондратьевой Екатерины Анатольевны, доктора медицинских наук, ведущего научного сотрудника РНХИ им. проф. А.Л. Поленова — филиала НМИЦ им. В.А. Алмазова, старшего преподавателя кафедры физической и реабилитационной медицины ВМедА им. С.М. Кирова, старшего научного сотрудника ФНКЦ реаниматологии и реабилитологии;

- Лубнина Андрея Юрьевича, доктора медицинских наук, профессора, ведущего научного сотрудника, ФГАУ «НМИЦ Нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России;

- Энгауса Романа Ефимовича, кандидата медицинских наук, ассистента кафедры анестезиологии, реаниматологии и скорой медицинской помощи ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера Минздрава России, заместителя главного врача по Региональному сосудистому центру ГБУЗ Пермского края «Городская клиническая больница имени Симхи Нафтолиевича Гринберга».

Критических замечаний отзывы не содержат.

Выбор официальных оппонентов обоснован их научной квалификацией, наличием публикаций и профессиональной компетентностью в области анестезиологии и реаниматологии, нейрореаниматологии, клинической

неврологии, оценки уровня сознания, прогнозирования исходов критических состояний и медицинской реабилитации пациентов с поражением центральной нервной системы. Ценципер Л.М. представляет научно-клиническое направление анестезиологии и реаниматологии, а Алашеев А.М. — клинической неврологии и лечения нарушений мозгового кровообращения; их профессиональная специализация непосредственно соответствует теме диссертации, посвященной клиниметрическому мониторингу сознания при острой церебральной недостаточности и формирующемся хроническом нарушении сознания.

Выбор ведущей организации обоснован тем, что государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы» является учреждением, в котором работают специалисты по проблемам интенсивной терапии, нейрореанимации, диагностики нарушений сознания и медицинской реабилитации пациентов с поражением центральной нервной системы, что обеспечивает компетентную экспертную оценку диссертационного исследования.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

- разработана клинико-статистическая система дифференцированного применения шкалы FOUR в мониторинге пациентов с острой церебральной недостаточностью и формирующимся хроническим нарушением сознания, что позволяет уточнить место шкалы FOUR в алгоритме оценки уровня сознания: у пациентов с церебральной недостаточностью;

- предложены пороговые и интерпретационные диапазоны шкалы FOUR, имеющие практическое значение для стратификации риска неблагоприятного

исхода и раннего выявления пациентов с высоким риском формирования хронического нарушения сознания: значение $FOUR \leq 4$ балла может рассматриваться как предиктор высокого риска летального исхода, а устойчивое значение $FOUR$ 9–10 баллов — как клинический маркер высокого риска формирования хронического нарушения сознания;

- *доказана* контекстно-зависимая прогностическая ценность шкал $FOUR$ и GCS : в общей выборке обе шкалы обладают значимой прогностической информативностью, однако в подгруппе пациентов в состоянии комы шкала $FOUR$ демонстрирует более высокую дискриминационную способность.

- *выявлена* очень сильная корреляционная связь шкалы $FOUR$ со шкалой $CRS-R$, являющейся эталонным инструментом диагностики хронического нарушения сознания, что позволяет рассматривать $FOUR$ как связующий скрининговый инструмент между этапами реанимации и нейрореабилитации.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

- *идея* исследования базируется на анализе практической проблемы недостаточной информативности GCS у отдельных групп пациентов с острой церебральной недостаточностью, включая интубированных больных, пациентов с глубокой комой и пациентов с формирующимся хроническим нарушением сознания.

- *доказаны* положения, расширяющие представления о клинической информативности шкалы $FOUR$ и её преимуществах перед GCS у пациентов с глубоким нарушением сознания.

- *проведена* модернизация подхода к клиниметрическому мониторингу уровня сознания за счет перехода от изолированной балльной оценки к контекстной интерпретации результатов с учетом этапа заболевания, глубины нарушения сознания и прогностически значимых пороговых значений.

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

- *определены* пределы и перспективы практического применения шкалы FOUR, целесообразность её использования в ОПИТ общего и неврологического профиля у пациентов с угнетением сознания ниже уровня сопора, у интубированных пациентов, а также при необходимости раннего скрининга риска формирования хронического нарушения сознания.

- *создана* система практических рекомендаций по дифференцированному применению шкал оценки уровня сознания: при глубоком угнетении сознания предпочтение следует отдавать FOUR; при более высоком уровне сознания и сохранной возможности речевого контакта шкала GCS может сохранять прогностическую ценность; при подозрении на формирующееся хроническое нарушение сознания FOUR может использоваться как скрининговый инструмент до проведения углубленной оценки по CRS-R.

- *введены* в научно-практический оборот уточненные клинико-прогностические интерпретации диапазонов шкалы FOUR применительно к отечественной практике ведения пациентов с острой церебральной недостаточностью; выполнена калибровка количественных значений шкал FOUR и GCS относительно качественных градаций единой междисциплинарной шкалы нарушений сознания А.Н. Коновалова, что повышает сопоставимость результатов оценки между специалистами разных профилей.

- *разработаны* и внедрены в образовательный процесс и клиническую работу БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница» и «Сургутский окружной клинический центр материнства и детства» ХМАО — Югры положения по использованию шкалы FOUR в клиническом мониторинге пациентов с острой церебральной недостаточностью и формирующимся хроническим нарушением сознания.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что:

- *применительно* к проблематике диссертации при обследовании репрезентативной выборки из 200 пациентов с острой церебральной недостаточностью в рамках моноцентрового проспективного когортного нерандомизированного исследования методом сплошной выборки результативно использован комплекс современных клинических и статистических методов: проспективное когортное наблюдение, сопоставление результатов шкал FOUR, GCS, единой междисциплинарной шкалы нарушений сознания А.Н. Коновалова, GOSE, CRS-R, SOFA, APACHE II, индекса мобильности Ривермид, шкалы реабилитационной маршрутизации и ПИТС-индекса; корреляционный анализ с применением рангового коэффициента Спирмена, логистическая регрессия и ROC-анализ.

- *установлено* количественное соответствие авторских результатов известным данным о прогностической ценности шкалы FOUR, при этом получены новые сведения о её преимуществах в подгруппе пациентов в состоянии комы и о её связи с CRS-R при формировании хронического нарушения сознания.

Достоверность результатов подтверждается достаточным объемом клинического материала, использованием адекватных статистических методов, сопоставлением с данными литературы, внутренней согласованностью полученных результатов, апробацией на научных форумах и внедрением результатов в клиническую и образовательную практику.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии на всех этапах выполнения диссертационного исследования. Соискателем лично проведен анализ отечественной и зарубежной научной литературы по проблеме оценки уровня сознания у пациентов с острой церебральной недостаточностью и хроническим нарушением сознания, обоснованы актуальность темы, цель и

задачи исследования, сформированы основные положения, выносимые на защиту. Соискатель лично участвовал в организации клинического исследования, отборе пациентов, сборе первичного клинического материала, динамической оценке состояния пациентов с применением шкал FOUR, GCS и других клинико-функциональных шкал, ведении исследовательской базы данных.

Соискателем самостоятельно выполнены систематизация полученных данных, их статистическая обработка, анализ и интерпретация результатов, сформулированы выводы и практические рекомендации. Личное участие соискателя также выражается в подготовке основных публикаций по теме диссертации, представлении результатов исследования на научных конференциях, участии во внедрении полученных результатов в клиническую и образовательную практику.

При этом выбор научного направления, уточнение методологии исследования, обсуждение дизайна работы, интерпретация наиболее значимых результатов и подготовка материалов к публикации осуществлялись при научно-методическом сопровождении научного руководителя — доктора медицинских наук, профессора А.А. Белкина. Участие научного руководителя обеспечило методологическую обоснованность исследования, критическую оценку полученных результатов и их корректное научное представление, не умаляя самостоятельного вклада соискателя в получение, обработку и анализ основного клинического материала.

В ходе защиты диссертации не было высказано критических замечаний.

Соискатель Арсланов О.З. ответил на задаваемые ему в ходе заседания вопросы и привел достаточную личную аргументацию.

На заседании «17» июня 2026 года диссертационный совет принял решение: за решение научной задачи, имеющей значение для развития

анестезиологии и реаниматологии, а именно за научное обоснование дифференцированного применения шкалы FOUR в клиническом мониторинге пациентов с острой церебральной недостаточностью и формирующимся хроническим нарушением сознания, а также за разработку научно обоснованных практических рекомендаций по прогнозированию неблагоприятных исходов и раннему выявлению риска хронического нарушения сознания, присудить Арсланову О.З. ученую степень кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12 — Анестезиология и реаниматология.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 14 человек, из них 6 докторов наук по специальности 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

Чернядьев Сергей Александрович

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

Куликов Александр Вениаминович

«17» июня 2026 года