

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.028.04, СОЗДАННОГО
НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ИМЕНИ В.А. АЛМАЗОВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПО
ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА
МЕДИЦИНСКИХ НАУК

аттестационное дело № _____
решение диссертационного совета от 10.12.2024 №27

О присуждении Жилину Сергею Владимировичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Анестезиологические аспекты ускоренной реабилитации в бариатрической хирургии у больных с нарушением углеводного обмена» по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология принята к защите 24.09.2024 (протокол заседания № 22) диссертационным советом 21.1.028.04, созданным на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 197341, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Аккуратова д. 2. Приказ Минобрнауки России от 15.06.2023 г № 1257/нк.

Соискатель Жилин Сергей Владимирович, 07.03.1991 года рождения.

В 2016 году соискатель окончил Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Алтайский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Работает врачом анестезиологом-реаниматологом отделения анестезиологии и реаниматологии Частного учреждения здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Барнаул».

Диссертация выполнена в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Алтайский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор Неймарк Михаил Израилевич, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Алтайский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра анестезиологии и реаниматологии с курсом ДПО, заведующий.

Официальные оппоненты:

Глущенко Владимир Анатольевич – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, клиника по анестезиологии и реаниматологии, заместитель руководителя клиники по анестезиологии и реаниматологии.

Щеголев Алексей Валерианович – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, кафедра (клиника) военной анестезиологии и реаниматологии, начальник кафедры (клиники),

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет) в своем положительном отзыве, подписанном Овечкиным Алексеем Михайловичем, доктором медицинских наук, профессором кафедры анестезиологии и реаниматологии указала, что работа не имеет принципиальных замечаний, но не лишена стилистических неточностей, которые не влияют на достоинство исследования и носят непринципиальный характер. Является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи современной медицины – улучшение течения периоперационного периода бариатрических вмешательств у пациентов с морбидным ожирением и сахарным диабетом за счет оптимизации их анестезиологического обеспечения (отзыв прилагается).

В отзыве официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Глущенко Владимира Анатольевича содержится 3 вопроса (отзыв прилагается, в ходе заседания получены аргументированные ответы на все вопросы оппонента);

В отзыве официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Щеголева Алексея Валериановича содержится 6 вопросов (отзыв прилагается, в ходе заседания получены аргументированные ответы на все вопросы оппонента).

Соискатель имеет 7 (44/56) опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 7 (44/56) работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 3 (22/53) работы. В публикациях в полной мере отражены основные результаты диссертационного исследования. В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Неймарк, М.И. Особенности инфузионной терапии при бариатрических операциях / М.И. Неймарк, **С.В. Жилин** // Вестник анестезиологии и реаниматологии. – 2022. – Т. 19. – № 6. – С. 48-54.
2. Неймарк, М.И. Влияние минигастрошунтирования по поводу морбидного ожирения на показатели углеводного обмена / М.И. Неймарк, А.А. Пантюшин, **С.В. Жилин** // Медицинский алфавит. – 2022. – № 30. – С. 37-40.
3. Неймарк, М.И. Обоснование целесообразности применения безопиоидной аналгезии в бариатрической хирургии: проспективное

- рандомизированное исследование / М.И. Неймарк, **С.В. Жилин** // Регионарная анестезия и лечение острой боли. – 2023. – Т. 17. – № 1. – С. 39-49.
- 4.Целенаправленная инфузионная терапия у больных морбидным ожирением / М.И. Неймарк, А.А. Булганин, **С.В. Жилин**, Р.В. Киселев // Фундаментальная и прикладная наука: состояние и тенденции развития: сборник статей XXVI Международной научно-практической конференции. – Петрозаводск. – 2022. – С. 149-156.
- 5.Неймарк, М.И. Влияние безопиоидной анальгезии на течение послеоперационного периода / М. И. Неймарк, **С. В. Жилин**, Р. В. Киселев // Наука, общество, производство и промышленность: актуальные проблемы и перспективы: Сборник статей международной научной конференции. – Омск. – 2023. – С. 8-10.
- 6.Неймарк, М.И. Влияние предоперационного употребления углеводного напитка на уровень гликемии у больных морбидным ожирением с нарушением углеводного обмена / М. И. Неймарк, **С. В. Жилин**, Р. В. Киселев // Наука и инновации – современные концепции: Сборник научных статей по итогам работы Международного научного форума. – Москва. – 2022. – С. 118-122.
- 7.Выбор метода анальгезии в бариатрической хирургии / М.И. Неймарк, А.А. Булганин, **С.В. Жилин**, Р.В. Киселев // Анализ результатов инновационных разработок: проблемы и перспективы : сборник статей международной научной конференции. – Вологда. – 2023 года. – С. 5-10.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы:

– доктора медицинских наук, доцента Симутиса Ионаса Стасио, заведующего отделением реанимации и интенсивной терапии Федерального государственного бюджетного учреждения «Северо-Западный окружной научно-клинический центр имени Л.Г. Соколова Федерального медико-биологического агентства»

– доктора медицинских наук, профессора Шаповалова Константина Геннадьевича, заведующего кафедрой анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии Федеральной государственной бюджетной организации высшего профессионального образования «Читинская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В отзывах указано, что диссертационная работа Жилина Сергея Владимировича является законченной научно-квалификационной работой, решающей актуальную научную задачу, имеющую существенное значение для развития медицины и анестезиологии и реаниматологии, в частности.

Отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их высокой научной компетентностью и большим практическим опытом в области анестезиологии и реаниматологии, наличием публикаций и схожих научных интересов в отношении проведения анестезиологического пособия больным морбидным ожирением, а также использования разных методов

опиоидсберегающей анальгезии. Сотрудники ведущей организации и официальные оппоненты публикуют свои работы в ведущих отечественных и зарубежных научных изданиях.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработан наиболее эффективный и безопасный метод опиоидсберегающей анальгезии, путем проведения продленной эпидуральной блокады, и предоперационной подготовки больных с нарушением углеводного обмена за счет сокращения периода голодания и использования углеводного напитка в предоперационном периоде при выполнении бариатрических операций;

предложен новый подход к проведению предоперационной подготовки и применению опиоидсберегающей анальгезии при выполнении бариатрических операций;

доказана возможность выполнения бариатрических операций с использованием опиоидсберегающих методов анальгезии; преимущество влияния продленной эпидуральной анальгезии по сравнению с мультимодальной опиоидсберегающей анальгезией на параметры гемодинамики в интраоперационном периоде, послеоперационной активизации и стабилизации параметров гликемии в послеоперационном периоде; безопасность применения углеводного напитка в предоперационном периоде с целью профилактики гипогликемии; положительное влияние операции минигастрошунтирования на уровень гликемии в раннем послеоперационном периоде.

введены новые подходы к применению методик предоперационной подготовки и опиоидсберегающих анальгезий у больных морбидным ожирением, согласующиеся с современной концепцией ускоренного восстановления после операции.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано, что продленная эпидуральная анальгезия по сравнению с мультимодальной опиоидсберегающей анальгезией на основе кетамина, дексметомедина, лидокаина и магния сульфата обеспечивает более эффективную интраоперационную защиту, быструю активизацию больных, обеспечивает адекватное обезболивание в послеоперационном периоде, а также безопасность и целесообразность использования углеводного напитка у больных с нарушением углеводного обмена при выполнении бариатрических операций.

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс современных клинических, лабораторных, инструментальных методов исследования и статистического анализа для поиска новых методов совершенствования безопасности проведения предоперационной подготовки и опиоидсберегающих методов анальгезии при выполнении бариатрических операций;

изложены доказательства преимущества продленной эпидуральной анальгезии в периоперационном периоде у больных, перенесших бариатрические операции, а также безопасность и целесообразность

применения углеводного напитка в предоперационном периоде;

раскрыта вариабельность в послеоперационной активизации при выполнении бариатрических операций в зависимости от применения метода опиоидсберегающей анальгезии;

изучено влияние двух вариантов опиоидсберегающих методов анальгезии на гемодинамику в интраоперационном периоде, послеоперационную активизацию и уровень гликемии, а также безопасность применения углеводного напитка и его влияние на параметры углеводного обмена;

проведена модернизация предоперационной подготовки и применения опиоидсберегающей анальгезии в бариатрической хирургии.

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

разработан и внедрен в клиническую практику способ анестезиологического обеспечения с применением опиоидсберегающего метода анальгезии при выполнении бариатрических операций;

определен оптимальный вариант применения опиоидсберегающего метода анальгезии, объем и время применения углеводного напитка в предоперационный период при выполнении бариатрических операций;

созданы рекомендации по предоперационной подготовке и тактике применения опиоидсберегающих методов анальгезии при выполнении бариатрических операций, рекомендована продленная эпидуральная анальгезия, как оптимальный метод;

представлены предложения по перспективам изучения и применения разных видов анальгезии с ограниченным использованием опиоидных анальгетиков при выполнении высокотравматичных операций в разных областях хирургии, также влияние дооперационного приема углеводного напитка на параметры гликемии у больных сахарным диабетом, оперируемых по поводу различных хирургических заболеваний, в том числе ургентных.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты получены на достаточном объеме материала исследования с применением корректных инструментальных и прикладных методик и современных методов статистического анализа, что способствовало получению обоснованных и достоверных данных;

теория построена на известных и вновь полученных проверяемых научных данных и согласуется с опубликованными результатами научных исследований;

идея исследования базируется на анализе большого объема литературы в области анестезиологии и реаниматологии, собственных инструментальных и клинических данных, а также существующей практике проведения анестезиологического пособия с применением опиоидсберегающих методов анальгезии при выполнении бариатрических операций;

использовано сравнение данных автора и данных, опубликованных ранее по рассматриваемой тематике;

установлено качественное совпадение авторских результатов с результатами, предоставленными в доступных литературных источниках по данной теме, в тех случаях, когда такое сравнение является обоснованным;

использованы современные методики сбора и обработки исходной информации, современный и адекватный статистический анализ полученных результатов.

Личный вклад соискателя состоит в участии во всех этапах работы, в том числе в обосновании актуальности темы, формулировке цели, задач исследования, разработке дизайна исследования, в наборе данных экспериментальной части исследования, наборе и обследовании пациентов в клинической части исследования, подготовке биоматериала для лабораторного определения изучаемых показателей, создании и ведении базы данных, статистической обработке и интерпретации полученных результатов, подготовке публикаций по выполненной работе, формулировании выводов диссертационного исследования, а также положений и практических рекомендаций, значимых как для науки, так и для клинической практики.

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было. Соискатель Жилин Сергей Владимирович аргументированно ответил на все заданные в ходе заседания вопросы.

На заседании 10 декабря 2024 г. диссертационный совет 21.1.028.04 принял решение присудить Жилину Сергею Владимировичу ученую степень кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология за решение научной задачи: повысить безопасность пациента при бариатрических вмешательствах за счет использования метода анестезии, соответствующего принципам ERAS-протокола, имеющей значение как для медицинской науки в целом, так и для анестезиологии и реаниматологии в частности.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 14 человек, из них 5 докторов наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология, участвовавших в заседании, из 18 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за 14, против 0, недействительных бюллетеней 0.

Председатель
диссертационного совета 21.1.028.04
д.м.н., профессор

Вадим Альбертович Мазурок

Ученый секретарь
диссертационного совета 21.1.028.04
д.м.н., профессор

Илья Наумович Лейдерман

Дата оформления заключения: 10.12.2024

М.П.

