

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 22.04.2025 №8

О присуждении Румянцевой Марине Викторовне, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Дифференцированное использование альфа2-адреноагонистов в структуре анестезиологического пособия у нейроонкологических больных» по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология принята к защите 14.02.2025 (протокол заседания №2) 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 Румянцева Марина Викторовна, 1987 года рождения.

В 2011 году соискатель окончил Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Ярославская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

В 2017 году соискатель окончил аспирантуру в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология.

С 2024 года по март 2025 года Румянцева М. В. являлась научным сотрудником научно-исследовательской лаборатории Нейропротекции и нейрометаболических нарушений «Российского научно-исследовательского нейрохирургического института им. проф. А.Л. Поленова», филиал ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России.

Работает врачом анестезиологом-реаниматологом отделении реанимации и интенсивной терапии для больных с острым нарушением мозгового кровообращения Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская Александровская больница».

Диссертация выполнена на базе отделения анестезиологии и реанимации «Российского научно-исследовательского нейрохирургического института имени профессора А.Л. Поленова», филиал Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, Ценципер Любовь Марковна, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Институт медицинского образования, лечебный факультет, кафедра анестезиологии и реаниматологии с клиникой, профессор.

Официальные оппоненты:

Лубнин Андрей Юрьевич – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр нейрохирургии имени академика Н. Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации, отделение анестезиологии-реанимации, врач-анестезиолог-реаниматолог;

Солодов Александр Анатольевич – доктор медицинских наук, доцент, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Научно-образовательный институт клинической медицины им. Н.А. Семашко, директор; Кафедра анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии лечебного факультета, заведующий кафедрой

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации в своем положительном отзыве, подписанном Кировым Михаилом Юрьевичем, член-корреспондентом Российской академии наук, доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой анестезиологии и реаниматологии, указал, что работа не имеет принципиальных замечаний. Является завершенной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненного автором исследования решена актуальная научная задача анестезиологии и реаниматологии – повышение безопасности анестезиологического пособия при проведении нейроонкологических операций путем применения альфа2-адреноагонистов, имеющей существенное значение для развития анестезиологии – реаниматологии и медицинского знания в целом.

В отзыве Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации не содержится вопросов (отзыв прилагается);

В отзыве официального оппонента доктора медицинских наук, профессора **Лубнина Андрея Юрьевича** не содержится вопросов (отзыв прилагается);

В отзыве официального оппонента доктора медицинских наук, доцента **Солодова Александра Анатольевича** содержится 3 вопроса (отзыв прилагается, в ходе заседания получены аргументированные ответы на вопросы оппонента).

Соискатель имеет 27 (152/42) опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 11 (48/54) работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 4 (28/60) 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. Изменения показателей воспалительного ответа в периоперационном периоде при удалении опухолей головного мозга / Н. А. Лестева, Н. В. Дрягина, **М. В. Румянцева** [и др.] // Российский нейрохирургический журнал им. проф. А. Л. Поленова. – 2016. – Т. 8, № 4. – С. 36–39.
2. Нейрогуморальный ответ в остром периоде тяжелой черепно-мозговой травмы / Л. М. Ценципер, Н. В. Дрягина, **М. В. Румянцева** [и др.] // Анестезиология и реаниматология. – 2017. – Т. 62, № 3. – С. 205–209.
3. Comparison of the influence of clonidine and dexmedetomidine on the basic hemodynamic parameters during removal of the posterior fossa tumors / **M. Rumiantceva**, R. Nazarov, A. Kondratyev // Intensive Care Medicine Experimental 2017. – 2017. – Vol. 5, Suppl 2. – P. 44.
4. Реакции основных показателей системной гемодинамики в ходе удаления опухолей задней черепной ямки / **М. В. Румянцева**, Л. М. Ценципер, Р. В. Назаров [и др.] // Экстренная медицина. – 2017. – Т. 6, № 1. – С. 28–33.
5. Autonomic reactions during posterior cranial fossa surgery / **M. Rumyantseva**, A. Petrova, R. Nazarov, A. Kondratiev // The European Anaesthesiology Congress. European Journal of Anaesthesiology. – 2017. – Vol. 33. – P. 169.
6. Frequency of occurrence of arterial hypotension in anesthesia, including alpha2-adrenoagonists in neurooncological patients / **M. Rumiantceva**, R. Nazarov, A. Kondratiev // Intensive Care Medicine Experimental 2018. – 2018. – Vol. 6, Suppl 2. – P. 133–134.
7. Main hemodynamic parameters in anesthesia, including alpha2-adrenoagonist / **M. Rumiantceva**, R. Nazarov, A. Kondratiev // The European Anaesthesiology Congress. European Journal of Anaesthesiology. – 2019. – Vol. 36. – P. 141.
8. Гемодинамические реакции в ходе удаления опухолей головного мозга, при сочетанном использовании фентанила и альфа2-адrenoагониста / **М. В. Румянцева**, Л. М. Ценципер, А. Н. Кондратьев // Вестник анестезиологии и реаниматологии. – 2022. – Т. 19, № 3. – С. 25–32.
9. Воспалительный ответ у пациентов со спонтанными внутричерепными кровоизлияниями / Л. М. Ценципер, Н. В. Дрягина, **М. В. Румянцева** [и

др.] // Вестник анестезиологии и реаниматологии. – 2022. – Т. 19, № 5. – С. 71–78.

10. Влияние дексмететомидина на показатели гемодинамики во время нейроонкологических операций / **М. В. Румянцева**, Л. М. Ценципер, А. Н. Кондратьев // Вестник анестезиологии и реаниматологии. – 2024. – Т. 21, № 4. – С. 43–49.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы:

– главного анестезиолога-реаниматолога Министерства обороны Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора **Щеголева Алексея Валериановича**, Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, начальник кафедры военной анестезиологии и реаниматологии;

– доктора медицинских наук, профессора **Александровича Юрия Станиславовича**, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, проректор по послевузовскому, дополнительному профессиональному образованию и региональному развитию здравоохранения, заведующий кафедрой анестезиологии, реаниматологии и неотложной педиатрии ФП и ДПО;

– доктора медицинских наук, профессора **Шлык Ирины Владимировны**, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заместитель главного врача по анестезиологии и реаниматологии, заместитель руководителя научно-клинического центра анестезиологии и реаниматологии.

В отзывах указано, что диссертационная работа **Румянцевой Марины Викторовны** является законченной научно-квалификационной работой, решающей актуальную научную задачу, имеющую существенное значение для развития медицины и анестезиологии – 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 нейрохирургических пациентов и патологических состояний головного мозга. 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:

разработана научная концепция создания гемодинамической стабильности во время анестезиологического пособия у нейроонкологических пациентов путем применения альфа2-адреноагониста;

предложена доза дексмететомидина для создания нейровегетативной

стабильности и минимизации гемодинамических колебаний интраоперационно;

доказано, что основные изменения гемодинамики связаны с началом введения альфа2-адреноагониста и наблюдаются на начальных этапах анестезии и операции, также доказано, что при применении клонидина отмечали центральный симпатолитический эффект с более низкими средним артериальным давлением и системным сосудистым сопротивлением, а при использовании дексмедетомидина - периферический сосудосуживающий эффект, доказано стабилизирующее влияние дексмедетомидина на центральную и периферическую гемодинамику и вегетативный статус во время анестезиологического обеспечения нейроонкологических операций и доказана оптимальная доза дексмедетомидина 0,7 мкг/кг/ч до индукции анестезии и 0,2 мкг/кг/ч на последующих этапах;

введены новые подходы выбора альфа2-адреноагониста для анестезиологического обеспечения нейроонкологических операций.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано создание нейровегетативной и гемодинамической стабильности во время анестезиологического пособия нейроонкологической операции за счет применения дексмедетомидина;

применительно к проблематике диссертации – результативно использовано исследование показателей периферической и центральной гемодинамики, а также анализа клинических данных включенных в исследование пациентов;

изложены результаты комплексного клинико-инструментального исследования, в котором была проведена оценка изменений показателей гемодинамики, вегетативного индекса у пациентов с опухолями головного мозга во время анестезии, включающей альфа2-адреноагонист;

раскрыто гемодинамическое влияние альфа2-адреноагонистов на разных этапах операции и анестезии при нейрохирургической операции;

изучены фундаментальные аспекты воздействия альфа2-адреноагонистов на гемодинамику;

проведена модернизация подходов к проведению анестезиологического обеспечения у пациентов с интракраниальной опухолью, путем применения альфа2-адреноагониста.

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

разработан и внедрен вариант методики анестезии, включающей в себя использование дексмедетомидина во время нейроонкологических операций;

определена оптимальная доза дексмедетомидина для создания нейровегетативной и гемодинамической стабильности: 0,7 мкг/кг/ч до индукции анестезии и 0,2 мкг/кг/ч на последующих этапах;

созданы методические рекомендации по выбору альфа2-адреноагониста и его дозы в зависимости от влияния на периферическую и центральную гемодинамику и вегетативный индекс;

представлены рекомендации по выбору альфа2-адреноагониста в зависимости от исходного уровня системного сосудистого сопротивления и с определением оптимальной дозы дексмедетомидина для минимальной

вариабельности гемодинамики при нейроонкологических операциях.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты получены на достаточном объеме материала исследования с применением комплексной инструментальной оценки и проведением клинко-гемодинамических корреляций. Статистический анализ проводился на достаточном объеме выборок с использованием современных и адекватных методов статистической обработки данных, что способствовало получению достоверных и обоснованных выводов;

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

идея базируется на анализе большого объема литературы в области анестезиологии и реаниматологии, нормальной и патологической физиологии, нейрохирургии, собственных экспериментальных и клинко-инструментальных данных, а также на опыте большой практической работы по применению альфа2-адреноагонистов в нейрохирургической практике;

использовано сравнение данных автора между собой, а также 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 проведении большинства анестезиологических пособий, включенных в исследование, анализе клинических данных, полученных в исследовании, 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 **Румянцева Марина Викторовна** аргументированно ответила на все заданные в ходе заседания вопросы.

На заседании 22 апреля 2025 г. диссертационный совет 21.1.028.04 принял решение присудить **Румянцевой Марине Викторовне** ученую степень кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология за решение научной задачи: повышение безопасности анестезиологического пособия при проведении нейроонкологических операций путем применения альфа2-адреноагонистов, имеющей значение как для медицинской науки в целом, так и для анестезиологии и реаниматологии в частности.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 13 человек, из них 6 докторов наук по специальности

3.1.12. Анестезиология и реаниматология, участвовавших в заседании, из 18 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за 13, против 0, действительных 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

A handwritten signature in blue ink, belonging to Ilya Naumovich Leyderman.

Илья Наумович Лейдерман

Дата оформления заключения: **22.04.2025**

М.П.