

**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
ДОКТОРА МЕДИЦИНСКИХ НАУК**

аттестационное дело № _____
решение диссертационного совета от 21.04.2026 № 3

О присуждении **Соколову Дмитрию Александровичу**, гражданину Российской Федерации, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Прогнозирование и профилактика сердечно-сосудистых осложнений в реконструктивной хирургии магистральных артерий» по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология принята к защите 14.01.2026 г. (протокол заседания № 1) 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 Соколов Дмитрий Александрович, 1990 года рождения.

В 2013 году окончил лечебный факультет государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Ярославская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В 2018 году в диссертационном совете, созданном на базе Первого Московского государственного медицинского университета имени И.М. Сеченова (Сеченовский Университет) защитил диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему «Фармакогенетические аспекты послеоперационной анальгезии на основе трамадола в гинекологии» по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология, научный руководитель – Любошевский Павел Александрович, доктор медицинских наук, доцент.

Работает доцентом кафедры анестезиологии и реаниматологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Практическую работу в качестве врача анестезиолога-реаниматолога ведет на базе Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ярославской области «Областная клиническая больница» (отделение реанимации и интенсивной терапии, отделение анестезиологии и реанимации №1) и Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ярославской области «Станция скорой медицинской помощи и центр медицины катастроф».

Диссертация выполнена на кафедре анестезиологии и реаниматологии

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный консультант – доктор медицинских наук, профессор Козлов Игорь Александрович, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского», кафедра анестезиологии и реаниматологии факультета усовершенствования врачей, профессор.

Официальные оппоненты:

Хороненко Виктория Эдуардовна – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Московский научно-исследовательский онкологический институт имени П.А. Герцена, Отдел анестезиологии и реанимации, руководитель;

Бабаев Максим Александрович – доктор медицинских наук, Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского», Научно-клинический центр №1, Отделение реанимации и интенсивной терапии II (отделение кардиореанимации и интенсивной терапии), главный научный сотрудник;

Ленькин Андрей Игоревич – доктор медицинских наук, доцент, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующий отделением анестезиологии и реанимации для больных хирургического профиля № 2

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации в своем положительном отзыве, подписанном Свиридовым Сергеем Викторовичем, доктором медицинских наук, профессором, кафедра анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии имени профессора В.Д. Малышева ИХ, заведующий кафедрой, указала, что в исследовании решена научная задача, имеющая важное значение для современной хирургии, анестезиологии и реаниматологии – сформирован алгоритм прогнозирования и профилактики сердечно-сосудистых осложнений у хирургических пациентов с поражением магистральных артерий. Диссертация является самостоятельным законченным научно-квалификационным исследованием по актуальной теме, результаты которой имеют существенное значение для современной анестезиологии и реаниматологии, хирургии.

В отзыве официального оппонента доктора медицинских наук, профессора **Хороненко Виктории Эдуардовны** содержится 2 вопроса (отзыв прилагается,

в ходе заседания получены аргументированные ответы на все вопросы оппонента).

В отзыве официального оппонента доктора медицинских наук, **Бабаева Максима Александровича** замечания и вопросы по диссертационному исследованию отсутствуют (отзыв прилагается).

В отзыве официального оппонента доктора медицинских наук, доцента **Ленькина Андрея Игоревича** содержится 3 вопроса (отзыв прилагается, в ходе заседания получены аргументированные ответы на все вопросы оппонента).

Соискатель имеет 55 (329/132) опубликованных работ, в том числе по теме диссертации – 19 (171/63), из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 19 (171/63) работ. 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. Постгоспитальные сердечно-сосудистые осложнения у больных, перенесших некардиохирургические операции / **Д. А. Соколов**, П. А. Любошевский, И. Н. Староверов, И. А. Козлов // Вестник анестезиологии и реаниматологии. — 2021. — Т. 18. — № 4. — С. 62–72.
2. Высокочувствительный тропонин в диагностике повреждения миокарда у больных гипертонической болезнью при травме бедра / В. В. Ключевский, А. С. Комаров, **Д. А. Соколов**, П. А. Любошевский, А. Н. Ганерт // Политравма. — 2021. — № 1. — С. 67–73.
3. Возможности обезболивания в некардиальной хирургии: персонализированный подход / **Д. А. Соколов**, А. М. Сироткина, П. А. Любошевский // Современные проблемы науки и образования. — 2021. — № 5. — С. 124.
4. Информативность расчетных гематологических индексов в оценке кардиального риска при онкологических операциях / **Д. А. Соколов**, И. А. Козлов // Вестник анестезиологии и реаниматологии. — 2022. — Т. 19. — № 5. — С. 6–13.
5. Расчетные гематологические индексы как предикторы сердечно-сосудистых осложнений в некардиальной хирургии (пилотное исследование) / **Д. А. Соколов**, М. А. Каграманян, И. А. Козлов // Вестник анестезиологии и реаниматологии. — 2022. — Т. 19. — № 2. — С. 14–22.
6. Миокардиальное повреждение у пациентов с гипертонической болезнью при остеосинтезе бедра и спинальной анестезии / А. С. Комаров, **Д. А. Соколов**, А. Н. Ганерт, П. А. Любошевский // Регионарная анестезия и лечение острой боли. — 2022. — Т. 16. — № 1. — С. 79–86.
7. Оценка точности предикторов периоперационных сердечно-сосудистых осложнений в онкохирургии / **Д. А. Соколов**, П. С. Жбанников, А. Н. Ганерт, С. В. Ларионов, П. А. Любошевский // Анестезиология и реаниматология (Медиа Сфера). — 2023. — № 3. — С. 37–44.
8. Информативность индексов кардиального риска в прогнозировании сердечно-сосудистых осложнений в некардиальной хирургии / **Д. А. Соколов**,

А. Л. Тимошенко, Ю. В. Червяков, О. М. Лончакова, П. А. Любошевский // Инновационная медицина Кубани. — 2023. — Т. 8. — № 2. — С. 5–12.

9. Прогностическая и диагностическая значимость кардиального биомаркера NT-proBNP в периоперационный период хирургических вмешательств на сосудах / И. А. Козлов, **Д. А. Соколов**, П. А. Любошевский // Вестник анестезиологии и реаниматологии. — 2023. — Т. 20. — № 5. — С. 7–16.

10. Информативность различных предикторов периоперационных сердечно-сосудистых осложнений в некардиальной хирургии / **Д. А. Соколов**, И. А. Козлов // Вестник анестезиологии и реаниматологии. — 2023. — Т. 20. — № 2. — С. 6–16.

11. Предоперационная стратификация кардиального риска в некардиальной хирургии на основе натрийуретического пептида / М. А. Каграманян, А. Н. Ганерт, **Д. А. Соколов** // Современные проблемы науки и образования. — 2023. — № 5. — С. 95.

12. Оценка биомаркера напряжения миокарда NT-proBNP в реальной клинической практике / И. А. Козлов, **Д. А. Соколов** // Общая реаниматология. — 2023. — Т. 19. — № 1. — С. 4–12.

13. Информативность периоперационного мониторинга тропонина в некардиальной хирургии / **Д. А. Соколов**, П. А. Любошевский // Анестезиология и реаниматология (Медиа Сфера). — 2024. — № 4. — С. 59–65.

14. Эффективность фосфокреатиновой кардиопротекции при операциях на сосудах у больных высокого кардиального риска / И. А. Козлов, **Д. А. Соколов**, П. А. Любошевский // Вестник анестезиологии и реаниматологии. — 2024. — Т. 21. — № 3. — С. 6–16.

15. Эффективность дексмедетомидиновой кардиопротекции при операциях на сосудах у больных высокого кардиального риска / И. А. Козлов, **Д. А. Соколов**, П. А. Любошевский // Вестник анестезиологии и реаниматологии. — 2024. — Т. 21. — № 2. — С. 6–17.

16. Эффективность сукцинатной кардиопротекции при операциях на сосудах у больных высокого кардиального риска / И. А. Козлов, **Д. А. Соколов**, П. А. Любошевский // Вестник анестезиологии и реаниматологии. — 2024. — Т. 21. — № 1. — С. 6–16.

17. Постгоспитальные сердечно-сосудистые осложнения в некардиальной хирургии: частота и возможности прогнозирования / **Д. А. Соколов**, И. А. Козлов // Общая реаниматология. — 2024. — Т. 20. — № 6. — С. 4–14.

18. Периоперационная кардиопротекция как мера снижения риска постгоспитальных сердечно-сосудистых осложнений (когортное исследование) / **Д. А. Соколов**, И. А. Козлов // Вестник анестезиологии и реаниматологии. — 2025. — Т. 22. — № 1. — С. 6–15.

19. Реализация рекомендаций по снижению сердечно-сосудистых осложнений в некардиальной хирургии: результаты анонимного опроса / П. А. Любошевский, О. П. Трофимова, **Д. А. Соколов** // Современные проблемы науки и образования. — 2025. — № 3. — С. 46.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы:

– доктора медицинских наук, доцента **Симутиса Ионаса Стасио**, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра анестезиологии и реаниматологии им. В.Л.Ваневского, доцент; Федеральное государственное бюджетное учреждение «Северо-Западный окружной научно-клинический центр имени Л.Г. Соколова Федерального медико-биологического агентства», заведующий отделением реанимации и интенсивной терапии;

– доктора медицинских наук, профессора, заслуженного врача Российской Федерации, члена-корреспондента Российской академии наук, **Кирова Михаила Юрьевича**, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра анестезиологии и реаниматологии, заведующий;

– доктора медицинских наук, профессора, **Кузовлева Артема Николаевича**, Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Федеральный научно-клинический центр реаниматологии и реабилитологии», научно-исследовательский институт общей реаниматологии имени В.А. Неговского, и.о. заместитель директора-руководитель;

– доктора медицинских наук, доцента, **Проценко Дениса Николаевича**, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московский многопрофильный клинический центр «Коммунарка» Департамента здравоохранения города Москвы, директор;

– доктора медицинских наук, профессора **Бутрова Андрея Валерьевича**, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», кафедра анестезиологии и реаниматологии с курсом медицинской реабилитации, профессор.

В отзывах указано, что диссертация **Соколова Дмитрия Александровича** является законченной научно-квалификационной работой, решающей актуальную проблему снижения риска кардиальных осложнений в сосудистой хирургии, имеющей важное значения для анестезиологии и реаниматологии и медицины в целом.

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 прогнозирования и профилактики сердечно-сосудистых осложнений в хирургии магистральных артерий. 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 упрощенный алгоритм предоперационного обследования для выявления больных высокого кардиального риска и последующего назначения им мер фармакологической кардиопротекции;

предложены меры медикаментозной кардиопротекции с целью уменьшения вероятности периоперационных сердечно-сосудистых осложнений у больных с высоким кардиальным риском, базирующиеся на интраоперационной инфузии фосфокреатина, либо периоперационном введении дексмететомидина (с учетом риска гемодинамических нарушений);

доказано, что в условиях многопрофильного стационара сохраняется высокая частота сердечно-сосудистых осложнений в госпитальный и постгоспитальный периоды сосудистых операций, а меры их прогнозирования и профилактики внедрены в реальную практику недостаточно;

выявлено, что у больных с высоким кардиальным риском периоперационная адъювантная кардиопротекция снижает риск сердечно-сосудистых осложнений в течение года после выписки больных из стационара;

полученные данные показали, что точная оценка риска госпитальных сердечно-сосудистых осложнений возможна по предоперационному содержанию в крови N-терминального отрезка предшественника натрийуретического пептида В-типа, определенного с помощью твердофазного иммуноферментного метода;

впервые показано, что для точной стратификации индивидуального риска неблагоприятных кардиальных событий в течение года после сосудистых операций следует ориентироваться на уровень в крови N-терминального отрезка предшественника натрийуретического пептида В-типа перед выпиской больного из стационара или максимальное значение лабораторного показателя в послеоперационный период.

Теоретическая и практическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана возможность снижения риска госпитальных сердечно-сосудистых осложнений с помощью назначения во время операции экзогенного фосфокреатина (без возникновения побочных эффектов) и агониста центральных альфа-2 адренорецепторов (с риском развития артериальной гипотензии);

применительно к проблематике диссертации комплексно изучены прогностические показатели (общеклинические, индексы кардиального риска, гематологические индексы, кардиальные биомаркеры), наиболее информативные при скрининге кардиального риска у больных с заболеваниями сосудов;

показано, что наиболее информативным предиктором госпитальных сердечно-сосудистых осложнений является предоперационный уровень N-терминального отрезка предшественника натрийуретического пептида В-типа;

доказано, что наиболее информативным предиктором постгоспитальных сердечно-сосудистых осложнений является уровень NT-proBNP, определенный

перед выпиской пациента из стационара, либо его максимальный послеоперационный уровень;

установлено, что при интерпретации результатов определения содержания в крови NT-proBNP использование твердофазной иммуноферментной методики снижает референсные и скрининговые значения биомаркера в 1,4–1,5 раза, по сравнению с иммунохемилюминесцентным методом;

определено, что периоперационная кардиопротекция может улучшать годовичные результаты операций на сосудах, снижая риск постгоспитальных неблагоприятных кардиальных событий;

изложена оптимальная методика периоперационной адъювантной кардиопротекции при операциях на магистральных артериях;

материалы диссертационного исследования могут быть использованы в учебном процессе на кафедрах анестезиологии и реаниматологии при подготовке студентов, ординаторов, а также для обучения врачей анестезиологов-реаниматологов, хирургов, терапевтов и кардиологов в системе непрерывного медицинского образования.

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

определены оптимальные препараты для проведения безопасной адъювантной медикаментозной периоперационной кардиопротекции;

разработан и внедрен упрощенный алгоритм предоперационного обследования для выявления больных высокого кардиального риска и последующего назначения им мер фармакологической кардиопротекции;

представлены критерии выделения пациента высокого кардиального риска, ведущая роль в которых отводится лабораторному мониторингу периоперационного уровня NT-proBNP, определенному твердофазным иммуноферментным методом;

представлены рекомендации по снижению количества сердечно-сосудистых осложнений в течение года после проведения операции.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты получены на основании проведенного анализа обширного клинического материала, статистический анализ проводился на достаточном объеме больных с использованием современных и адекватных методов статистической обработки данных, что способствовало получению достоверных и обоснованных выводов;

теория по ряду положений согласуется с ранее опубликованными данными, тогда как по некоторым позициям представляется оригинальной, что представляет собой особую научную ценность;

идея базируется на анализе большого объема литературы в области анестезиологии и реаниматологии, собственных клинических наблюдениях и большом опыте практической работы в данном научном направлении;

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

установлено качественное совпадение авторских результатов с

результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике, либо обоснованно корректирует их, актуализируя дальнейшие исследования по изучаемому вопросу;

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, разработке дизайна исследования, в отборе пациентов, проведении анестезий и послеоперационного лечения, обеспечении реализации необходимого комплекса диагностических мероприятий, анализе клинических данных, включенных в исследование пациентов, в том числе в архиве, 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 **Соколов Дмитрий Александрович** аргументированно ответил на все заданные в ходе заседания вопросы.

На заседании 21 апреля 2026 года диссертационный совет 21.1.028.04 принял решение присудить **Соколову Дмитрию Александровичу** ученую степень доктора медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология за решение важной научной проблемы – прогнозирование и профилактика сердечно-сосудистых осложнений в реконструктивной хирургии магистральных артерий, имеющей значение как для медицинской науки в целом, так и для анестезиологии и реаниматологии, в частности.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 16 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 15, против 1, недействительных бюллетеней 0.

Председатель

диссертационного совета

д.м.н., профессор

Ученый секретарь

диссертационного совета

д.м.н., профессор



Вадим Альбертович Мазурок

Илья Наумович Лейдерман

Дата оформления заключения: **21.04.2026**

М.П.