

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.044.01, СОЗДАННОГО
НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕ-
ЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ЦЕНТР ХИРУРГИИ ИМ. А.В.ВИШНЕВСКОГО» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВОО-
ОХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИС-
КАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК

Аттестационное дело № 22-2022

Решение диссертационного совета от 30 марта 2023 г., № 12-2023-з
о присуждении Талызину Алексею Михайловичу, гражданину Российской
Федерации, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертационная работа «Оптимизация анестезиологического пособия при двусторонней трансплантации легких» по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология (медицинские науки) принята к защите 23 января 2023 года (протокол № ДС-05-2023-п). диссертационным советом 21.1.044.01, созданным на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В.Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д. 27; приказ о создании диссертационного совета № 105/нк от 11.04.2016 г. (№ 2249-1543 от 09 ноября 2007 г.).

Соискатель Талызин Алексей Михайлович, 1979 года рождения, гражданин России.

В 2002 г. окончил лечебный факультет Московского государственного медико-стоматологического университета по специальности «Лечебное дело». С 2003 г. по 2005 г. проходил клиническую ординатуру по специальности «анестезиология-реаниматология» в ГБУЗ г. Москвы «НИИ СП им Н.В. Склифосовского ДЗМ». С 2005 г. по 2017 г. - врачом анестезиолог-реаниматолог Центра трансплантации печени в ГБУЗ г. Москвы «НИИ СП им Н.В. Склифосовского ДЗМ». С 2017 г. по 2020 г. - врач анестезиолог-реаниматолог отделения анестезиологии и реанимации №3 ГБУЗ г. Москвы «НИИ СП им Н.В. Склифосовского ДЗМ». С 2020 г. по настоящее время А.М. Талызин являет-

ся заведующим отделением анестезиологии-реанимации №3 ГБУЗ г. Москвы «НИИ СП им Н.В. Склифосовского ДЗМ».

Диссертация выполнена на базе отделения анестезиологии-реанимации №3 ГБУЗ г. Москвы «НИИ СП им Н.В. Склифосовского ДЗМ».

Научный руководитель:

Журавель Сергей Владимирович - доктор медицинских наук, руководитель отдела анестезиологии ГБУЗ г. Москвы «НИИ СП им Н.В. Склифосовского ДЗМ».

Официальные оппоненты:

Попцов Виталий Николаевич – доктор медицинских наук, профессор, заместитель директора ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Зайцев Андрей Юрьевич – доктор медицинских наук, заведующий отделением анестезиологии - реанимации №1 ГНЦ РФ - ФГБНУ «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» **дали положительные отзывы на диссертацию.**

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их научной компетентностью и достаточным опытом в вопросах анестезиологии-реаниматологии при трансплантации солидных органов.

Ведущая организация: ГБУЗ Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт имени М.Ф. Владимирского» в своём отзыве, подписанным профессором кафедры анестезиологии и реанимации ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского, д.м.н. Козловым И.А. и утвержденным заместителем директора по науке и международным связям ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского, д.м.н., профессором Кокориной Е.П., указало, что данная работа является завершённым научно-квалификационным трудом. По актуальности темы, уровню организации научно-

го исследования, научной новизне и значимости результатов для анестезиологии и реаниматологии и практического здравоохранения диссертация Талызина Алексея Михайловича полностью соответствует требованиям пункта 9 Положения о присуждении учёных степеней, утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016 г., № 748 от 02.08.2016 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а ее автор А.М. Талызин заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология (медицинские науки).

Соискатель имеет 4 научные работы, в том числе 3 статьи в журналах, рекомендуемых Высшей аттестационной комиссией РФ.

Наиболее значительные работы по теме диссертации:

1. Сравнительная оценка эффективности «либерального» и «рестриктивного» режимов интраоперационной инфузионно-трансфузионной терапии при трансплантации легких / А.М. Талызин, С.В. Журавель, М.Ш. Хубутя, Е.А. Тарабрин, Н.К. Кузнецова // Трансплантология. 2021.– Т.13. – №3. – С.248-259.
2. Опыт применения инвазивного гемодинамического мониторинга с помощью пре- и транспульмональной термодилуции при трансплантации легких / А.М. Талызин, С.В. Журавель, М.Ш. Хубутя, Е.А. Тарабрин, Н.К. Кузнецова // Вестник трансплантологии и искусственных органов. 2022. – Т.24.-№3. – С.51-56.
3. Оценка эффективности оксида азота при двусторонней трансплантации легких / А.М. Талызин, С.В. Журавель, М.Ш. Хубутя, Е.А. Тарабрин, Н.К. Кузнецова // Трансплантология. 2022.– Т.14. – №2. – С.132-141.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

установлено положительное влияние рестриктивной тактики инфузионно-трансфузионной терапии при трансплантации легких на тканевую перфузию. Определено, что рестриктивная тактика инфузионно-трансфузионной терапии приводит к сокращению продолжительности применения ИВЛ, частоты использования вено-артериальной ЭКМО во время операции, длительности применения вено-артериальной ЭКМО после операции;

доказано, что применение ингаляционного оксида азота во время операции способствует улучшению тканевой перфузии и снижению гипоксии, уменьшая лактатацидоз, улучшению вентиляционно-перфузионного соотношения, оказывая положительное влияние на клинические критерии эффективности лечения;

выявлено, что мониторинг центральной гемодинамики методами препульмональной и транспульмональной термодиллюции позволяет своевременно выявлять и корректировать нарушения, возникающие в интраоперационный период трансплантации легких;

установлено, что при трансплантации легких показан расширенный мониторинг гемодинамики с применением пре- и/или транспульмональной термодиллюции, при подключении вено-артериальной ЭКМО – стандартный комплекс гемодинамического мониторинга, дополненный измерением инвазивного артериального давления и центрального венозного давления;

разработан и предложен к применению в клиническую практику алгоритм комплексного анестезиологического пособия, включающий применение ингаляционного оксида азота, целенаправленную коррекцию на основании данных пре- и/или транспульмональной термодиллюции, в случае подключения вено-артериальной ЭКМО применение стандартного гемодинамического мониторинга, дополненного измерением инвазивного АД и ЦВД, рестриктивный режим инфузионно-трансфузионной терапии.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано, что для улучшения результатов лечения при трансплантации легких необходимо применение рестриктивного подхода инфузионно-трансфузионной терапии в интраоперационный период;

изучена эффективность применение ингаляционного оксида азота во время операции и показано, что его использование приводит к снижению частоты применения вено-артериальной ЭКМО во время операции и в послеоперационном периоде, сокращению продолжительности применения ИВЛ;

проведена сравнительная оценка эффективности лечения, проведенного на основании результатов гемодинамического мониторинга методами пре-, транспульмональной термодилуции и стандартного мониторинга, дополненного измерением инвазивного АД и ЦВД.

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

Разработанный алгоритм комплексного анестезиологического пособия при трансплантации легких позволяет персонализировать тактику ведения конкретного пациента в интраоперационном периоде и улучшить результаты лечения при данном виде операции.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

Высокая степень достоверности полученных научных результатов основана на использовании современных методов исследования, адекватных поставленным задачам, и статистической обработке объема клинических, лабораторных и инструментальных данных. Достоверность работы и обоснованность выводов обусловлены правильно сформированным дизайном исследования, а также достаточной выборкой клинического материала, которая включила 69 человек. Используются современные методики сбора и обработки данных, включая современные методы статистического анализа, позволившие обосновать научные положения, вытекающие из результатов исследования. Достаточное количество объектов исследования дало возможность получить достоверные результаты.

Личный вклад соискателя состоит в том, что:

Автором самостоятельно выполнен анализ имеющихся литературных источников по теме диссертационной работы, определены объем и состав изучаемой выборки, методы для обработки полученных результатов, осуществлен анализ и

систематизация полученных данных из медицинской документации, проведен статистический анализ результатов, подготовлены выводы и практические рекомендации. При непосредственном участии автора в ГБУЗ НИИ СП им Н.В. Склифосовского ДЗМ выполнили большинство трансплантаций легких.

Основные положения, выводы и практические рекомендации диссертационного исследования доложены и обсуждены на следующих конференциях: 9-ой научно-практической конференции с международным участием «Московская трансплантология, пути развития и совершенствования трансплантационных программ» (г. Москва, 2021), Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Торакальная хирургия в постковидный период» (г. Самара, 2022), 10-й научно-практической конференции с международным участием «Московская трансплантология «Трансплантационные программы в современных реалиях» (г. Москва, 2022).

Выводы диссертации обоснованы, вытекают из содержания работы и не вызывают сомнения. Первичный материал, представленный диссертантом, соответствует объёму выполненных исследований. Акт проверки первичного материала изучен, является достоверным.

Оригинальность диссертационной работы, определенная по системе «Антиплагиат», составляет 81,07 %.

Внедрение полученных результатов.

Научные результаты и практические рекомендации диссертационного исследования внедрены в научную и практическую работу ГБУЗ г. Москвы «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ». Материалы диссертации используются в работе на кафедре трансплантологии и искусственных органов МГМСУ им. А.И. Евдокимова.

На заседании 30 марта 2023 г. диссертационный совет принял решение присудить Талызину Алексею Михайловичу учёную степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 22 человек, из них 7 докторов наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология (медицинские науки), участвовавших в заседании, из 30 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» - 22, «против» – 0, недействительных бюллетеней не было.

Председатель
диссертационного совета,
академик РАН

Амиран Шотаевич Ревিশвили

Учёный секретарь диссертационного
совета, доктор медицинских наук



Сергей Викторович Сапелкин

«30» марта 2023 г.