

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 208.124.01, 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 № 07/2019

Решение диссертационного совета от 10 октября 2019 г, № 7-19з
о присуждении Чижову Андрею Геннадьевичу, гражданину Российской
Федерации, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертация “Оптимизация комплексной интенсивной терапии септиче-
ского шока у тяжелообожжённых пациентов с использованием селективной ли-
пополисахаридной гемосорбции” по специальности 14.01.20 – Анестезиология и
реаниматология принята к защите 02 августа 2019 года (протокол № ДС-7-п)
диссертационным советом Д 208.124.01, созданным на базе Федерального Госу-
дарственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследова-
тельский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохране-
ния 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 Чижов Андрей Геннадьевич, 1978 года рождения, в 2001 г.
окончил лечебный факультет Московского Государственного Медико-
Стоматологического Университета по специальности «Лечебное дело». В 2003 г.
закончил клиническую ординатуру по специальности «Анестезиология-
реаниматология» на базе УНЦ Медицинского центра Управления делами Пре-
зидента Российской Федерации. С 2004 по 2011 г. работал в отделение анесте-
зиологии и реаниматологии Национального Медико-Хирургического Центра им.

Н.И. Пирогова. С 2011 г. по настоящее время работает врачом анестезиологом-реаниматологом ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России.

Диссертация выполнена на базе отделения анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России.

Научный руководитель:

Звягин Альфред Аркадьевич - доктор медицинский наук, главный научный сотрудник Центра ран и раневых инфекций ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России.

Официальные оппоненты:

Хорошилов Сергей Евгеньевич - доктор медицинских наук, Заслуженный врач РФ, главный научный сотрудник лаборатории патофизиологии критических состояний НИИ общей реаниматологии имени В.А. Неговского ФГБНУ «ФКНЦ РР» Минздрава России;

Свиридов Сергей Викторович - доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии лечебного факультета ФГБОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава России

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М. Ф. Владимирского» в своём отзыве, подписанным профессором кафедры анестезиологии и реанимации ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского, доктором медицинских наук, профессором Шифманом Е.М. и утвержденным заместителем директора по науке и международным связям д.м.н. проф. Молочковым, указала, что данная работа яв-

ляется завершённым научно-квалификационным трудом. По актуальности темы, уровню организации научного исследования, научной новизне и значимости результатов для практического здравоохранения диссертация Чиждова Андрея Геннадьевича 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.), предъявляемые к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а ее автор А.Г. Чижов заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – Анестезиология и реаниматология.

Соискатель имеет 12 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации - 5 работ в рецензируемых научных изданиях.

Наиболее значительные работы по теме диссертации:

1. В.В. Кулабухов, А.Н. Кудрявцев, А.Г. Чижов. Возможности селективной сорбции липополисахарида при септическом шоке в предотвращении развития полиорганной дисфункции // Вестник интенсивной терапии. - 2015.- № 5. - С. 116-123.
2. А.Н. Кудрявцев, В.В. Кулабухов, А.Г. Чижов. Выбор режима гемофильтрации при сепсисе // Общая реаниматология. – 2016. – Т. 12. – № 2. С. 43-55.
3. В.В. Кулабухов, А.Н. Кудрявцев, А.Г. Чижов, А.А. Клеузович, М.Б. Раевская. Диагностическое значение молекулярных биомаркеров инфекционного процесса при скрининге по критериям Сепсис-3. // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. - 2018. - № 5. - С.58-66.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

- Гусарова Виталия Геннадьевича - доктора медицинских наук, профессора кафедры анестезиологии и реаниматологии ИУВ ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России;

- Ширяева Владимира Сергеевича – кандидата медицинских наук, руководителя отделения анестезиологии и реаниматологии ФГБУ “ГНЦ ЛМ им. О.К. Скобелкина ФМБА России”.

Все отзывы положительные, принципиальных замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их научной компетентностью и достаточным опытом в вопросах интенсивной терапии сепсиса, применения экстракорпоральной детоксикации у пациентов в критическом состоянии.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

предложен алгоритм применения наиболее эффективных в настоящий момент методов экстракорпоральной детоксикации, а именно селективной липополисахаридной гемосорбции и интермиттирующей сверхвысокообъёмной гемофильтрации при септическом шоке у пациентов с тяжёлой термической травмой с учётом их индивидуальных особенностей и временного интервала от момента развития септического шока;

обоснована необходимость применения современных методов экстракорпоральной детоксикации в комплексе интенсивной терапии септического шока при ожоговой травме, позволяющие в равной степени ограничивать активность системной воспалительной реакции и разрешать полиорганную дисфункцию;

доказано, что своевременное применение селективной липополисахаридной гемосорбции (до 24 часов от момента развития септического шока) приводит к улучшению результатов лечения грамтрицательного септического шока у тяжелообожжённых пациентов;

введена новая трактовка эффективности проводимого лечения, позволяющая повысить безопасность проведения экстракорпоральной детоксикации при септическом шоке у данной категории пациентов.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

Доказано на основе полученных результатов исследования, что своевременное применение липополисахаридной гемосорбции в терапии септического шока значительно влияет на исходы у пациентов с тяжёлой термической травмой, уменьшая 28-дневную летальность. Кроме того, продемонстрировано сходное положительное воздействие сорбционной и фильтрационной стратегии детоксикации на течение септического шока, что внесло существенный вклад в расширение представлений об особенностях воздействия экстракорпоральной детоксикации на патологические процессы у пациентов в критическом состоянии.

Изучены изменения системной воспалительной реакции и динамики полиорганной дисфункции в зависимости от времени начала проведения селективной липополисахаридной гемосорбции и сроков развития септического шока у пациентов с термической травмой.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что

разработан эффективный алгоритм применения современных методов экстракорпоральной детоксикации при септическом шоке у пациентов с тяжёлой термической травмой, позволяющий улучшить результаты комплексной интенсивной терапии.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

Работа основана на статистическом анализе данных, полученных в проспективном исследовании с ретроспективной контрольной группой, эффективности сорбционной и фильтрационной стратегии детоксикации в комплексной терапии септического шока у пациентов с термической травмой, а также ретроспективном анализе зависимости клинического течения септического шока от времени начала сорбции эндотоксина. Исследование основывается на принципах доказательной медицины с использованием современных методов диагностики и лечения. Используются современные методики сбора и обработки данных, включая современные методы статистического анализа, позволившие обосновать научные положения, вытекающие из результатов исследования. Достаточ-

ное количество объектов исследования дало возможность получить достоверные результаты.

Личный вклад соискателя состоит в том, что:

Автором выполнено исследование результатов лечения 49 пациентов с термическим поражением кожных покровов более 30% поверхности тела, течение ожоговой болезни которых осложнилось развитием септического шока. Диссертант принимал непосредственное участие в обследовании пациентов, комплексной интенсивной терапии с использованием современной экстракорпоральной детоксикации, проводимой по схеме селективной липополисахаридной гемосорбции. В работе проведена сравнительная оценка клинической эффективности патогенетически обоснованных методов экстракорпоральной детоксикации, таких как селективная липополисахаридная гемосорбция и интермиттирующая сверхвысокообъёмная гемофильтрация. Выполнен анализ клинико-лабораторных изменений инфекционного процесса и динамики полиорганной дисфункции в зависимости от времени начала проведения липополисахаридной гемосорбции и сроков развития септического шока. Автор провёл самостоятельный анализ полученных результатов и их статистическую обработку, сделал обобщающие выводы и дал практические рекомендации.

Основные положения, выводы и практические рекомендации диссертационного исследования доложены и обсуждены на следующих конференциях: VII Межрегиональной научно-практической конференции «От патриархов гнойной хирургии до хирургов XXI века (к 140-летию со дня рождения В.Ф. Войно-Ясенецкого)» (г. Нижний-Новгород, 2017); 3 Международном конгрессе «Сахарный диабет и хирургические инфекции» (г. Москва, 2017); XIX Всероссийской Конференции с международным участием «Жизнеобеспечение при критических состояниях» (г. Москва, 2017).

По теме диссертации опубликовано 12 работ, из них 5 статей в изданиях, входящих в перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных ВАК для кандидатских диссертаций. 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.

Внедрение полученных результатов.

Научные результаты и практические рекомендации диссертационного исследования успешно применяются в практической деятельности отделения анестезиологии и реанимации с палатами интенсивной терапии ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России в лечении септического шока у пациентов с термической травмой.

На заседании 10 октября 2019 г. диссертационный совет принял решение присудить Чижову Андрею Геннадьевичу учёную степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 22 человек, из них 6 докторов наук по специальности 14.01.20 – Анестезиология и реаниматология, участвовавших в заседании, из 29 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» - 22, «против» – 0, недействительных бюллетеней не было.

Председатель
диссертационного совета,
академик РАН



Амиран Шотаевич Ревишвили

Учёный секретарь диссертационного
совета, доктор медицинских наук

Сергей Викторович Сапелкин

«10» октября 2019 г.