

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.044.01, СОЗДАННОГО
НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ХИРУРГИИ ИМ. А.В. ВИШНЕВСКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО
ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА
МЕДИЦИНСКИХ НАУК

Аттестационное дело № 12/2019

Решение диссертационного совета от 17 марта 2022 г, № 4-2022-з
о присуждении Корнееву Александру Викторовичу, гражданину Российской
Федерации, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертационная работа «Оптимизация методики выполнения интубации трахеи при плановых оперативных вмешательствах у пациентов с термическим поражением лица и шеи» по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология (медицинские науки) принята к защите 17 декабря 2021 года (протокол № ДС-12-2021-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.).

Корнеев Александр Викторович, 1986 г.р., гражданин России. Окончил Российский государственный медицинский университет в 2009 г. С 2009 по 2011 г. проходил обучение в клинической ординатуре Национального медико-хирургического центра им. Н.И.Пирогова по специальности «анестезиология и реаниматология». С 2011 по 2013 г. работал в должности научного сотрудника отделения анестезиологии и реанимации отдела термических поражений ФГБУ

«НМИЦ хирургии им. А.В.Вишневского» Минздрава России. С сентября 2013 г. по настоящее время - врач анестезиолог-реаниматолог отделения анестезиологии и реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В.Вишневского» Минздрава России.

Диссертация выполнена на базе группы анестезиологии-реанимации термических поражений ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В.Вишневского» Минздрава России.

Научный руководитель:

Оруджева Саида Алияровна - доктор медицинских наук, ведущий научный сотрудник Отдела ран и раневых инфекций ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В.Вишневского» Минздрава России.

Официальные оппоненты:

Зайцев Андрей Юрьевич – доктор медицинских наук, доцент, заведующий отделением анестезиологии-реанимации Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии им. академика Б.В. Петровского»;

Шифман Ефим Муневич – доктор медицинских наук, профессор кафедры анестезиологии и реанимации факультета усовершенствования врачей Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского».

Отзывы на диссертацию положительные, принципиальных замечаний не содержат.

Ведущая организация:

федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации в своём отзыве, подписанном начальником кафедры (клиники) военной анестезиологии и реаниматологии, д.м.н., профессором Щеголевым Алексеем Валериановичем и

утвержденным заместителем начальника по учебной и научной работе ФГБВОУ ВО «ВМА им. С.М. Кирова» Минобороны России, д.м.н. доцентом Ивченко Евгением Викторовичем, указало, что данная работа является завершённым научно-квалификационным трудом. По актуальности темы, уровню организации научного исследования, научной новизне и значимости результатов для практического здравоохранения диссертация Корнеева Александра Викторовича 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.В. Корнеев заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология (медицинские науки).

Соискатель имеет 7 публикаций, по теме диссертации опубликовано 5 работ, 3 из них - в рецензируемых научных изданиях.

Наиболее значительные работы по теме диссертации:

1. **Корнеев А. В.**, Оруджева С. А., Кудрявцев А. Н. Особенности трудных дыхательных путей у пациентов с ожогами лица и шеи. // Вестник анестезиологии и реаниматологии. – 2019. – Т. 16. – №. 6. – С. 67.

2. **Корнеев А.В.**, Оруджева С.А., Плотников Г.П., Клеузович А.А., Кудрявцев А.Н., Алексеев А.А. Оценка трудных дыхательных путей у пациентов с ожогами лица и шеи при плановых оперативных вмешательствах //В книге: Форум анестезиологов и реаниматологов России (ФАРР-2019). XVIII съезд Федерации анестезиологов и реаниматологов. – 2019. С. 142.

3. Плотников Г.П., Казённов В.В., Кудрявцев А.Н., Пономарев А.А., Клеузович А.А., Чижов А.Г., Раевская М.Б., **Корнеев А.В.** Респираторные осложнения при ожоговой травме. Есть ли место для высокопоточной кислородотерапии через

носовые канюли? // Высокотехнологическая медицина. – 2019. – Т. 6. – № 1. – С. 12-20.

4. **Корнеев А.В.**, Оруджева С.А., Кудрявцев А.Н., Пономарев А.А.. «Новый метод оценки дыхательных путей и выбора метода интубации трахеи у пациентов с ожогами лица и шеи при плановых оперативных вмешательствах» // Вестник анестезиологии и реаниматологии. – 2020. – Т. 17. – №. 6. – С. 15-21.

5. Пономарев А.А., Казеннов В.В., Кудрявцев А.Н., **Корнеев А.В.**, Алексеев А.А. Высокопоточная оксигенотерапия у пациентов с ожоговой травмой. // Вестник анестезиологии и реаниматологии. –2021. – Т. 18. – № 3. – С. 46-52.

На автореферат поступил отзыв от:

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

Отзыв положительный, принципиальных замечаний не содержит.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их научной компетентностью и достаточным опытом в вопросах трудных дыхательных путей, а также методах поддержания проходимости дыхательных путей.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

доказано, что использование шкалы EL-Ganzouri, как метода прогнозирования трудных дыхательных путей у пациентов с ожогами лица и шеи, ограничено в связи с низким предсказательным потенциалом;

разработан и внедрен новый метод оценки дыхательных путей у пациентов с ожогами лица и шеи;

проведен сравнительный анализ разработанной оценочной шкалы и стандартных методов выявления трудных дыхательных путей у пациентов с ожогами лица и шеи;

предложен алгоритм оценки дыхательных путей с последующим выбором метода интубации трахеи;

разработаны и внедрены в практику принципы наиболее эффективной и безопасной оценки риска трудной интубации трахеи в группе пациентов с последствиями термического поражения.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано, что статистически значимыми критериями, влияющими на частоту трудных дыхательных путей, являются ограничение подвижности шеи в 80° и менее, возможность открытия рта менее 4 см, тироментальное расстояние менее 6 см и рубцовая деформация в области лица и шеи;

установлено, что качество предсказательного потенциала разработанной «совокупной оценочной шкалы» трудной интубации трахеи у пациентов с ожогами лица и шеи выше, чем при использовании стандартного метода оценки, основанного на шкале EL-Ganzouri.

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

разработанный алгоритм интубации трахеи у пациентов с ожоговой травмой лица и шеи на основе индекса «совокупной оценочной шкалы» позволил уменьшить количество непредсказуемых «трудных дыхательных путей» в 4,5 раза ($p=0,0067$).

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

Достоверность работы и обоснованность выводов обусловлены правильно сформированным дизайном исследования, а также достаточной выборкой клинического материала, которая включила 84 наблюдения. 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. Достаточное количество объектов исследования дало возможность получить достоверные результаты.

Личный вклад соискателя состоит в том, что:

Автором лично разработана тема и дизайн исследования. Самостоятельно проведен анализ анестезиологического обеспечения 42 пациентов на ретроспективном этапе, а также проведено 42 анестезии на проспективном этапе с дальнейшей статистической обработкой двух групп. Автор диссертации принимал непосредственное участие при обследовании всех пациентов, проводил предоперационную подготовку, наблюдал больных в послеоперационном периоде на обоих этапах исследования.

Оригинальность по диссертационной работы по системе «Антиплагиат» составляет 97,7%.

Основные положения работы доложены и обсуждены на следующих конгрессах и съездах: Форум анестезиологов и реаниматологов России XVIII съезд 18 октября 2019 г., г. Москва, Россия. «Оценка трудных дыхательных путей у пациентов с ожогами лица и шеи при плановых оперативных вмешательствах»; II Всероссийский конгресс с международным участием «Актуальные вопросы медицины критических состояний» 14 мая 2019 г., г. Санкт-Петербург. Россия. «Предоперационная оценка дыхательных путей у пациентов с термическим поражением лица и шеи».

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.

Результаты исследования используются в материалах лекций, а также при проведении практических занятий и подготовки врачей ординаторов по специальности анестезиология-реаниматология ГБУЗ МКНЦ

имени А. С. Логинова ДЗМ. Полученные данные внедрены в повседневную практику отделения анестезиологии-реанимации ФГБУ «НМИЦ хирургии имени А.В. Вишневского» Минздрава России, а также в работу ожогового центра ГБУЗ «ГКБ им. Ф.И. Иноземцева» г. Москвы.

На заседании 17 марта 2022 г. диссертационный совет принял решение присудить Корнееву Александру Викторовичу учёную степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 22 человек, из них 6 докторов наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология (медицинские науки), участвовавших в заседании, из 29 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» - 22, «против» – 0, недействительных бюллетеней не было.

Заместитель председателя
диссертационного совета,
профессор, д.м.н.

Андрей Анатольевич Алексеев

Учёный секретарь диссертационного
совета, доктор медицинских наук



Сергей Викторович Сапелкин

«17» марта 2022 г.