

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 № 01/2021

Решение диссертационного совета от 09 сентября 2021 г, № 6-2021-з  
присуждении Корнелюку Роману Александровичу, гражданину Российской  
Федерации, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертационная работа «Органопротективные эффекты экстракорпоральной мембранной оксигенации при чрескожном коронарном вмешательстве высокого риска» по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология (медицинские науки) принята к защите 04 июня 2021 года (протокол № ДС-1-2021-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.).

Соискатель Корнелюк Роман Александрович, 1990 г.р., гражданин России, в 2014 г. окончил государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Кемеровская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «Лечебное дело». С 2014 по 2016 г. обучался в ординатуре по специальности «Анестезиология и реаниматология» в федеральном государственном бюджетном научном учреждении «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний». С 2016 по 2019 г. обучался в аспирантуре по специальности «Анестезиология и реаниматология» в ФГБНУ «Научно-исследовательский институт

комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний». С 2016 г. работает врачом анестезиологом-реаниматологом, а также с 2020 г. младшим научным сотрудником в ФГБНУ «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний».

Диссертация выполнена на базе отделения анестезиологии и реанимации, отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения при ФГБНУ «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний».

#### **Научный руководитель:**

**Шукевич Дмитрий Леонидович** – доктор медицинский наук, заведующий лабораторией анестезиологии-реаниматологии и патофизиологии критических состояний ФГБНУ «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний».

#### **Официальные оппоненты:**

**Верещагин Евгений Иванович** – доктор медицинских наук, заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии им. проф. И. П. Верещагина факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

**Козлов Игорь Александрович** – доктор медицинских наук, профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии факультета усовершенствования врачей ГБУЗ Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М. Ф. Владимирского».

Отзывы на диссертацию положительные, принципиальных замечаний не содержат.

**Ведущая организация:** ФГБОУ ВО «Северный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. В своём отзыве, подписанном д.м.н., проф., заведующим кафедрой анестезиологии и реаниматологии ФГБОУ ВО «Северный государственный медицинский университет» Минздрава России Кировым Михаилом Юрьевичем,



указала, что данная работа является завершённым научно-квалификационным трудом. По актуальности темы, уровню организации научного исследования, научной новизне и значимости результатов для практического здравоохранения диссертация Корнелюка Романа Александровича 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 Корнелюк Роман Александрович заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология (медицинские науки).

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их научной компетентностью и достаточным опытом в вопросах мониторинга и способов гемодинамической поддержки и интенсивной терапии полиорганной недостаточности.

Соискатель имеет 25 опубликованных научных работ, в том числе 8 по теме диссертации. Среди них 4 статьи в журналах, рекомендованных ВАК для публикации результатов диссертационных работ, 2 из которых также входят в библиографическую базу данных Scopus. Кроме того, опубликовано 2 тезиса и 1 статья в зарубежных научных изданиях, входящих в библиографические базы Web of Science и Scopus, а также 1 глава в монографии зарубежного научного издательства.

#### **Наиболее значительные работы по теме диссертации:**

1. Первичное чрескожное коронарное вмешательство у пациента с кардиогенным шоком при поддержке экстракорпоральной мембранной оксигенации / И. Е. Верещагин, В. И. Ганюков, Д. Л. Шукевич, Р. А. Корнелюк // Эндоваскулярная хирургия. – 2017. – Т. 4; № 3. – С. 225–231.
2. Механическая поддержка кровообращения при чрескожном коронарном вмешательстве высокого риска / Р. А. Корнелюк, И. Е. Верещагин, Д. Л. Шукевич, В. И. Ганюков //

Комплексные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний. – 2018. – Т. 7; № 4S. – С. 54–65

3. Результаты чрескожного вмешательства при остром коронарном синдроме в зависимости от вида механической гемодинамической поддержки кровообращения / И. Е. Верещагин, В. И. Ганюков, Р. А. Корнелюк и др. // Патология кровообращения и кардиохирургия. – 2019. – Т. 23; № 1S. – С. 34–43.
4. Органопротективные эффекты экстракорпоральной мембранной оксигенации и внутриаортальной баллонной контрпульсации при чрескожном коронарном вмешательстве высокого риска у пациентов с острым коронарным синдромом / Р. А. Корнелюк, Д. Л. Шукевич, И. Е. Верещагин, В. И. Ганюков // Общая реаниматология. – 2020. – Т. 16; № 1. – С. 16–26.
5. Outcome of extracorporeal membrane oxygenation support for high-risk percutaneous coronary intervention in non-ST-segment elevation acute coronary syndrome / V. Ganyukov, V. Sucato, R. Kornelyuk et al. // J. Cardiovasc. Med. – 2020. – Vol. 21. – P. 1–2.
6. Kornelyuk, R. ECMO support in high-risk PCI: EuroELSO 2018 Abstracts / R. Kornelyuk, D. Shukevich // Perfusion. – 2018. – Vol. 33. – P. 90.
7. Kornelyuk, R. ECMO vs IABP in high risk percutaneous coronary interventions: Abstracts for the 8th EuroELSO Congress on ECMO-ECLS (10–13, April 2019), Barcelona, Spain, 2019 / R. Kornelyuk // Perfusion. – 2019. – Vol. 34. – P. 101.
8. Organ protection for high-risk percutaneous coronary intervention with support of veno-arterial extracorporeal membrane oxygenation / R. Kornelyuk, V. Ganyukov, D. Shukevich et al. // The practice and principles of extra-corporeal membrane oxygenation (ECMO) / ed. M. S. Firstenberg. – N.Y., 2021. – P. 83–98.

#### **На автореферат поступили отзывы от:**

Кричевского Льва Анатольевича - доктора медицинских наук, заведующего отделением анестезиологии и реанимации №2 ГБУЗ «ГКБ им. С.С. Юдина» ДЗМ;

Отзыв положительный, принципиальных замечаний не содержат.

**Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:**

**предложено** использование вено-артериальной экстракорпоральной мембранной оксигенации при чрескожном коронарном вмешательстве высокого риска с целью предупреждения органного повреждения и развития полиорганной недостаточности;



**обоснованы** органопротективные механизмы вено-артериальной экстракорпоральной мембранной оксигенации при чрескожном коронарном вмешательстве высокого риска;

**проведен** сравнительный анализ возможностей вено-артериальной экстракорпоральной мембранной оксигенации и внутриаортальной баллонной контрпульсации предупреждать органное повреждение и развитие полиорганной недостаточности;

**доказано**, что выполнение чрескожного коронарного вмешательства высокого риска в условиях вено-артериальной экстракорпоральной мембранной оксигенации по сравнению с внутриаортальной баллонной контрпульсацией сопровождается более стабильными значениями параметров гемодинамики, меньшей частотой развития полиорганной недостаточности, а также летальности на фоне прогрессирования полиорганной недостаточности, однако большей частотой геморрагических осложнений.

**Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:**

**описаны** механизмы формирования полиорганной недостаточности при чрескожном коронарном вмешательстве высокого риска в отсутствие или при неэффективной поддержке кровообращения;

**доказано**, что механическая поддержка кровообращения в виде вено-артериальной экстракорпоральной мембранной оксигенации более эффективно по сравнению с внутриаортальной баллонной контрпульсацией обеспечивает баланс доставка/потребление кислорода, абортируя тканевую гипоксию, как фундаментальный механизм формирования критических состояний.

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

**разработан** алгоритм выбора вено-артериальной экстракорпоральной мембранной оксигенации и внутриаортальной баллонной контрпульсации как способов механической поддержки кровообращения при чрескожном коронарном вмешательстве высокого риска.

### **Оценка достоверности результатов исследования выявила:**

Достоверность работы и обоснованность выводов обусловлены правильно сформированным дизайном исследования, а также достаточной выборкой клинического материала, которая включила 51 человека. 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:**

Автор участвовал в разработке дизайна исследования и реализовывал все этапы; непосредственно участвовал в процедурах чрескожного коронарного вмешательства высокого риска; лично выполнял регистрацию и интерпретацию интраоперационных, клинических и инструментальных данных; участвовал в статистической обработке полученных данных и публикации результатов в научных изданиях.

Основные положения, выводы и практические рекомендации диссертационного исследования доложены и обсуждены на следующих конференциях:

Инновационном конвенте «Кузбасс: образование, наука, инновации», 5–6 декабря 2013 г., г. Кемерово; 14-ой Всероссийской конференции «Жизнеобеспечение при критических состояниях», 19–20 ноября 2015 г., г. Москва; Межрегиональной научно-практической конференции «Проблемы медицины и биологии», 13–14 апреля 2017 г., г. Кемерово; «XXI Ежегодной сессии ННПЦССХ им. А. Н. Бакулева», 21–23 мая 2017 г., г. Москва; «2 международном медико-биологическом конгрессе критических состояний», 13–14 ноября 2017 г., г. Москва; XV Всероссийской конференции «Рекомендации и индивидуальные подходы в анестезиологии и реаниматологии», 18–20 мая 2018



г., г. Геленджик; «17 съезде федерации анестезиологов и реаниматологов», 28–30 сентября 2018 г., г. Санкт-Петербург; «EuroELSO 2018 Congress», 23–26 мая 2018., Прага; «8th EuroELSO Congress», 10–13 апреля 2019 г., г. Барселона; «19 съезде федерации анестезиологов и реаниматологов», 25–27 октября 2020 г., г. Москва (онлайн).

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 диссертационного исследования внедрены в практическую работу ФГБНУ «Научно-исследовательского института комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний».

На заседании 9 сентября 2021 г. диссертационный совет принял решение присудить Корнелюку Роману Александровичу 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.

Председатель  
диссертационного совета,  
академик РАН



Амиран Шотаевич Ревিশвили

Учёный секретарь диссертационного  
совета, доктор медицинских наук

Сергей Викторович Сапелкин

«09» сентября 2021 г.