

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 № 06-2023

Решение диссертационного совета от 14 сентября 2023 г. № 42-2023-з
о присуждении Раутбарту Сергею Александровичу, гражданину Россий-
ской Федерации, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Роль инвазивного мониторинга в коррекции гемодинамики при абдоминальном сепсисе» по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология (медицинские науки) принята к защите 18 мая 2023 года (протокол № ДС–26-2023-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 Раутбарт Сергей Александрович, 1989 г.р., гражданин России, в 2012 г. окончил Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова по специальности «Лечебное дело». С 2012 г. по 2014 г. проходил клиническую ординатуру по специальности «анестезиология и реаниматология» в ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России. С 2014 г. по настоящее время работает врачом анестезиологом-реаниматологом в государственном бюджетном учреждении здравоохранения города Москвы «Городская клиниче-

ская больница имени В.М. Буянова Департамента здравоохранения города Москвы».

Диссертация выполнена на базе отделения кардиореанимации и интенсивной терапии ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М. Ф. Владимирского».

Научный руководитель:

Козлов Игорь Александрович - доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии ФУВ ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М. Ф. Владимирского».

Официальные оппоненты:

Бабаев Максим Александрович – доктор медицинских наук, главный научный сотрудник отделения реанимации и интенсивной терапии №2 государственного научного центра Российской Федерации ФГБНУ «Российский научный центр хирургии имени академика Б. В. Петровского»;

Кричевский Лев Анатольевич – доктор медицинских наук, заведующий отделения анестезиологии и реанимации №2 государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница имени С. С. Юдина Департамента здравоохранения города Москвы»
дали положительные отзывы на диссертацию.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их широкой известностью своими достижениями в данной отрасли науки, наличием публикаций, касающихся сепсиса и инвазивного мониторинга центральной гемодинамики, и способностью определить научную и практическую ценность диссертации.

Ведущая организация: федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации в своём отзыве, подписанным заведующим отделением анестезиологии-реанимации, заместителем директора по анестезиологии и реаниматологии Инсти-

тута кардиохирургии им. В.И. Бураковского ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России, д.м.н., Рыбкой М.М. и утвержденным директором ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А. Н. Бакулева» Минздрава России, академиком РАН, д.м.н., профессором Голуховой Е.З., указало, что данная диссертационная работа является завершённой научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи по улучшению результатов лечения пациентов с абдоминальным сепсисом путем применения разработанного алгоритма, включающего расширенный мониторинг центральной гемодинамики, имеющий существенное значение для анестезиологии и реаниматологии и клинической медицинской практики. По своей актуальности, объему выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности, научной и практической ценности выводов и рекомендаций диссертация Раутбарта Сергея Александровича полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 года № 842 (в редакции Постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 года № 335), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а сам автор, Раутбарт Сергей Александрович, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология (медицинские науки).

Соискатель имеет 7 научных работ, все они опубликованы в журналах, рекомендуемых Высшей аттестационной комиссией РФ.

Наиболее значительные работы по теме диссертации:

1. Ранние особенности кровообращения у больных с неблагоприятным исходом абдоминального сепсиса (предварительное сообщение) / Тюрин И.Н., Раутбарт С.А., Козлов И.А. // *Общая реаниматология*. – 2017. – №13 (3). – С.13-24.
2. Ранние гемодинамические предикторы летального исхода абдоминального сепсиса / Козлов И.А., Тюрин И.Н., Раутбарт С.А. // *Вестник анестезиологии и реаниматологии*. – 2018. – №15 (2). – С.6-15.

3. Возрастные особенности центральной гемодинамики при сепсисе / Раутбарт С.А., Тюрин И.Н., Шурыгин С.Н., Козлов И.А. // Вестник интенсивной терапии имени А.И. Салтанова. – 2019. – №4. – С.88–97
4. Прикроватная эхокардиография и транспульмональная термодиллюция у больных с сепсисом. Пилотное исследование / Тюрин И.Н., Раутбарт С.А., Ганиева И.И., Александровский А.А., Козлов И.А. // Вестник интенсивной терапии имени А.И. Салтанова. – 2020. – №4. – С.108–119.
5. Прикроватная эхокардиография и транспульмональная термодиллюция у больных с сепсисом. Пилотное исследование / Тюрин И.Н., Раутбарт С.А., Проценко Д.Н., Шурыгин С.Н., Козлов И.А. // Патология кровообращения и кардиохирургия. – 2020. – №24 (1). – С.65-77.
6. Индекс функции сердца как возможный целевой показатель для коррекции гемодинамики при абдоминальном сепсисе (пилотное исследование) / Раутбарт С.А., Тюрин И.Н., Александровский А.А., Козлов И.А. // Общая реаниматология. – 2021. – №17 (5). – С.9–22.
7. Анализ ранних факторов риска летального исхода абдоминального сепсиса как показаний к началу инвазивного мониторинга центральной гемодинамики: ретроспективное обсервационное исследование. / Козлов И.А., Овезов А.М., Раутбарт С.А., Тюрин И.Н., Александровский А.А., Скрипкин Ю.В. // Вестник интенсивной терапии им. А.И. Салтанова. – 2022. – №2. – С.70–79.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

установлено, что целенаправленная коррекция прогностически неблагоприятного уровня индекса функции сердца с помощью инотропных лекарственных средств обеспечивает нормализацию центральной гемодинамики и снижает тяжесть состояния больных;

доказано, что раннее начало инвазивного мониторинга с помощью транспульмональной термодилуции по объективным показаниям ассоциируется с улучшением выживаемости больных с абдоминальным сепсисом.

Разработан алгоритм оценки и коррекции центральной гемодинамики при абдоминальном сепсисе, применение которого позволило улучшить результаты лечения больных с абдоминальным сепсисом.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано, что прогностическую значимость в отношении риска летальности при абдоминальном сепсисе имеют значения большинства измеряемых и расчетных показателей центральной гемодинамики, находящиеся в диапазоне нормальных значений;

изучена эффективность применения инвазивного мониторинга центральной гемодинамики с помощью транспульмональной термодилуции;

проведена сравнительная оценка эффективности лечения больных с абдоминальным сепсисом с применением инвазивного мониторинга центральной гемодинамики с помощью транспульмональной термодилуции и без инвазивного мониторинга центральной гемодинамики, объема инфузионной терапии.

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

установлены показания к раннему началу инвазивного мониторинга и разработан алгоритм оценки и коррекции центральной гемодинамики. Применение разработанного алгоритма позволяет улучшить результаты лечения больных с абдоминальным сепсисом.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что:

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 463 человека.

Использованы 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 самостоятельно провел анализ отечественной и зарубежной научной литературы, посвященной тематике диссертации, и применил его для обоснования данной работы. Им был самостоятельно выполнен отбор пациентов в группы согласно дизайну исследования, составлен план проведения необходимых клинических, лабораторных и инструментальных методов диагностики, проведен анализ полученных результатов и статистическая обработка данных, сформулированы выводы и практические рекомендации. Автор лично участвовал в лечебно-диагностическом процессе у обследованных больных.

Основные положения, выводы и практические рекомендации диссертационного исследования доложены и обсуждены на следующих научно-практических конференциях: I Московском городском съезде анестезиологов и реаниматологов (г. Москва, 2016); II Московском городском съезде анестезиологов и реаниматологов (г. Москва, 2017); Межрегиональной научно-практической конференции с международным участием «Санкт-Петербургский септический форум — 2017» (г. Санкт-Петербург, 2017); III Московском городском съезде анестезиологов и реаниматологов (г. Москва, 2018); IV Московском городском съезде анестезиологов и реаниматологов (г. Москва, 2019); Форуме анестезиологов и реаниматологов России (ФАРР-2020); VI Московском городском съезде анестезиологов и реаниматологов (г. Москва, 2021); I Конгрессе «Безопасность в анестезиологии и интенсивной терапии», посвященном памяти академика РАН А. А. Бунятына, сессия молодых ученых (г. Москва, 2021).

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 86%.

Внедрение полученных результатов.

Научные результаты и практические рекомендации диссертационного исследования внедрены в практическую деятельность отделения анестезиологии и реанимации «Городская клиническая больница имени В.М. Буянова ДЗ города Москвы» и отделения кардиореанимации и интенсивной терапии ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского».

На заседании 14 сентября 2023 г. диссертационный совет принял решение присудить Раутбарту Сергею Александровичу учёную степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 21 человек, из них 5 докторов наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология (медицинские науки), участвовавших в заседании, из 31 человека, входящих в состав совета, проголосовали: «за» - 21, «против» – 0, недействительных бюллетеней не было.

Заместитель председателя
диссертационного совета,
академик РАН

Валерий Алексеевич Кубышкин

Учёный секретарь диссертационного
совета, доктор медицинских наук



Сергей Викторович Сапелкин

«14» сентября 2023 г.