

**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 № 19-2023

решение диссертационного совета от 11 апреля 2024 г. № 17-2024
о присуждении Масолитину Сергею Викторовичу, гражданину Российской
Федерации, учёной степени кандидата медицинских наук

Диссертация «Применение экстракорпоральных методов детоксикации у больных с рабдомиолизом токсического генеза, осложненного острым почечным повреждением» по специальности 3.1.12 Анестезиология и реаниматология (медицинские науки) принята к защите 02 февраля 2024 года (протокол № ДС–6-2024-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 Масолитин Сергей Викторович, 1979 г.р., гражданин России. В 2005 г. с отличием закончил Саратовский государственный медицинский университет на факультет по специальности «Педиатрия».

С 2008 по 2010 г. обучался в ординатуре по специальности анестезиология и реаниматология на базе РНИМУ им. Н.И. Пирогова. По окончании ординатуры работал в ГБУЗ «ГКБ им. С.С. Юдина» ДЗ г. Москвы. В настоящее время работает в ГБУЗ «ГКБ №1 им. Н.И. Пирогова» ДЗ г.

Москвы в должности заведующего отделения реанимации и интенсивной терапии №1 для больных хирургического профиля.

Диссертация выполнена на базе федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель:

Проценко Денис Николаевич — доктор медицинских наук, заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии ФДПО «РНИМУ им. Н. И. Пирогова» Минздрава России, директор ГБУЗ г. Москвы «Московский многопрофильный клинический центр “Коммунарка”» Департамента здравоохранения города Москвы», главный внештатный специалист Москвы по анестезиологии и реаниматологии.

Официальные оппоненты:

Хорошилов Сергей Евгеньевич – д.м.н., заведующий отделением гемодиализа федерального государственного бюджетного учреждения «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства обороны Российской Федерации;

Громова Елена Георгиевна – д.м.н., врач отделения реанимации и интенсивной терапии федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации в своем положительном отзыве, подписанном д.м.н. доцентом, заведующим кафедрой анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии лечебного

факультета ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава Солодовым А.А., и заверенном проректором ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, д.м.н., профессором Крихели Н.И, указали, что диссертационная работа Масолитина Сергея Викторовича «Применение экстракорпоральных методов лечения у больных с рабдомиолизом токсического генеза, осложненного острым почечным повреждением», является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи – эффективности применения различных методик экстракорпоральной детоксикации (ЭКД) и их комбинаций и создание оптимального алгоритма применения ЭКД при рабдомиолизе токсического генеза, осложненного острым повреждением почек. Работа выполнена на современном методическом уровне и имеет несомненное научное и практическое значение, что соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013г. (с изменениями в редакции постановлений правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016г., №748 от 02.08.2016г., № 650 от 29.05.2017г., № 1024 от 28.08.2017г., № 1168 от 01.10.2018г., № 426 от 20.03.2021 г., № 1539 от 11.09.2021 г., №1690 от 26.09.2022 г., № 101 от 26.01.2023 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присвоения ему искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12 Анестезиология и реаниматология (медицинские науки).

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что данные специалисты является выдающимися и признанными экспертами в области анестезиологии-реанимации, внесшие весомый вклад в развитие этой области медицины и являются авторами множества публикаций в области экстракорпоральной детоксикации. Ведущая организация является флагманом в здравоохранении по разработке и внедрению новейших методов

диагностики и лечения в анестезиологии и реаниматологии в том числе и методов экстракорпоральной детоксикации.

Соискателем по теме диссертационной работы опубликовано 7 научных работ в рецензируемых научных изданиях, в том числе 4 статьи в журналах, рекомендуемых Высшей аттестационной комиссией РФ, по специальности анестезиология и реаниматология.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Масолитин, С. В. Применение комбинированной экстракорпоральной детоксикации при лечении токсического рабдомиолиза, осложненного острым повреждением почек: одноцентровое проспективное рандомизированное исследование / С. В. Масолитин [и др.] // Вестник интенсивной терапии имени А. И. Салтанова. – 2022. – № 2. – С. 95–107.

2. Масолитин, С. В. Применение ранней селективной гемосорбции на основе сверхсшитого стирол-дивинилбензолного сополимера у пациентов с рабдомиолизом токсического генеза, осложненного острым почечным повреждением (мультицентровое рандомизированное клиническое исследование) / С. В. Масолитин [и др.] // Общая реаниматология. 2022. – Т. 18, № 6. – С. 22–29.

3. Масолитин, С. В. Современный взгляд на применение методов экстракорпоральной детоксикации при рабдомиолизе (обзор) / С. В. Масолитин // Общая реаниматология. 2022. – Т. 18, № 3. – С. 59–68.

4. Масолитин, С. В. Эффективность различных подходов к применению заместительной почечной терапии при лечении токсического рабдомиолиза, осложненного острым повреждением почек / С. В. Масолитин [и др.] // Нефрология. 2022. – Т. 26, № 4. С.40–49.

5. Масолитин, С. В. Применение селективной гемосорбции и гемодиализации у пациента с рабдомиолизом токсического генеза, осложненным острым почечным повреждением / С. В. Масолитин, М. А. Магомедов, Т. Г. Ким, И. Н. Тюрин, В. М. Сметанина, Е. Ю. Калинин, Д. Н. Проценко. // Вестник анестезиологии и реаниматологии. 2022. – № 6 (19). С.78–85. DOI 10.21292/2078-5658-2022-19-6-78-85

6. Масолитин, С. В. Применение селективной гемоперфузии при лечении токсического рабдомиолиза, осложненного острым повреждением почек /

С. В. Масолитин, Д. Н. Проценко, И. Н. Тюрин, О. А. Мамонтова, М. А. Магомедов, Т. Г. Ким, А. В. Яралян. // Вестник анестезиологии и реаниматологии. 2022. – № 1 (19). С.58–66. DOI 10.21292/2078-5658-2022-19-1-58-66

7. Масолитин, С. В. Распространённость, структура, частота осложнений и исходы лечения рабдомиолиза при острых экзогенных интоксикациях в многопрофильном стационаре: моноцентровое проспективное рандомизированное исследование / С. В. Масолитин, Д. Н. Проценко, И. Н. Тюрин, О. А. Мамонтова, М. А. Магомедов, Т. Г. Ким. // Токсикологический вестник. 2022. – № 6 (30). С.370–376. DOI 10.47470/0869-7922-2022-30-6-370-376.

На диссертацию поступили отзывы от Гельфанд Елизаветы Борисовны — к.м.н., доцента кафедры анестезиологии и реаниматологии ФДПО ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России и **Остапченко Дмитрия Анатольевича** — д.м.н., заведующего отделения реанимации и интенсивной терапии неотложных критических состояний ГБУЗ «ГКБ № 1 им. Н.И. Пирогова» ДЗМ.

В отзывах отмечено, что в ходе исследования диссертант доказал, что раннее и обоснованное включение экстракорпоральной детоксикации в состав интенсивной терапии токсического рабдомиолиза позволяет существенно снизить выраженность почечного повреждения, улучшить исходы лечения. Выявлена зависимость летальности, длительности проведения интенсивной терапии и продолжительности стационарного лечения от состава и особенностей применения методов экстракорпоральной детоксикации. Автором обоснована целесообразность раннего применения комбинированной методики экстракорпоральной детоксикации в составе селективной гемоперфузии и гемодиафильтрации с целью оптимизации результатов лечения этой группы пациентов.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработан алгоритм применения методов экстракорпоральной детоксикации у больных с рабдомиолизом токсического генеза, осложненного острым почечным повреждением;

продемонстрирована прямая зависимость летальности, сроков интенсивной терапии и продолжительности лечения пациентов в стационаре от состава и особенностей (сроков) применения методов экстракорпоральной детоксикации;

предложен патогенетически обоснованный и эффективный метод раннего применения методов экстракорпоральной детоксикации наиболее эффективными из которых явились селективная гемоперфузия и гемодиализация;

доказано, что включение алгоритма в состав интенсивной терапии пациентов с токсическим рабдомиолизом, осложненным острым повреждением почек, позволяет значительно снизить выраженность эндогенной интоксикации и, как следствие, предотвратить развитие тяжелого острого повреждения почек и сопутствующих декомпенсированных нарушений водно-электролитного баланса и кислотно-основного состояния что позволило улучшить результаты лечения;

введен в клиническую практику алгоритм раннего и целенаправленного применения комбинированной методики экстракорпоральной детоксикации, в состав которой входят селективная гемоперфузия и гемодиализация у больных токсическим рабдомиолизом, осложненным острым повреждением почек.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что на основании результатов клинического исследования продемонстрировано, что возникновение острого повреждения почек является наиболее тяжелым осложнением токсического рабдомиолиза, развитие которого значительно ухудшает исходы, обуславливает существенное повышение госпитальной летальности, сроков интенсивной терапии и продолжительности лечения пациентов в стационаре;

раскрыта и продемонстрирована прямая зависимость летальности, сроков интенсивной терапии и продолжительности лечения пациентов в стационаре от состава и особенностей применения методов экстракорпоральной детоксикации;

доказано, что раннее включение экстракорпоральной детоксикации в состав интенсивной терапии токсического рабдомиолиза позволяет существенно снизить выраженность и прогрессирование острого почечного повреждения, что позволило улучшить результаты лечения;

выявлено, что данный профилактический и лечебный эффект является результатом снижения выраженности эндогенной интоксикации, как одного из основных патогенетических факторов развития острого повреждения почек при токсическом рабдомиолизе.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что разработан, предложен, обоснован и внедрен в практику алгоритм раннего применения комбинированной методики экстракорпоральной детоксикации, в состав которой входят селективная гемоперфузия и гемодиализация. Установлено, что включение данного алгоритма в состав интенсивной терапии пациентов с токсическим рабдомиолизом, осложненным острым повреждением почек, позволяет значительно снизить выраженность эндогенной интоксикации и, как следствие, предотвратить развитие тяжелого острого повреждения почек и сопутствующих декомпенсированных нарушений водно-электролитного баланса и кислотно-основного состояния, что, позволило снизить летальность в 2 раза, срок стационарного лечения – на 8,5 суток, срок лечения в ОРИТ – на 7 суток.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что научные положения и практические рекомендации, сформулированные автором в диссертации, основаны на изучении достаточного объема материала. В работе использованы современные методы исследования,

полностью соответствующие поставленным задачам. Выводы аргументированы и вытекают из проведенных автором исследований. Статистическая обработка выполнена согласно современным требованиям медико-биологической статистики. Первичный материал, представленный диссертантом, соответствует объему выполненных исследований. Достоверность полученных результатов подтверждается также актом проверки первичного материала.

Личный вклад соискателя состоит в том, что идея диссертационной работы и её реализация принадлежат автору, а именно, углубленный анализ отечественной и зарубежной литературы, планирование научной работы, разработка подходов, сбор клинического материала (проведение экстракорпоральной детоксикации, ведение пациентов и проведение комплексной интенсивной терапии), анализ и интерпретация клинических, лабораторных и инструментальных данных, их систематизация, статическая обработка и описание полученных данных, написание и оформление основных публикаций по теме диссертации.

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

Рабочая встреча № 15 «Сообщества Анестезиологов-реаниматологов Столицы» (г. Москва, 18.12.2021);

XIX Всероссийская научно-образовательная конференция «Рекомендации и индивидуальные подходы в анестезиологии и реаниматологии» (г. Москва, 18.05.2022).

Оригинальность работы, определенная по системе «Антиплагиат», составляет 96,77 %.

Внедрение полученных результатов. Основные результаты проведенного исследования внедрены в клиническую практику отделений реанимации и интенсивной терапии ГБУЗ «ГКБ № 1 им. Н. И. Пирогова»,

ГБУЗ «ГКБ им. С.С. Юдина», ГБУЗ «ММКЦ «Коммунарка». Основные научные положения работы используются в лекционном и учебном материале на кафедре анестезиологии и реаниматологии ФДПО «РНИМУ им Н.И. Пирогова» Минздрава России.

На заседании 11 апреля 2024 г. диссертационный совет принял решение присудить Масолитину Сергею Викторовичу учёную степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 23 человек, из них 6 докторов наук по специальности 3.1.12 Анестезиология и реаниматология (медицинские науки), участвовавших в заседании, из 28 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» - 22, «против» – 1, недействительных бюллетеней не было.

11.04.2024

Председатель
диссертационного совета,
академик РАН

Амиран Шотаевич Ревешвили

Учёный секретарь
диссертационного
совета, доктор медицинских наук

Сергей Викторович Сапелкин

