

**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 № 10-2025

решение диссертационного совета

от 20.11.2025 № 43

**О присуждении Лебедеву Максиму Владимировичу, гражданину
Российской Федерации, учёной степени кандидата медицинских наук**

Диссертация «Анестезиологическое обеспечение при сочетанной трансплантации почки и поджелудочной железы» по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология (медицинские науки) принята к защите 28 июля 2025 года (протокол № ДС-31-2025) 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 Лебедев Максим Владимирович, 1986 г.р., в 2009 г. окончил лечебный факультет Государственного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Ивановская государственная медицинская академия» Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию по специальности «лечебное дело».

С 2009 по 2011 г. обучался в клинической ординатуре в ФГОУ ДПО «Институт повышения квалификации Федерального медико – биологического агентства» по специальности «Анестезиология и реаниматология». С 2011 по 2012 г. работал в ФГУЗ «Клиническая больница №119 ФМБА России» на должности врача – анестезиолога-реаниматолога в отделении анестезиологии – реанимации.

С 2012 г. по настоящее время работает в ГБУЗ города Москвы «НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы» в должности врача – анестезиолога-реаниматолога отделения анестезиологии-реанимации №3, а с 2023 г. также в должности младшего научного сотрудника отделения анестезиологии и реанимации.

Диссертация выполнена на базе ГБУЗ города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы».

Научный руководитель – доктор медицинских наук Журавель Сергей Владимирович, заведующий научным отделением анестезиологии ГБУЗ города Москвы «НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы». Журавель С.В. соответствует предъявляемым к научным руководителям требованиям, которые установлены Положением о подготовке научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), утвержденным постановлением правительства Российской Федерации от 30.11.2021 №2122.

Официальные оппоненты:

Попцов Виталий Николаевич – доктор медицинских наук, профессор, заведующий отделением анестезиологии и реанимации ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Зайцев Андрей Юрьевич - доктор медицинских наук, заведующий отделением анестезиологии и реанимации №1, главный научный сотрудник НКЦ 1, профессор группы профессорско-преподавательского состава ГНЦ Российской Федерации – ФГБНУ «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского»

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – ГБУЗ Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» в своем положительном отзыве, подписанным доктором медицинских наук, профессором кафедры анестезиологии и реанимации ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского Козловым И.А. и утвержденным доктором медицинских наук, заместителем директора по научной работе и международным связям ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского Какориной Е.П., указала, что диссертационная работа Лебедева Максима Владимировича на тему: «Анестезиологическое обеспечение при сочетанной трансплантации почки и поджелудочной железы», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченным научно-квалификационным исследованием, выполненным под руководством д.м.н. Журавеля С.В. по актуальной теме, результаты которой имеют существенное значение для современной анестезиологии и реаниматологии.

Исследование Лебедева М.В. посвящено вопросам оптимизации анестезиологического обеспечения при сочетанной трансплантации почки и поджелудочной.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа Лебедева М.В. соответствует всем требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 №842 (в действующей редакции), а ее автор достоин присуждения ученой степени

кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология (медицинские науки).

На диссертационную работу и автореферат поступил отзыв от зав. отделением анестезиологии-реанимации ФГБУ «НИИ пульмонологии» ФМБА России, к.м.н. Куриловой Ольга Александровны. Отзыв положительный, критических замечаний не содержит

По теме диссертационной работы опубликовано 4 научных статьи в журналах, рекомендуемых Высшей аттестационной комиссией РФ для публикации материалов диссертационного исследования.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных диссертантом исследований:

проанализированы анестезии при сочетанной трансплантации почки и поджелудочной железы, выполненные в отделении трансплантации почки и поджелудочной железы ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ» в период с 2008 по 2024 г.;

показана эффективность и безопасность применения эпидурального компонента обезболивания в составе общей многокомпонентной анестезии при сочетанной трансплантации почки и поджелудочной железы;

изучено изменение интраоперационных показателей гемодинамики и их влияние на ранние результаты сочетанной трансплантации почки и поджелудочной железы;

определена диагностическая и прогностическая значимость интраоперационного мониторинга гликемии в оценке функции трансплантата поджелудочной железы при сочетанной трансплантации почки и поджелудочной железы;

разработана и успешно применяется в клинической практике прогностическая модель возможности успешной экстубации пациентов в операционной после сочетанной трансплантации почки и поджелудочной железы.

Достоверность научных результатов подтверждается актами проверки

первичного материала. Оценка и анализ полученных соискателем результатов проведенных исследований позволяют сделать вывод об обоснованности полученных данных и возможности их применения в повседневной клинической практике.

Научная новизна, теоретическая и практическая значимость.

Автором **показана** эффективность и безопасность применения эпидурального компонента обезболивания в составе общей многокомпонентной анестезии при сочетанной трансплантации почки и поджелудочной железы. Определено, что общая анестезия с эпидуральным компонентом позволяет статистически значимо снизить фармакологическую нагрузку анестезиологических препаратов на почечный трансплантат, не ухудшая при этом показатели интраоперационной гемодинамики; способствует созданию условий для ранней экстубации пациентов после операции.

Изучено влияние интраоперационных показателей гемодинамики на ранние результаты сочетанной трансплантации почки и поджелудочной железы. Определены оптимальные интраоперационные значения среднего артериального давления, необходимые для успешного раннего функционирования трансплантатов.

В работе **проведена оценка** динамики интраоперационного уровня гликемии на основных этапах операции, в частности, непосредственно после реперфузии трансплантата поджелудочной железы, что позволило определить диапазон оптимальных показателей уровня гликемии при сочетанной трансплантации почки и поджелудочной железы и их влияние на ранние исходы у пациентов;

разработана прогностическая модель вероятности успешной экстубации пациентов в операционной, учитывающая реципиент-зависимые факторы и интраоперационные клинические факторы, которая позволяет оптимизировать анестезиологическое обеспечение и определить тактику

интраоперационного ведения пациентов с целью возможной успешной экстубации пациентов по окончании операции.

Оценка достоверности и степени обоснованности результатов.

Диссертационная работа Лебедева Максима Владимировича является научно-практическим трудом. Полученные данные систематизированы и оформлены стилистически грамотно. Весь материал подвергнут статистическому анализу с применением соответствующих современных методов. Научные положения, выводы и рекомендации логически следуют из результатов, полученных с помощью доступных и современных методов обследования, и полностью отражают суть проведенной работы.

В ходе защиты диссертант ответил на задаваемые ему в ходе заседания вопросы и привел собственную аргументацию.

Личный вклад автора. Автор участвовал в выборе направления исследования, формулировке цели исследования, постановке задач для её достижения, планировании дизайна исследования и его проведения в соответствии с принципами доказательной медицины. Автором самостоятельно выполнен анализ имеющихся литературных источников по теме диссертационной работы, определены объем и состав изучаемой выборки, методы для обработки полученных результатов; осуществлен анализ и систематизация полученных данных, проведен статистический анализ результатов, сформулированы выводы и практические рекомендации. При непосредственном участии автора в ГБУЗ «НИИ СП им Н.В. Склифосовского ДЗМ» выполнено большинство сочетанных трансплантаций почки и поджелудочной железы.

Апробация результатов исследования. По теме диссертации опубликовано 4 научных работы в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования РФ для публикации результатов диссертационных исследований. В опубликованных статьях и автореферате основные научные результаты, положения и выводы изложены полно.

Основные положения диссертации доложены и обсуждены на Юбилейном XII Всероссийском съезде трансплантологов с международным участием (г. Москва, 30 сентября – 2 октября 2024 г.); 6-м Международном Конгрессе «Сахарный диабет, его осложнения и хирургические инфекции» (г. Москва, 27-29 ноября 2024г.).

Апробация работы проведена на научной конференции в рамках заседания проблемно-плановой комиссии № 7 «Анестезиология и реаниматология» ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ» с участием научных сотрудников и врачей отделений анестезиологии, трансплантации почки и поджелудочной железы, трансплантации печени.

Список работ, опубликованных по теме диссертации:

1. Особенности анестезиологического обеспечения при сочетанной трансплантации почки и поджелудочной железы у реципиента с морбидным ожирением / **М.В. Лебедев**, Н.К. Кузнецова, А.М. Талызин, Е.А. Короткова, С.В. Журавель // Трансплантология. – 2024. – Т.16. – №1. – С.88-98. <https://doi.org/10.23873/2074-0506-2024-16-1-88-98>
2. Влияние интраоперационных показателей гемодинамики на результаты сочетанной трансплантации почки и поджелудочной железы / М.Ш. Хубутя, **М.В. Лебедев**, Н.К. Кузнецова, А.М. Талызин, А.Г. Балкаров, С.В. Журавель // Трансплантология. – 2024.– Т.16. – №4. – С.422-437. <https://doi.org/10.23873/2074-0506-2024-16-4-422-437>
3. Прогностическая модель вероятности успешной экстубации пациентов в операционной после сочетанной трансплантации почки и поджелудочной железы / М.Ш. Хубутя, **М.В. Лебедев**, Н.К. Кузнецова, А.М. Талызин, А.Г. Балкаров, Н.С. Журавель, С.В. Журавель // Трансплантология. – 2025. – Т.17. - №2. – С.126–137. <https://doi.org/10.23873/2074-0506-2025-17-2-126-137>
4. Диагностическая значимость интраоперационного мониторинга гликемии в оценке функции трансплантата поджелудочной железы при сочетанной трансплантации почки и поджелудочной железы / М.В. Лебедев, Н.К. Кузнецова, А.М. Талызин, Н.С. Журавель, С.В. Журавель // Анестезиология и реаниматология. – 2025. - №3. – С.34-41. <https://doi.org/10.17116/anaesthesiology202503134>

Текст диссертации был проверен в системе «Антиплагиат». Итоговая оригинальность текста диссертации составила 90,35%.

Внедрение результатов исследования в практику.

Результаты исследования и основные рекомендации внедрены в практику работы врачей отделения анестезиологии-реанимации №3 ГБУЗ «НИИ СП им. Н. В. Склифосовского ДЗМ». Основные положения диссертации могут быть рекомендованы для применения в отделениях анестезиологии и реанимации, занимающихся сочетанной трансплантацией почки и поджелудочной железы, а также в отделениях, занимающихся лечением больных сахарным диабетом, получивших хирургическое лечение методом сочетанной трансплантации почки и поджелудочной железы.

Теоретические положения и практические рекомендации включены в учебный процесс при проведении циклов дополнительного профессионального образования на базе ГБУЗ «НИИ СП им. Н. В. Склифосовского ДЗМ».

На заседании 20 ноября 2025 года диссертационный совет принял решение присудить Лебедеву Максиму Владимировичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 21 человека, из них 7 докторов наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология (медицинские науки), участвовавших в заседании, из 31 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» - 21, «против» – 0, недействительных бюллетеней не было.

**Заместитель председателя
диссертационного совета,
профессор**



Андрей Анатольевич Алексеев

**Учёный секретарь диссертационного
совета, доктор медицинских наук**

Сергей Викторович Сапелкин