

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА
Д 208.063.01 НА БАЗЕ ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России
МИНЗДРАВА РОССИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ
СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 11.12. 2019 № 66

О присуждении Кулябину Юрию Юрьевичу, гражданину России, ученой степени
кандидата медицинских наук

Диссертация «Сравнительная характеристика методов защиты внутренних органов при хирургической коррекции обструктивной патологии дуги аорты у детей первого года жизни» по специальности 14.01.26 - Сердечно-сосудистая хирургия принята к защите 09.10.2019 г, протокол №1 диссертационным советом Д 208.063.01 на базе ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России Минздрава России, 630055, Новосибирск, ул. Речкуновская, 15.

Совет Д 208.063.01 по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук по следующим специальностям научных работников: 14.01.26 - Сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки); 14.01.20 - Анестезиология и реаниматология (медицинские науки); 14.01.05 - Кардиология (медицинские науки) создан приказом Минобрнауки России от 16 декабря 2013 г. № 974/нк. Количество членов Совета по приказу - 23.

Соискатель Кулябин Юрий Юрьевич 18.12.1991 года рождения. В 2014 году окончил ГБОУ ВПО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России, выдавшего диплом о высшем образовании. В 2019 году окончил очную аспирантуру при ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России. Работает в кардиохирургическом отделении врожденных пороков сердца ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России врачом - сердечно-сосудистым хирургом.

Научный руководитель - д-р мед.наук, проф., Горбатых Юрий Николаевич, работает в ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России (г. Новосибирск), главный научный сотрудник Центра новых хирургических технологий.

Официальные оппоненты:

Ким Алексей Иванович, доктор медицинских наук, профессор, гражданин России, основное место работы отделение реконструктивной хирургии новорожденных ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Минздрава России (г.Москва), заведующий отделением;

Кривощёков Евгений Владимирович, доктор медицинских наук, гражданин России, основное место работы отделение сердечно-сосудистой хирургии научно-исследовательского института кардиологии ФГБНУ «Томский национальный

исследовательский медицинский центр Российской академии наук» (г. Томск), ведущий научный сотрудник дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний», город Кемерово в своем положительном заключении, подписанном доктором медицинских наук Евтушенко Алексеем Валерьевичем, - указала, что суть полученных новых знаний заключается в том, что в ходе работы были получены данные о значимом преимуществе методов регинарной перфузии в отношении развития неврологических осложнений. В рамках исследования описано применение метода полнопоточной перфузии с двойной артериальной канюляцией, а также доказана его безопасность и эффективность. Значимость для медицинской науки и практического здравоохранения несомненна: получены данные об эффективности методов непрерывной регинарной перфузии (двойной артериальной канюляции и селективной антеградной церебральной перфузии) в сравнении с гипотермической остановкой кровообращения при радикальной коррекции обструктивной патологии дуги аорты у детей 1 года жизни, а также определены предикторы развития неблагоприятных явлений в раннем послеоперационном периоде; проанализирована частота развития осложнений у пациентов после реконструкции дуги аорты в раннем послеоперационном периоде, установлено, что применение методов непрерывной регинарной перфузии обуславливает более низкий риск повреждения головного мозга, при этом использование глубокой гипотермии с остановкой кровообращения сопровождается равной частотой развития острой почечной дисфункции, требующей заместительной почечной терапии по сравнению с методами регинарной перфузии. Кроме того, в работе определены факторы риска развития неблагоприятных явлений в раннем послеоперационном периоде (высокие дозировки инотропных препаратов в первые сутки после операции, значимое снижение насыщения тканей головы кислородом во время реконструкции дуги аорты). Установлено, что выбор метода перфузии не влияет на выживаемость. Также показана безопасность двойной канюляции: она не увеличивает общее время ИК, время окклюзии аорты, не имеет метод-ассоциированных осложнений, снижает потребность в кардиотонической поддержке и обеспечивает тенденцию к более ранней выписке из стационара. Новизна и ценность данного исследования по сравнению с аналогичными: впервые выполнено проспективное рандомизированное исследование, включающее три наиболее распространенных метода перфузиологической защиты внутренних органов при реконструкции дуги аорты у детей. В отличие от опубликованных ранее работ, в рассматриваемом исследовании оценивается свобода от развития неблагоприятных явлений при использовании каждой из методик. Замечаний нет. Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации: результаты и выводы данного исследования могут быть рекомендованы в работе кардиохирургических центров и отделений, занимающихся лечением врожденной

обструктивной патологии дуги аорты, а также в учебном процессе подготовки врачей сердечно-сосудистых хирургов и кардиологов.

Соискатель имеет 3 опубликованные работы, из них по теме диссертации опубликовано 3 научные работы общим объёмом 1,2 печатных листов, в том числе 2 статьи в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов и изданий для опубликования основных научных результатов диссертаций, а также 1 работа в зарубежном научном издании. Краткая характеристика научных работ: научных статей в соавторстве – 3. Опубликованные работы в достаточной мере отражают основные научные результаты, полученные автором. Авторский вклад в работах, написанных в соавторстве, по отношению к объёму научного издания оценен "в равных долях", по числу соавторов.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

Сравнительная оценка методов защиты внутренних органов при хирургической коррекции коарктации аорты с гипоплазией дуги аорты у детей 1 года жизни – пилотное проспективное исследование. Ю.Ю.Кулябин, д.м.н. Ю.Н. Горбатых, к.м.н. И.А. Сойнов, к.м.н. Н.Р. Ничай, к.м.н. А.В. Зубрицкий, д.м.н. А.В. Богачёв-Прокофьев, д.м.н. А.М. Караськов. Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. 2019, Т. 12, №3. с. 183-193.

Анализ методов непрерывной регионарной перфузии при реконструкции дуги аорты у детей. Ю.Ю. Кулябин, к.м.н. А.Ю. Омельченко, к.м.н. И.А. Сойнов, к.м.н. А.В. Зубрицкий, А.В. Войтов, к.м.н. А.В. Горбатых, д.м.н. А.В. Богачёв-Прокофьев, д.м.н. Ю.Н. Горбатых. Комплексные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний. 2019, Т.8, №3. <https://doi.org/10.17802/2306-1278-2019-8-3>.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается компетентностью в рассматриваемых научных вопросах и подтверждается известным научным вкладом в сфере исследования:

Ким А.И., Метлин С.Н., Ермилова Н.А. Результаты одномоментной коррекции коарктации аорты и интракардиальной патологии у детей первого года жизни // Вестник российской академии медицинских наук. 2014. 69(5-6). С.47-51.;

Ильинов В.Н., Кривощёков Е.В., Шипулин В.М. Хирургическое лечение коарктации аорты в сочетании с гипоплазией дуги аорты // Сибирский медицинский журнал. 2014. 29(3). С.80-86.;

Казанцев А.Н., Ануфриев А.И., Нохрин А.В., Бедин А.В. Этапное хирургическое лечение пациента с коарктацией аорты в сочетании с абберантной правой подключичной артерией. // Комплексные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний. 2017. 6 (2). С.118-122.

Нохрин А.В., Ануфриев А.И., Бедин А.В., Халивопуло И.К., Сизова И.Н., Коков А.Н., и др. Первый опыт хирургического лечения инфантильной коарктации в сочетании с гипоплазией дуги аорты // Комплексные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний. 2013. №4. С.35-41.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана новая научная идея, обогащающая научную концепцию хирургического лечения патологии дуги аорты у детей 1 года жизни; предложены оригинальные суждения по заявленной тематике; доказана перспективность использования новых идей в науке, в практике выбора метода перфузиологической защиты внутренних органов при реконструкции дуги аорты у детей

Отличительные особенности полученного соискателем нового научного результата (новых знаний), в сравнении с существующими подходами, заключаются в следующем: установлено, что применение методов непрерывной перфузии имеет низкий риск повреждения головного мозга, установлено, что высокие дозировки инотропных препаратов в первые сутки являются предиктором развития острой почечной дисфункции и ранней летальности.

Установлено, что применение двойной канюляции не увеличивает общее время ИК и время окклюзии аорты. Научные результаты соискателя отличаются от результатов, опубликованных другими авторами. В рамках исследования описано применение метода полнопоточной перфузии с двойной артериальной канюляцией, а также доказана его безопасность и эффективность. В ходе работы были получены данные о значимом преимуществе методов регионарной перфузии в отношении развития неврологических осложнений.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказаны положения, вносящие вклад в расширение представлений об изучаемом явлении. Изучены риски развития неблагоприятных явлений в раннем послеоперационном периоде, причинно-следственные связи.

Проведена модернизация существующих алгоритмов, обеспечивающих получение новых результатов по теме диссертации.

Исследование позволит определить эффективность и безопасность метода двойной артериальной канюляции при реконструктивных вмешательствах на дуге аорты у детей. На основании оценки ближайших результатов будет выявлена частота развития послеоперационных осложнений после коррекции обструкции дуги аорты в зависимости от используемой стратегии перфузиологической защиты внутренних органов. Полученные данные помогут выявить оптимальный метод защиты внутренних органов во время хирургической коррекции обструктивной патологии дуги аорты у детей.

Наиболее ценными признаны следующие выводы. Высокая дозировка инотропных препаратов является предиктором развития острой почечной дисфункции в раннем послеоперационном периоде. Снижение сатурации тканей верхней части тела при отсутствии перфузии является предиктором развития неврологических осложнений в раннем послеоперационном периоде.

Применение двойной артериальной канюляции не увеличивает время искусственного кровообращения и время окклюзии аорты, снижает объем необходимой инотропной поддержки и укорачивает время пребывания в отделении реанимации и интенсивной терапии. *Наиболее ценными (полезными) практическими*

рекомендациями

из

тех,

что приводятся в диссертации, признаны следующие. Для снижения риска развития неврологических осложнений после реконструктивных вмешательств на дуге аорты у детей целесообразно использовать один из методов регионарной перфузии. У пациентов высокого риска целесообразно использовать метод полнопоточной перфузии для сохранения почечной оксигенации уменьшения дозировки необходимой инотропной поддержки в раннем послеоперационном периоде. Методика двойной артериальной канюляции является воспроизводимой и не осложняет интраоперационный период, позволяя сократить время пребывания в отделении реанимации и интенсивной терапии.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что результаты получены на сертифицированном оборудовании, показана воспроизводимость результатов исследования в различных условиях, а также эффективность внедрения авторских разработок в лечебную практику Центра новых хирургических технологий ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России. Концепция и вытекающая из неё гипотеза исследования базируются на известных, проверяемых фактах, согласуется с опубликованными клиническими данными по теме диссертации. Идея базируется на анализе практики, обобщении передового опыта. Использованы современные методики сбора и обработки исходной информации, представительные выборочные совокупности с обоснованием подбора объектов.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии соискателя в получении исходных данных и клинических исследованиях, обработке и интерпретации полученных данных (обосновании выводов и основных положений), подготовке основных публикаций по выполненной работе.

На заседании 11.12. 2019 диссертационный совет принял решение присудить Кулябину Юрию Юрьевичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек, из них 6 докторов наук по специальности 14.01.26, участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за присуждение учёной степени - 14, против присуждения учёной степени - 3, недействительных бюллетеней - 0.

Заместитель председателя
диссертационного совета

Ученый секретарь -

Ломиворотов В.В.

Альсов С.А.

