

СВЕДЕНИЯ О РЕЗУЛЬТАТАХ ЗАЩИТЫ

диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук,
выполненной **Миночкиным Павлом Ивановичем** на тему:
«Совершенствование диагностики и лечения полиорганной недостаточности
у новорожденных детей»
по специальности 14.01.20 — Анестезиология и реаниматология.
Защита состоялась 18 марта 2019 года, протокол № 4.

Присутствовали: 17 членов диссертационного совета, из них 8 докторов наук
по специальности 14.01.20 — Анестезиология и реаниматология.

№ п/п	Ф.И.О.	Ученая степень	Шифр специальности в совете	Отрасль науки
1.	АЛЕКСАНДРОВИЧ Юрий Станиславович	Д.м.н.	14.01.20 Анестезиология и реаниматология	Медицинские науки
2.	КОМИССАРОВ Игорь Алексеевич	Д.м.н.	14. 01.19 Детская хирургия	Медицинские науки
3.	УЛЬРИХ Глеб Эдуардович	Д.м.н.	14.01.20 Анестезиология и реаниматология	Медицинские науки
4.	ЖИЛА Николай Григорьевич	Д.м.н.	14. 01.19 Детская хирургия	Медицинские науки
5.	ВИССАРИОНОВ Сергей Валентинович	Д.м.н.	14. 01.19 Детская хирургия	Медицинские науки
6.	ГОСТИМСКИЙ Александр Вадимович	Д.м.н.	14. 01.19 Детская хирургия	Медицинские науки
7.	ЗАБОЛОТСКИЙ Дмитрий Владиславович	Д.м.н.	14.01.20 Анестезиология и реаниматология	Медицинские науки
8.	КАРАВАЕВА Светлана Александровна	Д.м.н.	14. 01.19 Детская хирургия	Медицинские науки
9.	КОНДРАТЬЕВ Анатолий Николаевич	Д.м.н.	14.01.20 Анестезиология и реаниматология	Медицинские науки
10.	КОРЯЧКИН Виктор Анатольевич	Д.м.н.	14.01.20 Анестезиология и реаниматология	Медицинские науки
11.	КУПАТАДЗЕ Димитрий Димитриевич	Д.м.н.	14. 01.19 Детская хирургия	Медицинские науки
12.	ЛЕБЕДИНСКИЙ Константин Михайлович	Д.м.н.	14.01.20 Анестезиология и реаниматология	Медицинские науки
13.	МУШКИН Александр Юрьевич	Д.м.н.	14. 01.19 Детская хирургия	Медицинские науки
14.	НЕЗАБУДКИН Севир Николаевич	Д.м.н.	14.01.20 Анестезиология и реаниматология	Медицинские науки
15.	ОСИПОВ Игорь Борисович	Д.м.н.	14. 01.19 Детская хирургия	Медицинские науки
16.	ПАСТУХОВА Наталья Константиновна	Д.м.н.	14.01.20 Анестезиология и реаниматология	Медицинские науки

17.	САВВИНА Ирина Александровна	Д.м.н.	14. 01.19 Детская хирургия	Медицинские науки
-----	--------------------------------	--------	-------------------------------	-------------------

Заключение диссертационного совета Д 208.087.02 на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук

аттестационное дело № _____
 решение диссертационного совета Д208.087.05 от 18 марта 2019 г. № 4
 о присуждении Миночкину Павлу Ивановичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Совершенствование диагностики и лечения полиорганной недостаточности у новорожденных детей» по специальности 14. 01.20 – Анестезиология и реаниматология принята к защите 17 декабря 2018 года протокол № 15 диссертационным советом Д 208.087.02 на базе ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России, 194100, Санкт-Петербург, Литовская ул., 2, тел. (812) 295-06-46, e-mail: spb@gpma.ru, <http://www.gpma.ru>, <http://www.gpma.org/>, утвержденного приказом Минобрнауки России от 06 августа 2015 г. № 894/нк.

Соискатель Миночкин Павел Иванович, 1968 года рождения. В 1994 г. окончил Челябинский государственный медицинский институт по специальности педиатрия. Диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему «Клинико-лабораторные диагностические критерии внутриутробных инфекций у детей с перинатальными неврологическими поражениями» защитил в 2000 году в диссертационном совете Д.084.04.03, созданном на базе Челябинской государственной медицинской академии.

Диссертация выполнена на кафедре госпитальной педиатрии, клинической иммунологии и аллергологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации в период работы соискателя в данном учреждении доцентом кафедры госпитальной педиатрии, клинической иммунологии и аллергологии. В настоящее время Миночкин П.И. работает доцентом кафедры детских болезней медицинского института

бюджетного учреждения высшего образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутский государственный университет».

Научный консультант – доктор медицинских наук, профессор, Заслуженный деятель науки РФ, Волчегорский Илья Анатольевич, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, ректор, кафедра фармакологии, заведующий. **Выбор научного консультанта обусловлен** общностью научных интересов в сфере изучения оксидо-редуктивного дисбаланса и методологий клинических испытаний.

Официальные оппоненты:

Шмаков Алексей Николаевич — доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра анестезиологии и реаниматологии лечебного факультета, профессор;

Лазарев Владимир Викторович — доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра детской анестезиологии и интенсивной терапии ФДПО, заведующий;

Миронов Петр Иванович — доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра анестезиологии и реаниматологии с курсом ИДПО, профессор
дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Архангельск), в своем положительном отзыве, подписанном доктором медицинских наук, профессором Кировым Михаилом Юрьевичем, заведующим кафедрой анестезиологии и реаниматологии, и утвержденном доктором медицинских наук, профессором Малявской Светланой Ивановной, проректором по научно-инновационной работе, указала, что диссертация Миночкина Павла Ивановича на тему: «Совершенствование диагностики и лечения полиорганной недостаточности у новорожденных детей» является завершенной научно-квалификационной

работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как новое решение актуальной проблемы отечественного здравоохранения – улучшение результатов лечения новорожденных детей с полиорганной недостаточностью. Количество обследованных пациентов, комплекс современных методов исследования вполне достаточны и позволяют делать соответствующие выводы. Диссертация содержит материалы, имеющие несомненное значение для практического здравоохранения и для теоретической медицины. Диссертационная работа Миночкина П.И. по своей актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне и практической значимости полученных результатов соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология, а её автор заслуживает присуждения искомой степени. Принципиальных замечаний нет.

Соискатель имеет 35 опубликованных работ по теме диссертации, в том числе 1 монография и 15 работ в ведущих рецензируемых научных изданиях из Перечня ВАК РФ. Соискателю выданы патент на изобретение №2556576 от 29.05.2014 «Способ определения готовности к отлучению от ИВЛ новорожденных детей с ПОН», а так же свидетельство об отраслевой разработке №9616 от 15.01.2008 компьютерной программы «Программа расчета доставки кислорода в организм человека». В опубликованных работах подробно и полно освещены основные вопросы диссертационной работы, связанные с разработкой дополнительных диагностических критериев и прогностических критериев летального исхода, изучением факторов риска, изучением оксидативного статуса и резистентности к оксидативному стрессу на фоне лечения и без него, изучением выживаемости, изучением неинвазивного мониторинга гемодинамики и доставки кислорода, с лечением новорожденных детей с полиорганной недостаточностью. Научные работы опубликованы в виде статей, монографии, тезисов и докладов всероссийских и международных конференций, патента и свидетельства об отраслевой регистрации. Авторский вклад — 80%. Объем научных публикаций составляет 253 страницы. В публикациях соискателя в полной мере отражены наиболее существенные положения и выводы диссертационной работы.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Миночкин, П.И. Полиорганная недостаточность у новорожденных детей [Текст]/П.И.Миночкин. Raleigh, North Carolina, USA: Lulu Press, 2015. - 159 p.
2. **Патент.** Российская Федерация. Способ определения готовности новорожденных детей с полиорганной недостаточностью к отлучению от ИВЛ/П.И. Миночкин (РФ). - № 2556576; заявл. 29.05.2014; опубл. 10.07.2015, Бюл. № -19.
3. Миночкин, П.И. Шкала SNAP-PE и синдром полиорганной недостаточности у новорожденных детей [Текст]/ П. И. Миночкин, Д. К. Волосников, О. В. Лапин, Д. А. Суровцев // **Российский вестник перинатологии и педиатрии.** – 2008 –Том 53, №1. – С.23-27.
4. Миночкин, П.И. Результаты холтеровского мониторирования новорожденных детей с полиорганной недостаточностью [Текст]/ П.И. Миночкин, Д.К. Волосников, В.А. Миронов // **Детские болезни сердца и сосудов.** – 2012 - №1. – С.58 – 62.
5. Миночкин, П.И. Предикторная информативность продуктов липопероксидации у новорожденных детей с полиорганной недостаточностью [Электронный ресурс]/ П.И. Миночкин, И.А. Волчегорский, Д.К. Волосников // **Медицина и образование в Сибири.** Сетевое научное издание НГМУ. – 2013. - № 4.
6. Миночкин, П.И. Персонификация интенсивной терапии полиорганной недостаточности у новорожденных [Текст]/П.И. Миночкин// **Российский вестник детской хирургии анестезиологии и реаниматологии.** – 2017. – Том VII, №3. – С.75 – 80.

В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации.

На автореферат поступили следующие отзывы:

1. Доктора медицинских наук, доцента **Шень Наталья Петровны**, заведующей кафедрой акушерства, гинекологии и реаниматологии с курсом клинико-лабораторной диагностики ИНПР ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет» Минздрава России.

«Отзыв положительный, вопросов нет. Имеется замечание:

Возможно, исследование было бы полным, при условии, что автор определил бы влияние различных терапевтических подходов на доставку кислорода в зависимости от клинической ситуации с целью стратификации данного

показателя, возможно бы этот фактор привел бы к еще более высокому повышению выживаемости. Сделанное замечание не является принципиальным и не снижает общей положительной оценки диссертационного исследования».

2. Доктора медицинских наук, профессора **Горбачева Владимира Ильича**, заведующего кафедрой анестезиологии и реаниматологии Иркутской государственной медицинской академии последипломного образования – филиала ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России.

Отзыв положительный, существенных замечаний нет. Имеется вопрос, относящийся к выводам: «Могут ли признаки являться факторами риска?»

3. Доктора медицинских наук, доцента **Миткинова Олега Эдуардовича**, доцента кафедры последипломного образования Медицинского института ФГБОУ ВО «Бурятский государственный университет» Минобрнауки России. Отзыв положительный, имеются вопросы:

1. Считает ли автор, что определение длительной гиперлактатемии, после купирования явлений шока является доказательством наличия полиорганной недостаточности или для этого нужны дополнительные диагностические признаки?
2. Существуют ли на сегодняшний день технологии способные снизить порог индекса доставки кислорода для развития полиорганной недостаточности?

4. Доктора медицинских наук, доцента **Астахова Алексея Арнольдовича**, заведующего кафедрой анестезиологии и реаниматологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Отзыв положительный, замечаний и вопросов нет.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что доктор медицинских наук, профессор **Шмаков Алексей Николаевич** является признанным авторитетом в области детской анестезиологии и реаниматологии, автором многих публикаций и монографий, посвященных оказанию интенсивной терапии новорожденным детям, его труды являются основополагающими для анестезиологов реаниматологов неонатальных отделений реанимации в России. Доктор медицинских наук, профессор **Лазарев Владимир Викторович** является ведущим экспертом в вопросах оксидативного стресса у новорожденных детей при критических состояниях и способах его коррекции, имеет обширный опыт исследований в области

анестезиологии и реаниматологии новорожденных детей. Доктор медицинских наук, профессор **Миронов Петр Иванович** обладает высокой компетенцией и высочайшим авторитетом в вопросах применения персонализированных методик в интенсивной терапии, оценки тяжести состояния и полиорганных дисфункций у детей.

Выбор ведущей организации обосновывается тем, что одним из направлений исследований кафедры анестезиологии и реаниматологии Северного государственного медицинского университета (г. Архангельск) является изучение нарушений гемодинамики, сердечного выброса и вопросов оптимизации гемодинамики при системных, мультиорганных нарушениях, а так же целенаправленной терапии данных состояний. Кафедра имеет большой опыт исследований, внесших значительный научный вклад в тех областях, которые отражены в диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

Разработаны четырехступенчатая диагностическая система верификации полиорганной недостаточности у новорожденных детей; оценка готовности к отлучению от ИВЛ новорожденных перенесших полиорганную недостаточность; целевая индивидуализированная терапия в лечении полиорганной недостаточности у новорожденных детей.

Предложены новый метод контроля оксидативного стресса по изучению продуктов пероксидации в лаважном содержимом новорожденных с полиорганной недостаточностью экстракционно-спектрофотометрическим методом; расчет индекса доставки кислорода, ударного и сердечного индекса с помощью разработанной компьютерной программы расчета доставки кислорода в организме человека.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что доказана мобильность сердечного автоматизма новорожденных детей, что по новому освещает ранее слабо учитываемый в физиологии и практике аспект проблемы динамически-энергетической сердечной недостаточности у новорожденных детей. Полученные результаты доказывают ведущую роль циркуляторной гипоксии в генезе «ПОН» у новорожденных.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что разработанные дополнительные диагностические и прогностические критерии, обновленный протокол отлучения от ИВЛ в части оценки готовности к началу процесса отлучения от ИВЛ новорожденных с полиорганной недостаточностью, целевая индивидуализированная терапия внедрены в практическую деятельность отделений реанимации БУ ХМАО – Югры «Нижневартовской окружной

клинической детской больницы», БУ ХМАО – Югры «Нижевартковского окружного перинатального центра», Клиники ЮУГМУ, ГБУЗ «Челябинской областной детской клинической больницы», а так же используются в учебном процессе при обучении студентов и при повышении квалификации врачей анестезиологов-реаниматологов и неонатологов.

Определены перспективы практического использования мониторинга продуктов перекисного окисления в лаважном содержимом и индекса доставки кислорода, и целевой индивидуализированной терапии новорожденных детей с полиорганной недостаточностью.

Представлены предложения по дальнейшему совершенствованию процесса ведения новорожденных с полиорганной недостаточностью в зависимости от использования технологий влияющих на потребление кислорода тканями и на доставку кислорода, а также на дистанционную оценку тяжести состояния новорожденных и их транспортабельности.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

лабораторные и инструментальные данные клинических исследований **получены** на сертифицированном оборудовании, результаты абсолютно воспроизводимы как при клинических исследованиях, так и практической деятельности в учреждениях здравоохранения;

теория согласуется с опубликованными научными данными по теме диссертации и **построена** на известных, проверяемых фактах негативного использования стратегии целевых параметров сатурации у новорожденных детей и положительного опыта оптимизации доставки кислорода у взрослых; **идея базируется на** анализе обобщения передового мирового опыта и

личном опыте автора по клиническому применению протоколов отлучения от ИВЛ новорожденных экстремально высокого риска, применению объединенной стратегии целевых параметров сатурации со стратегией оптимизации доставки кислорода в одну целевую индивидуализированную терапию, с помощью которой удастся избежать негативного влияния стратегии целевых параметров сатурации на доставку кислорода;

использованы современные методики рандомизации исследуемых групп пациентов, а также сбора и обработки полученных данных.

Личный вклад соискателя состоит в разработке гипотезы и протоколов исследования, а также теоретических положений, вытекающих из высокого уровня методологической проработки темы, использования обширного научного материала из большого числа как отечественных, так и зарубежных источников. Непосредственное участие соискателя на всех этапах процесса в формировании групп исследований, заборе проб для лабораторных анализов, инструментальных методах исследования физиологических показателей,

проведении интенсивной терапии, а также личное участие в апробации результатов исследований.

Таким образом, диссертация Миночкина Павла Ивановича на тему: «Совершенствование диагностики и лечения полиорганной недостаточности у новорожденных детей» по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология является завершённой самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как новое решение научной проблемы – улучшение результатов лечения новорожденных детей с полиорганной недостаточностью, имеющей важное значение для отечественного здравоохранения.

Диссертация соответствует требованиям пунктов 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (с изменениями и дополнениями от 30.07.2014 №723, 21.04.2016 №335, 02.08.2016 №748, 29.05.2017 №650).

На заседании 18 марта 2019 г. диссертационный совет Д 208.087.02 принял решение присудить Миночкину Павлу Ивановичу ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек, из них 8 докторов наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология, участвовавших в заседании, из 22 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 16, против - нет, недействительных бюллетеней - 1.

Председатель
диссертационного совета Д 208.087.02
д.м.н., профессор

Учёный секретарь
диссертационного совета Д 208.087.02
д.м.н. профессор



Ю.С.Александрович

Н.Г.Жила

19.03.2019 г.