

СВЕДЕНИЯ О РЕЗУЛЬТАТАХ ЗАЩИТЫ

Диссертации на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, выполненной **Ойболатовым Уллубием Ирасхановичем** на тему: «**Анестезиологическое обеспечение эндоскопических вмешательств по поводу камней почек и мочеточников с применением высокочастотной струйной вентиляции легких**» по специальности «14.01.20 – анестезиология и реаниматология»

Защита состоялась 29 марта 2021 года, протокол № 6

Присутствовали: 16 членов диссертационного совета, из них 9 докторов наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология.

№ п/п	Ф.И.О.	Учёная 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	БАИНДУРАШВИЛИ Алексей Георгиевич	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	КАРАБАЕВА Светлана Александровна	Д.м.н.	14.01.19 Детская хирургия	Медицинские науки
9	КАРЕЛОВ Алексей Евгеньевич	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	КОНДРАТЬЕВ Анатолий Николаевич	Д.м.н.	14.01.20 Анестезиология и реаниматология	Медицинские науки
12	КОРОЛЕВ Михаил Павлович	Д.м.н.	14.01.19 Детская хирургия	Медицинские науки
13	ЛЕБЕДИНСКИЙ КОНСТАНТИН МИХАЙЛОВИЧ	Д.м.н.	14.01.20 Анестезиология и реаниматология	Медицинские науки
14	МУШКИН Алексей Юрьевич	Д.м.н.	14.01.19 Детская хирургия	Медицинские науки
13	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

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 кандидата наук

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета Д 208.087.02 от 29 марта 2021 года № 6 о присуждении **Ойболатову Уллубию Ирасхановичу**, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Анестезиологическое обеспечение эндоскопических вмешательств по поводу камней почек и мочеточников с применением высокочастотной струйной вентиляции легких» по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология принята к защите 15 января 2021 г. диссертационным советом Д 208.087.02 на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 194100, Санкт-Петербург, ул. Литовская, д. 2, тел.: 8 (812) 295-06-46, E-mail: spb@gpma.ru; www.gpma.org, созданного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 11 апреля 2012 г. № 105/нк «О советах по защите докторских и кандидатских диссертаций». В состав совета внесены изменения приказом Министерства образования и науки Российской Федерации 27 апреля 2017 года № 386/нк, 06 февраля 2019 №94/нк, 12 декабря 2019 № 1203/нк.

Соискатель **Ойболатов Уллубий Ирасханович** 1978 года рождения.

В 2003 году окончил Дагестанскую государственную медицинскую академию по специальности «Лечебное дело». В период 2003-2004 гг. проходил обучение в интернатуре по специальности «Терапия». В 2006 году прошел профессиональную переподготовку по специальности «Анестезиология и реаниматология». В период 2004-2011 гг. работал в отделении анестезиологии и реаниматологии Буйнакской центральной городской больницы.

С 2011 года по настоящее время работает в отделении анестезиологии-реанимации № 3 (общехирургическом) отдела анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии федерального государственного бюджетного учреждения «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины имени А.М. Никифорова» Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий (ФГБУ ВЦЭРМ им. А.М. Никифорова МЧС России).

Диссертация выполнена на кафедре безопасности жизнедеятельности, экстремальной и радиационной медицины института дополнительного профессионального образования «Экстремальная медицина» ФГБУ ВЦЭРМ им. А.М. Никифорова МЧС России.

Научный руководитель:

Колотилев Леонид Вадимович – доктор медицинских наук, доцент, работал в ФГБУ ВЦЭРМ им. А.М. Никитина МЧС России в отделении анестезиологии-реанимации № 3 (общехирургическом) врачом анестезиологом-реаниматологом. В настоящее время не работает (пенсионер).

Официальные оппоненты:

Левшанков Анатолий Ильич – доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, кафедра анестезиологии и реаниматологии, профессор (г. Санкт-Петербург);

Мазурок Вадим Альбертович – доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра анестезиологии и реаниматологии, заведующий (г. Санкт-Петербург)

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** и утвержденном доктором медицинских наук, профессором **Малявской Светланой Ивановной**, проректором по научно-инновационной работе Северного государственного медицинского университета, указала, что диссертация Ойболатова Уллубия Ирасхановича на тему «Анестезиологическое обеспечение эндоскопических вмешательств по поводу камней почек и мочеточников с применением высокочастотной струйной вентиляции легких» по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология является завершенной научно-квалификационной работой, в которой решена научная задача снижения периоперационных осложнений при урологических эндоскопических вмешательствах путем совершенствования анестезиологического обеспечения с применением высокочастотной струйной вентиляции легких, что имеет большое значение для развития анестезиологии и реаниматологии. По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, обоснованности основных положений и выводов представленная диссертация Ойболатова У.И. соответствует критериям, установленным п.п. 9 – 14 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842 (с изменениями и дополнениями), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а соискатель Ойболатов Уллубий Ирасханович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология.

По теме диссертации опубликованы 14 печатных работ, в том числе 2 статьи в журналах перечня ВАК при Министерстве науки и высшего образования РФ, 1 статья в зарубежном журнале, индексируемом в базе данных Scopus. Научные работы представлены в виде статей и тезисов выступлений. Авторский вклад составляет более 85%. Объем научных публикаций – 45 страниц. В работах представлено современное состояние проблемы выбора оптимального анестезиологического обеспечения эндоскопических вмешательств по поводу камней верхних мочевых путей. Проанализированы результаты ранее выполненных исследований, в которых изучены преимущества и недостатки анестезиологического обеспечения и методик респираторной поддержки, используемых для уменьшения дыхательной подвижности операционного поля, для улучшения результатов операций. В публикациях соискателя в полной мере отражены наиболее существенные положения и выводы диссертационной работы.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Анестезиологическое обеспечение с применением высокочастотной струйной вентиляции легких и апноэ при ретроградной лазерной нефролитотрипсии и пункции чашечно-лоханочной системы почки при перкутанной нефролитотомии / Н.К. Гаджиев, Л.В. Колотилов, У.И. Ойболатов, С.Г. Парванян, С.Б. Петров, Р.Р. Геворкян, Г.Н. Акопян // **Вопросы урологии и андрологии.** — 2018. — Т. 6, № 3. — С. 5–10.
2. Анестезиологическое обеспечение прецизионности трансуретральной контактной нефролитотрипсии с применением высокочастотной струйной вентиляции легких / Л.В. Колотилов, У.И. Ойболатов, С.Г. Парванян, Н.К. Гаджиев // **Вестник анестезиологии и реаниматологии.** — 2019. — Т. 16, № 5. — С. 18–23.
3. Reducing kidney motion: optimizing anesthesia and combining respiratory support for retrograde intrarenal surgery: a pilot study / N. Gadzhiev, U. Oibolatov, L. Kolotilov, S. Parvanyan, G. Akopyan, S. Petrov, C. Cottone, J. Sung, Z. Okhunov // **BMC Urology.** — 2019. — Vol. 19, № 1. — P. 61.

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

На диссертацию и автореферат поступили следующие отзывы:

1. Доктора медицинских наук, профессора **Пичугина Владимира Викторовича**, профессора кафедры анестезиологии, реаниматологии и трансфузиологии ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Минздрава России. **Отзыв положительный. Замечаний и вопросов нет.**

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

3. Доктора медицинских наук, доцента **Астахова Алексея Арнольдовича**, заведующего кафедрой анестезиологии и реаниматологии ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России. **Отзыв положительный. Замечаний и вопросов нет.**

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается высоким уровнем их компетенции, научным вкладом в практическую деятельность и развитие науки, а также наличием публикаций по тематике диссертационного исследования, представленного к защите.

Доктор медицинских наук, профессор **Левшанков Анатолий Ильич** является признанным экспертом в области анестезиологического обеспечения различных хирургических вмешательств, в том числе с использованием современных ингаляционных анестетиков и методов мониторинга их концентраций и оценки адекватности анестезиологической защиты. Его многочисленные научные труды, посвященные респираторной поддержке при анестезии и интенсивной терапии, а также методам оценки показателей газообмена, известны не только в нашей стране, но и за рубежом.

Доктор медицинских наук, профессор **Мазурок Вадим Альбертович** является известным не только в нашей стране, но и за ее пределами специалистом по механической респираторной поддержке, мониторингу дыхания, а также альтернативным методам системной оксигенации. В сферу его многочисленных интересов в анестезиологии и реаниматологии также входят организационные и психолого-педагогические аспекты последипломной подготовки анестезиологов-реаниматологов.

Выбор ведущей организации обоснован тем, что федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «**Северный государственный медицинский университет**» Министерства здравоохранения Российской Федерации является одним из крупнейших научных и лечебных центров, который активно занимается вопросами повышения эффективности анестезиологического обеспечения, периоперационного ведения и интенсивной терапии пациентов с различной хирургической патологией. На базе данного учреждения регулярно проводятся научно-практические конференции всероссийского уровня, где освещаются наиболее актуальные вопросы оптимизации анестезиологического обеспечения и улучшения результатов эндоскопического хирургического лечения различных заболеваний, в том числе высокотехнологичных эндоурологических вмешательств по поводу уролитиаза.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

-разработана методика сочетанной искусственной вентиляции легких, включающая катетерную высокочастотную струйную вентиляцию и малообъемную искусственную вентиляцию легких пациентов в условиях общей комбинированной анестезии, позволившая значительно улучшить хирургические условия для литотрипсии и литоэкстракции методом гибкой уретерореноскопии;

разработана оригинальная шкала оценки степени дыхательной подвижности операционного поля и хирургических условий, показавшая соответствие с объективными результатами малоинвазивных трансуретральных и перкутанных вмешательств по поводу камней верхних мочевых путей;

-предложены использование методики сочетанной искусственной вентиляции легких у пациентов в условиях общей комбинированной анестезии на этапе литотрипсии и литоэкстракции при гибкой уретерореноскопии, методики периодического апноэ на этапе пункционного доступа в чашечно-лоханочную систему почки при перкутанной нефролитотомии;

-доказаны эффективность сочетанной искусственной вентиляции легких пациентов, позволившая значительно повысить скорость литотрипсии и литоэкстракции при гибкой уретерореноскопии, и методики периодического апноэ, позволившая значительно повысить точность и скорость пункционного доступа в чашечно-лоханочную систему почки при перкутанной нефролитотомии;

-введены новые представления о возможности уменьшения дыхательной подвижности операционного поля с поддержанием адекватной вентиляции легких и достаточной глубины угнетения сознания пациентов в условиях общей комбинированной анестезии для обеспечения прецизионности и снижения периоперационных осложнений при трансуретральных и перкутанных вмешательствах по поводу камней верхних мочевых путей.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

-доказано, что сочетание катетерной высокочастотной струйной вентиляции и малообъемной искусственной вентиляции легких позволяет осуществлять адекватную респираторную поддержку и ингаляцию севофлурана в концентрациях, обеспечивающих достаточную глубину угнетения сознания пациентов;

-изложены положения, подтверждающие целесообразность применения сочетанной искусственной вентиляции легких у пациентов на этапе литотрипсии и литоэкстракции при гибкой уретерореноскопии, а методики периодического апноэ на этапе пункции чашечно-лоханочной системы почек при перкутанной нефролитотомии;

-раскрыты возможность использования методики периодического апноэ в условиях общей комбинированной анестезии с ингаляцией севофлурана в концентрациях, обеспечивающих достаточную глубину угнетения сознания пациентов и существование риска гиперкапнии с респираторным ацидозом у пациентов при длительном апноэ;

-изучены зависимости показателей газообмена, гемодинамики, концентраций ингаляционного анестетика, глубины угнетения сознания пациентов и хирургических условий от использованных параметров высокочастотной струйной вентиляции и малообъемной искусственной вентиляции легких;

-проведена модернизация методики сочетанной искусственной вентиляции легких, путем установления безопасных для пациента и оптимальных для хирургического вмешательства параметров высокочастотной струйной

вентиляции и малообъемной искусственной вентиляции легких, обеспечивающих значительное улучшение результатов гибкой уретерореноскопии с литотрипсией и литоэкстракцией.

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

-разработанная методика сочетанной искусственной вентиляции легких, включающая катетерную высокочастотную струйную вентиляцию и малообъемную искусственную вентиляцию легких внедрена и используется врачами отдела анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии ФГБУ ВЦЭРМ им. А.М. Никифорова МЧС России для анестезиологического обеспечения пациентов при уретерореноскопии с литотрипсией и литоэкстракцией;

-определены перспективы дальнейшего использования методики сочетанной искусственной вентиляции легких и методики периодического апноэ в условиях общей комбинированной анестезии не только у пациентов, оперируемых по поводу камней верхних мочевых путей трансуретральным или перкутанным методом, но также при малоинвазивных вмешательствах по поводу кист, абсцессов, опухолей легких, печени, поджелудочной железы, почек;

-представлены и обоснованы оптимальные параметры сочетания высокочастотной струйной вентиляции с частотой дыхательных циклов 300 в мин, отношение времени вдоха к времени выдоха (I:E) 1:3, рабочим давлением 0,4 – 0,5 атм с фракцией кислорода в инспираторном газе (FiO_2) 50% и малообъемной искусственной вентиляции легких с дыхательным объемом 4 мл/кг, частотой дыхания 4 в мин, I:E 1:3 с FiO_2 21%. Указанные параметры сочетанной искусственной вентиляции легких позволили обеспечить у пациентов нормокапнию, пермиссивную гипероксемию, референсные значения показателей кислотно-основного состояния артериальной крови, стабильную гемодинамику, ингаляцию севофлурана в концентрациях, обеспечивающих оптимальную глубину угнетения сознания пациентов, а также значительно улучшить результаты гибкой уретерореноскопии с литотрипсией и литоэкстракцией, по сравнению с методикой периодического апноэ и традиционной искусственной вентиляцией легких.

Кроме того, разработанная в рамках данного исследования шкала оценки степени дыхательной подвижности операционного поля и хирургических условий, показавшая соответствие с объективными результатами малоинвазивных трансуретральных и перкутанных вмешательств по поводу камней верхних мочевых путей, позволяет врачу сравнить эффективность анестезиологических методик и выставить показания для их применения.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что диссертация подготовлена на высоком методическом уровне, полно и содержательно раскрывает основные разделы проведенной исследовательской работы.

Научные выводы и основные положения диссертации обоснованы достаточным объемом исследований, рационально подобранными методами. Результаты получены на сертифицированном оборудовании, что обеспечило их высокую точность. Высокий уровень статистической и клинической значимости полученных результатов свидетельствует о воспроизводимости исследований, проведенных в данной работе.

Теория построена на известных, проверяемых сведениях и фактах, согласуется с опубликованными данными по теме диссертации.

Идея работы базируется на анализе клинических данных, научной литературы по исследуемой тематике, а также на анализе практической деятельности диссертанта.

Использованы современные методы сбора, обработки и оценки исходной информации с достаточным объемом наблюдений, позволяющие полностью решить поставленные задачи и достичь поставленной цели исследования.

Установлено качественное и количественное совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по теме диссертации. Сравнение результатов, полученных автором, и данных по рассматриваемой теме, опубликованных в научной литературе, не выявило противоречий с мировым практическим опытом.

Личный вклад соискателя состоит в персональном участии автора на всех этапах диссертационного исследования, в проведении обзора литературы по тематике исследования, в составлении дизайна и протокола исследования, отборе пациентов, в анестезиологическом обеспечении пациентов при эндоскопических вмешательствах по поводу камней почек и мочеточников с использованием различных методик и параметров респираторной поддержки, в том числе высокочастотной струйной вентиляции легких, в сборе клинических данных, полученных в ходе исследования. Автор самостоятельно выполнил статистический и клинический анализ собранных данных и интерпретацию полученных результатов. Лично участвовал в апробации результатов проведенного исследования, обобщении полученного материала, его подготовке к публикациям и презентациям на конференциях. Автором лично осуществлено написание и оформление диссертационной работы.

Таким образом, диссертация на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполненная Ойболатовым У.И. на тему: «Анестезиологическое обеспечение эндоскопических вмешательств по поводу камней почек и мочеточников с применением высокочастотной струйной вентиляции легких» по специальности 14.01.20 – Анестезиология и реаниматология является завершенной научно-квалификационной работой, в которой решена научная задача снижения периоперационных осложнений при урологических эндоскопических вмешательствах путем совершенствования анестезиологического обеспечения с применением высокочастотной струйной вентиляции легких, что имеет большое значение для развития анестезиологии и реаниматологии.

Диссертация соответствует требованиям пунктов 9-14 «Положения о присуждении учёных 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 29 марта 2021 года диссертационный совет принял решение присудить Ойболатову У.И. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 16 человек, из них 9 докторов по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология, участвовавших в заседании, из 20 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 16 человек, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

30.03.2021

Председатель

диссертационного совета Д208.087.02

д.м.н., профессор



Ю.С.Александрович

Учёный секретарь

диссертационного совета Д208.087.02

д.м.н., профессор

Н.Г. Жила