

**Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Научный центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

СТЕНОГРАММА №27

заседания Диссертационного совета Д 001.015.01

27 ноября 2015 г.

Председатель заседания:

заместитель председателя
Диссертационного совета,
доктор медицинских наук,
академик РАН

Подзолков Владимир Петрович

Ученый секретарь:

доктор медицинских наук

Газизова Динара Шавкатовна

Защита диссертации

на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

Кротенко Николая Петровича на тему:

«Сочетанная экстракорпоральная терапия в составе комплексного лечения
тяжелого сепсиса у пациентов после кардиохирургических операций»

Специальность: «анестезиология и реаниматология» - 14.01.20

Москва - 2015 г.

Ученый секретарь - доктор медицинских наук Газизова Д.Ш.:

По письменному поручению председателя Диссертационного совета, доктора медицинских наук, академика РАН Лео Антоновича Бокерия заседание Совета по защите диссертации Кротенко Николая Петровича на тему: «Сочетанная экстракорпоральная терапия в составе комплексного лечения тяжелого сепсиса у пациентов после кардиохирургических операций» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук проводит заместитель председателя Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Подзолков Владимир Петрович.

Председатель заседания – заместитель председателя Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Подзолков В.П.:

Уважаемые коллеги! Всего из 23 членов Совета, утвержденного приказом председателя Высшей аттестационной комиссии при Министерстве образования и науки Российской Федерации, присутствуют 16 членов Совета. Таким образом, количественный кворум обеспечен.

ПРИСУТСТВОВАЛИ:

1	Бокерия Лео Антонович	доктор мед. наук, 14.01.26	Председатель Диссертационного совета
2	Подзолков Владимир Петрович	доктор мед. наук, 14.01.26	Заместитель председателя Диссертационного совета – председатель заседания
3	Газизова Динара Шавкатовна	доктор мед. наук, 14.01.05	Ученый секретарь Диссертационного совета
4	Ревিশвили А.Ш.	доктор мед. наук, 14.01.26	
5	Алекян Б.Г.	доктор мед. наук, 14.01.26	
6	Бузиашвили Ю.И.	доктор мед. наук, 14.01.05	
7	Гельфанд Б.Р.	доктор мед. наук, 14.01.20	
8	Голухова Е.З.	доктор мед. наук, 14.01.05	
9	Ким А.И.	доктор мед. наук, 14.01.26	
10	Ключников И.В.	доктор мед. наук, 14.01.05	
11	Лобачева Г.В.	доктор мед. наук, 14.01.20	
12	Маликов В.Е.	доктор мед. наук, 14.01.05	
13	Никитин Е.С.	доктор мед. наук, 14.01.20	
14	Сигаев И.Ю.	доктор мед. наук, 14.01.26	
15	Сокольская Н.О.	доктор мед. наук, 14.01.20	
16	Ярустовский М.Б.	доктор мед. наук, 14.01.20	

По специальности «анестезиология и реаниматология» - 14.01.20 присутствуют 5 членов Совета - качественный кворум обеспечен. Разрешите заседание Диссертационного совета объявить открытым.

На повестке дня защита диссертации Кротенко Николая Петровича «Сочетанная экстракорпоральная терапия в составе комплексного лечения тяжелого сепсиса у пациентов после кардиохирургических операций», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «анестезиология и реаниматология» - 14.01.20.

Диссертация выполнена в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Научный центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научные руководители:

Доктор медицинских наук, академик РАН Бокерия Лео Антонович

Доктор медицинских наук, профессор Ярустовский Михаил Борисович

Официальные оппоненты:

Попцов Виталий Николаевич - доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный научный центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова» Министерства Здравоохранения РФ, заместитель директора по реализации высокотехнологичных программ, заведующий отделением реанимации и интенсивной терапии (специальность «анестезиология и реаниматология» - 14.01.20).

Хорошилов Сергей Евгеньевич - доктор медицинских наук, ФГБНУ «Научно-исследовательский институт общей реаниматологии имени В.А. Неговского», лаборатория гипоксии критических состояний, ведущий научный сотрудник. (специальность «анестезиология и реаниматология» - 14.01.20)

Ведущая организация: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области "Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского".

Слово предоставляется ученому секретарю для оглашения представленных документов.

Ученый секретарь – доктор медицинских наук Газизова Д.Ш.:

Зачитывает документы, содержащиеся в личном деле соискателя. Отмечается, что материалы личного дела и документы предварительной экспертизы соответствуют требованиям положения Высшей аттестационной комиссии при Министерстве образования и науки РФ.

Председатель заседания: Какие будут вопросы по зачитанным документам? Вопросов нет. Спасибо Динара Шавкатовна. Николай Петрович, Вам предоставляется 20 минут для изложения основных положений Вашей диссертации.

Кротенко Н.П. (соискатель): Излагает материал диссертации (доклад прилагается).

Председатель заседания: У кого возникли вопросы в процессе доклада среди членов ученого совета? Профессор Галина Васильевна Лобачева, доктор медицинских наук, пожалуйста, Ваш вопрос.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Лобачева Галина Васильевна: Николай Петрович, скажите, пожалуйста, среди пациентов, вошедших в Ваше исследование, были больные с лейкопенией?

И какова была динамика лабораторных показателей у этих больных на фоне сочетанной экстракорпоральной терапии?

Кротенко Н.П. (соискатель): Спасибо за вопросы. В данное диссертационное исследование вошло небольшое число пациентов с лейкопенией, которые, как известно, имеют более неблагоприятный прогноз, вследствие выраженной иммунодепрессии. На фоне сочетанной экстракорпоральной терапии у данных больных не было отмечено положительной динамики по увеличению количества лейкоцитов в крови, однако отмечалась тенденция к усилению фагоцитарной активности лейкоцитов, что свидетельствует об иммуномодулирующем действии сочетанных методов гемокоррекции.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Лобачева Галина Васильевна: Спасибо.

Председатель заседания: Еще вопросы, пожалуйста.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Алексей Иванович Ким: 1. Можно ли применять методики, входящие в состав сочетанной терапии, у детей? 2. В Вашем диссертационном исследовании показано, что сепсис был обусловлен преимущественно ИВЛ-ассоциированной пневмонией. Встречались ли пациенты, которые были прооперированы на фоне внебольничной пневмонии или её остаточных явлений?

Кротенко Н.П. (соискатель): Спасибо за вопросы. 1. Картриджи для селективной ЛПС-адсорбции у детей и новорожденных широко применяются в Японии и Италии, в нашей стране до недавнего времени данные технологии не использовались. В этом году Ученый совет нашего Центра одобрил начало исследования, посвященного экстракорпоральной элиминации эндотоксина у детей после кардиохирургических операций с массой тела от 10 до 25 кг, процедуры селективной ЛПС-адсорбции проведены у 3-х пациентов, получены обнадеживающие результаты. 2. Пациентов, поступивших на операцию с пневмони-

ей, либо её остаточными явлениями в этом исследовании не было. Развитие сепсиса и полиорганной недостаточности в большинстве случаев было обусловлено синдромом низкого сердечного выброса, осложнившего течение раннего послеоперационного периода, а не исходной инфекционной патологией.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Алексей Иванович Ким: Спасибо.

Председатель заседания: Еще вопросы, пожалуйста. Вопрос у доктора медицинских наук, профессора Натальи Николаевны Самсоновой

Руководитель отдела клинической лабораторной диагностики, доктор медицинских наук, профессор Наталья Николаевна Самсонова: Как осуществлялась антикоагуляция при сочетанной экстракорпоральной терапии, были ли случаи тромбоза контура или развития кровотечения?

Кротенко Н.П. (соискатель): Антикоагуляция проводилась постоянной инфузией гепарина с ориентировкой на целевые показатели АЧТВ и АСТ(active clotting time). Измерялся исходный уровень антитромбина III, и, при его дефиците, осуществлялась коррекция препаратами рекомбинантного антитромбина либо трансфузия свежзамороженной плазмы.

Председатель заседания: Еще, пожалуйста, вопросы? (нет). Спасибо Николай Петрович. Присаживайтесь. Слово предоставляется одному из научных руководителей доктору медицинских наук, профессору Михаилу Борисовичу Ярустовскому.

Доктор медицинских наук, профессор, руководитель отделения гравитационной хирургии крови и эндоскопии с дневным стационаром нефрологического профиля ФГБУ «НЦССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России Ярустовский М.Б.:

Глубокоуважаемые Владимир Петрович, Динара Шавкатовна, члены Диссертационного совета! Мне очень легко представлять Николая Петровича, он пришел в наш Центр после очень хорошей школы – Московская медицинская

академия имени И.М.Сеченова, ординатура по анестезиологии и реаниматологии на базе больницы имени С.П. Боткина. Я прекрасно знаю эту кафедру, – сам проходил там ординатуру. Он пришел в наш Центр три с половиной года назад, и спустя месяц мог спокойно самостоятельно дежурить, самостоятельно проводить экстракорпоральные процедуры, очень быстро вник в проблемы кардиохирургии и кардиологии. Мне было отрадно, что, помимо практической работы, Николай Петрович всегда тянулся к знаниям, позволившим ему провести диссертационное исследование, опубликовать по его результатам ряд статей, в том числе и в зарубежной печати. Я считаю, что он достоин работать в нашем Центре и у него достаточно оптимистическое будущее.

Председатель заседания: Спасибо, Михаил Борисович. Разрешите предоставить слово ученому секретарю для оглашения заключения, письменных отзывов, поступивших в Диссертационный совет на диссертацию и автореферат.

Ученый секретарь зачитывает:

1. Заключение организации, в которой выполнена диссертация – Федерального государственного бюджетного учреждения «Научный центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства Здравоохранения Российской Федерации, рекомендуемое диссертацию к защите.
2. Отзыв ведущей организации - Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.В. Владимирского (Отзыв положительный, не содержащий замечаний; прилагается).
3. Отзывы на автореферат от:
 - Громовой Елены Георгиевны, доктора медицинских наук, заведующей отделением реанимации и интенсивной терапии №2 Федерального государственного бюджетного учреждения «Российский онкологический научный центр им. Н. Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации
 - Александровой Ирины Владимировны, доктора медицинских наук, заведующей отделением лечения острых эндотоксикозов Государственного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-Исследовательский институт скорой

помощи имени Н.В. Склифосовского» Департамента здравоохранения г. Москвы.

(Отзывы положительные, не содержащие замечаний; прилагаются).

Председатель заседания: Поскольку здесь замечаний нет, можно перейти к обсуждению. Разрешите предоставить слово официальному оппоненту доктору медицинских наук, профессору Попцову Виталию Николаевичу.

Доктор медицинских наук, профессор Попцов В.Н. (официальный оппонент) - зачитывает отзыв (отзыв положительный, не содержащий замечаний; прилагается). У меня по ходу доклада возникли вопросы и ремарки. Во-первых, автору нужно было акцентировать внимание, что пациенты контрольной группы не только получали стандартную комплексную терапию, но и гемодиализацию с использованием высокопоточных полисульфоновых фильтров. Включение пациентов в исследование с угрожающими показателями азотистого баланса, креатинина, мочевины, могло в дальнейшем повлиять на результативность лечения, и, возможно, было бы другое соотношение показателей выживаемости. Второй вопрос - чем обусловлен выбор методики проведения сочетанной экстракорпоральной терапии с параллельной работой двух контуров? Ведь при последовательной схеме их использования не было бы необходимости применять два шприцевых насоса с гепарином, и риск геморрагических осложнений был бы ниже

Председатель заседания: Спасибо Виталий Николаевич. Николай Петрович, Вам слово для ответа официальному оппоненту.

Кротенко Н.П. (соискатель): Глубокоуважаемый Виталий Николаевич, большое спасибо за тщательный анализ и положительную оценку моей диссертационной работы. Что касается почечной недостаточности у пациентов контрольной группы, здесь стоит отметить, что мы не ждали развития уремической интоксикации, гиперазотемии, и критерии к инициации заместительной почечной терапии были довольно либеральными. Поэтому особого влияния на общую тяжесть состояния почечная недостаточность не оказывала.

Относительно параллельного или последовательного подключения процедур, входящих в состав сочетанной терапии, стоит отметить, что разные требования к скорости кровотока у сорбционных и диффузионно-конвекционных методик диктуют необходимость применения именно двух контуров. Для ЛПС-адсорбера фирмой производителем не предусмотрено магистралей, которые позволяли бы встроить его в контур гемодиафильтрации или комбинированной плазмофильтрации и адсорбции. При проведении сочетанной терапии в условиях единого контура мы предполагали потенцирование эффектов двух процедур, также эта схема позволяла сократить общее время экстракорпорального лечения, тем самым освободив его для диагностических процедур и вмешательств, введения антимикробных препаратов, парентерального питания.

Председатель заседания: Вы удовлетворены ответом, Виталий Николаевич?

Доктор медицинских наук, профессор Попцов В.Н. (официальный оппонент): Да, спасибо.

Председатель заседания: Слово предоставляется официальному оппоненту, доктору медицинских наук Хорошилову Сергею Евгеньевичу.

Доктор медицинских наук Хорошилов С.Е. (официальный оппонент) - зачитывает отзыв (отзыв положительный, не содержащий замечаний; прилагается).

Председатель заседания: Спасибо Сергей Евгеньевич. Николай Петрович, Вам слово для ответа официальному оппоненту.

Кротенко Н.П. (соискатель): Сергей Евгеньевич, большое спасибо за тщательный анализ моей диссертации и яркое выступление.

Председатель заседания: Вы удовлетворены ответом, Сергей Евгеньевич?

Доктор медицинских наук Хорошилов Сергей Евгеньевич. (официальный оппонент): Удовлетворен.

Председатель заседания: Кто хочет обменяться мнением по поводу данной работы среди членов Ученого совета? Профессор Лобачева Галина Васильевна, доктор медицинских наук.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Лобачева Г.В.: Четыре года тому назад я принимала экзамены в аспирантуру, и передо мной появился смешной, худой, высокий молодой человек, который с горящим взором сказал, что он хочет работать в реанимации, а конкретно в лаборатории детоксикации. Не прошло и четырех лет, как его энтузиазм не остыл, и работа, представленная сегодня, довольно серьезная. Пациенты, которые оказываются в группе Apache II – 25, с высокими цифрами эндотоксина, трансаминаз, это больные не только с печеночно-почечной недостаточностью, но и полиорганной дисфункцией. И вот он ввязывается в бой. Я вспоминаю 35 лет назад, эта тема только начала внедряться в реанимации, смертность среди этих пациентов была огромной. И для того, чтобы не напугать людей, не работающих в отделениях реанимации, мы используем термин выживаемость. Но это больные с тяжелым сепсисом, с тяжелым поражением многих органов и систем. И я считаю, что это достойный врач, светлый человек, и его диссертация очень четкая, конкретная, может быть немножко «толстенякая», но за счет того, что Николай Петрович хотел рассказать - какие методы сейчас существуют, и какими методами он сам владеет. Поэтому я хочу поздравить всю лабораторию с таким очень мощным заделом, и хочу призвать аудиторию поддержать эту работу.

Председатель заседания: Спасибо, Галина Васильевна. Кто еще хочет обменяться мнениями по поводу данной работы? Члены Диссертационного совета, присутствующие? Нет желающих, тогда, Николай Петрович, Вам предоставляется заключительное слово.

Кротенко Н.П. (соискатель): Я хотел бы поблагодарить наш Центр за возможность выполнить диссертационное исследование в его стенах, наше отделение гравитационной хирургии крови, анестезиологов, реаниматологов, со-

трудников лабораторной службы. Большое спасибо научным руководителям, рецензентам, оппонентам, родственникам.

Председатель заседания: Вопрос передается на тайное голосование. Нам необходимо избрать счетную комиссию. Предлагаются следующие профессора: Сигаев Игорь Юрьевич, Ключников Иван Вячеславович и Маликов Виктор Евсеевич. Кто за то, чтобы избрать данную комиссию? Прошу поднять руки. Кто против, кто воздержался? (нет). Принято единогласно. Комиссию прошу приступить к процессу голосования.

Происходит процедура тайного голосования.

Председатель заседания: Слово предоставляется председателю счетной комиссии доктору медицинских наук, профессору Сигаеву Игорю Юрьевичу для оглашения результатов тайного голосования.

Председатель счетной комиссии, доктор медицинских наук, профессор Сигаев И.Ю. - зачитывает протокол заседания счетной комиссии:

Протокол № 27 заседания счетной комиссии, избранной Диссертационным советом Д 001.015.01 от 27 ноября 2015 года.

Состав избранной комиссии:

Председатель комиссии – доктор медицинских наук, профессор Сигаев Игорь Юрьевич.

Члены комиссии – доктор медицинских наук, профессор Ключников Иван Вячеславович; доктор медицинских наук, профессор и Маликов Виктор Евсеевич. Комиссия избрана для подсчета голосов при тайном голосовании по диссертации Кротенко Николая Петровича на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «анестезиология и реаниматология» - 14.01.20.

Состав Диссертационного совета утвержден приказом Минобрнауки РФ о Советах по защите докторских и кандидатских диссертаций от 2 ноября 2012 г. № 714/нк в количестве 23 человек.

Присутствовали на заседании 16 членов Совета, в том числе докторов наук по профилю рассматриваемой диссертации «анестезиология и реаниматология» (14.01.20) - 5 человек.

Роздано бюллетеней 16, осталось не розданных бюллетеней 7, оказалось в урне бюллетеней – 16.

Результаты голосования по вопросу о присуждении ученой степени кандидата медицинских наук Кротенко Николаю Петровичу:

За - 16,
Против - нет,
Недействительных бюллетеней - нет.

Таким образом, при проведении тайного голосования Диссертационный совет в количестве 16 человек (из них по специальности - «анестезиология и реаниматология» 14.01.20 - 5 человек), участвовавших в заседании из 23 человек, входящих в состав Совета (7 членов Диссертационного совета отсутствовали по уважительным причинам), проголосовал: «за» – 16, «против» – нет, недействительных бюллетеней нет.

Председатель заседания: Кто за утверждение протокола счетной комиссии, прошу голосовать (Проводится голосование. Протокол счетной комиссии утверждается единогласно).

На основании результатов тайного голосования («за» - 16, «против» - нет, недействительных бюллетеней – нет) Диссертационный совет считает, что диссертация Кротенко Н.П. «Сочетанная экстракорпоральная терапия в составе комплексного лечения тяжелого сепсиса у пациентов после кардиохирургических операций» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «анестезиология и реаниматология» соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» Высшей аттестационной комиссии РФ от 24 сентября 2013 года, №842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук и присуждает Кротенко Николаю Петровичу ученую степень кандидата медицинских наук по специальности «анестезиология и реаниматология» - 14.01.20.

Согласно «Положению о порядке присуждения ученых степеней» Высшей аттестационной комиссии Российской Федерации, нам необходимо открытым голосованием утвердить проект заключения по диссертации Н.П.Кротенко. Пожалуйста, Динара Шавкатовна.

Ученый секретарь - зачитывает проект заключения Диссертационного совета:

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований: **разработана** новая концепция этиопатогенетической сочетанной экстракорпоральной терапии тяжелого сепсиса - в условиях «единого» контура у кардиохирургических больных; **предложены** показания, противопоказания и методика проведения сочетанной экстракорпоральной терапии тяжелого сепсиса; **доказано**, что применение сочетанной экстракорпоральной терапии в составе комплексного лечения тяжелого сепсиса у кардиохирургических пациентов улучшает результаты лечения, приводит к снижению летальности в послеоперационном периоде.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что: доказана безопасность и эффективность сочетанной экстракорпоральной терапии в лечении тяжелого сепсиса у больных после операций на сердце и сосудах, **применительно к проблематике диссертации результативно использованы** современные методы лабораторной диагностики, инструментального обследования пациентов и статистического анализа.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что: **разработана и внедрена** в клиническую практику новая концепция и методика совместного применения в условиях «единого» контура двух комбинаций методик сочетанной экстракорпоральной терапии, предложена схема антикоагуляции при применении сочетанной экстракорпоральной терапии, проведен анализ влияния объема обработанной плазмы на выживаемость пациентов при применении комбинации методик ЛПС-адсорбции и CPFA.

Оценка достоверности результатов исследования выявила: что теоретические положения, изложенные в диссертации, согласуются с полученными результатами, представляющими данные о современном подходе к комплексной интенсивной терапии сепсиса, **использованы** актуальные методы стати-

стической обработки материала, достаточный объем клинического материала – 100 процедур сочетанной экстракорпоральной терапии у 50 пациентов.

Личный вклад соискателя состоит в сборе материала для диссертационной работы, в непосредственном участии в интенсивной терапии, проведении экстракорпоральных процедур у пациентов, во всех клинических и инструментальных исследованиях, а также в анализе и обработке полученных результатов.

На заседании 27 ноября 2015 года диссертационный совет принял решение присудить Кротенко Н.П. учёную степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования Диссертационный совет в количестве 16 человек, из них 5 докторов наук по специальности диссертации «анестезиология и реаниматология» - 14.01.20, участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовал: за 16, против - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель заседания: Нет ли замечаний, дополнений? (Нет.) Кто за то, чтобы утвердить данный проект заключения, прошу поднять руки (Проводится голосование, заключение принимается единогласно: «за» - 16, «против» - нет, «воздержался» - нет).

Николай Петрович, я Вас поздравляю с успешной защитой диссертации и присуждением ученой степени кандидата медицинских наук. Желаю научных и клинических успехов. Удачи Вам.

Председатель заседания -
заместитель председателя
Диссертационного совета Д 001.015.01
доктор медицинских наук, академик РАН

В.П. Подзолков

Ученый секретарь
Диссертационного совета Д 001.015.01
доктор медицинских наук

Д.Ш. Газизова

27 ноября 2015 года

