

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ ИМ. А.Н. БАКУЛЕВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

СТЕНОГРАММА № 27

заседания Диссертационного Совета 21.1.038.01

от 17 октября 2025 года

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ЗАСЕДАНИЯ:

заместитель председателя
Диссертационного совета,
доктор медицинских наук,
профессор

Сигаев Игорь Юрьевич

УЧЕНЫЙ СЕКРЕТАРЬ:

доктор медицинских наук

Газизова Динара Шавкатовна

Защита диссертации

на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

Мишина Георгия Максимовича на тему:

**«Мультимодальная анестезия кетаминот-дексмедетомидином для
ультрановой активизации больных после операций на сердце»**

по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология

Москва - 2025

**Председатель заседания – заместитель председателя
Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Сигаев
И.Ю.:**

– Уважаемые коллеги, на заседании Диссертационного совета
присутствуют:

№	Ф.И.О.	Учёная степень, шифр специальности в совете	
1	Сигаев Игорь Юрьевич	доктор мед. наук, 3.1.15	Заместитель председателя Диссертационного совета, председатель заседания
2	Подзолков Владимир Петрович	доктор мед. наук, 3.1.15	Заместитель председателя Диссертационного совета
3	Ярустовский Михаил Борисович	доктор мед. наук, 3.1.12	Заместитель председателя Диссертационного совета
4	Газизова Динара Шавкатовна	доктор мед. наук, 3.1.20	Ученый секретарь Диссертационного совета
5	Аверина Ирина Ивановна	доктор мед. наук, 3.1.20	
6	Аракелян Валерий Сергеевич	доктор мед. наук, 3.1.15	
7	Аронов Давид Меерович	доктор мед. наук, 3.1.20	
8	Бузиашвили Юрий Иосифович	доктор мед. наук, 3.1.20	
9	Горбачевский Сергей Валерьевич	доктор мед. наук, 3.1.15	
10	Диасамидзе Кахабер Энверович	доктор мед. наук, 3.1.12	
11	Керен Милена Абрековна	доктор мед. наук, 3.1.20	
12	Ключников Иван Вячеславович	доктор мед. наук, 3.1.20	
13	Купряшов Алексей Анатольевич	доктор мед. наук, 3.1.12	
14	Лобачева Галина Васильевна	доктор мед. наук, 3.1.12	
15	Проценко Денис Николаевич	доктор мед. наук, 3.1.12	
16	Рыбка Михаил Михайлович	доктор мед. наук, 3.1.12	
17	Сергуладзе Сергей Юрьевич	доктор мед. наук, 3.1.15	
18	Сокольская Надежда Олеговна	доктор мед. наук, 3.1.12	

Коллеги, всего из 25 членов совета 21.1.038.01, утвержденного приказом председателя ВАК РФ, присутствует 18 членов совета – количественный кворум обеспечен. По специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология присутствует 7 членов совета – качественный кворум тоже обеспечен. Совет правомочен начать работу. Заседание объявляется открытым.

На повестке дня у нас защита диссертации Мишина Георгия Максимовича на тему: «Мультимодальная анестезия кетамином и дексметомидином для ультраранней активизации больных после операций на сердце» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология.

Научный руководитель:

Диасамидзе Кахабер Энверович, доктор медицинских наук, ведущий научный сотрудник отделения анестезиологии и реанимации №1 ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Минздрава России.

Официальные оппоненты:

Козлов Игорь Александрович – доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии факультета усовершенствования врачей Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-клинический институт им. М. Ф. Владимирского» (специальность 3.1.12. Анестезиология и реаниматология);

Пасечник Игорь Николаевич – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии Федерального государственного бюджетного учреждения дополнительного профессионального образования «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации (специальность 3.1.12. Анестезиология и реаниматология).

Ведущая организация: **Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского».**

Попрошу ученого секретаря представить содержание документов, которые представил соискатель.

Ученый секретарь Диссертационного совета, доктор медицинских наук Газизова Д.Ш. зачитывает материалы, 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 Российской Федерации.

Председатель заседания – заместитель председателя Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Сигаев И.Ю.:

– Спасибо.

Георгий Максимович, Вам предоставляется 20 минут для изложения основных положений своей диссертационной работы.

Мишин Георгий Максимович (соискатель) излагает материал диссертации.

Председатель заседания – заместитель председателя Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Сигаев И.Ю.:

– Спасибо. Вопросы, пожалуйста.

Прошу Вас, Галина Васильевна.

Член диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Лобачева Г.В.:

– Георгий Максимович, скажите, пожалуйста, я правильно поняла, что в первой исследуемой группе продолжительность нахождения больного в

реанимации от момента экстубации до перевода длительнее, чем во второй группе?

И еще меня смутила летальность. А летальность в первой группе также чуть не в 2 раза выше.

Мишин Г.М. (соискатель):

– Глубокоуважаемая Галина Васильевна! Спасибо большое за вопросы!

По поводу длительности нахождения больного, экстубированного в реанимации. Дело в том, что 64,7% больных этой группы были экстубированы уже в операционной, и они приезжали на самостоятельном дыхании в ОРИТ и всё это время находились точно так же, как и больные группы «фентанил и пропофол», которые экстубировались в реанимации через разное количество времени. И соответственно такая разница. Мы это так можем объяснить.

А по поводу смертности. Да, в абсолютных процентных числах, казалось бы, в 2 раза разница, это пугает. Но, во-первых, мы не получили статистически значимых различий, а, во-вторых, мы уверены, что при увеличении выборки эта разница будет нивелирована до приемлемых значений.

Председатель заседания – заместитель председателя Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Сигаев И.Ю.:

– Еще вопросы, пожалуйста. Пожалуйста.

Член диссертационного совета, доктор медицинских наук Керен М.А.:

– Спасибо большое за доклад! У Вас в автореферате и в докладе тоже прозвучало, указано, что после экстубации больные находились в операционной порядка 35-40 минут и только потом переводились в ОРИТ. В чем все-таки необходимость таких временных интервалов? С чем это связано?

Мишин Г.М. (соискатель):

– Глубокоуважаемая Милена Абрековна! Спасибо большое за вопрос! Да, 35-40 минут большой промежуток, и особенно если это первая очередь. Но наши больные чаще всего были больными второй очереди, то есть мы не задерживали операционный процесс. Плюс, когда мы набирали уже практический опыт в ходе исследования, это время было сокращено до минимума. Почему исходно мы выбрали такой промежуток? Потому что нам было очень важно отследить, как эти больные просыпаются, как они себя чувствуют, поймать ощущение от их пробуждения и нашего протокола, потому что анестезия – это не только индукция, не только сам процесс, но и выход из нее.

– **Председатель заседания – заместитель председателя Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Сигаев И.Ю.:**

– Спасибо. Вопросов больше нет. Присаживайтесь, пожалуйста.

Выступление научного руководителя доктора медицинских наук Диасамидзе Кахабера Энверовича.

Научный руководитель – доктор медицинских наук Диасамидзе Кахабер Энверович:

– Уважаемый председатель, секретарь, члены диссертационного совета!

Я хочу кое-что показать и поделиться своим отношением. Георгий Максимович в Бакулевский институт пришел, еще будучи медбратом студентом. На 4-м курсе он уже медбратом работал на Ленинском проспекте в отделении реанимации. А потом он с отличием завершил учебу в Первом Московском государственном медицинском университете и уже пришел к нам в ординатуру. И тут же показал себя и начал участвовать в разработке комплексной темы. Он очень интересовался этим, задавал очень много

необходимых и лишних вопросов. Но в целом с ним было очень приятно работать.

И я хочу сейчас вам показать юного диссертанта Г.М. Мишина буквально на несколько секунд. Это было уже 6 лет тому назад. Вот еще одно видео. Это было в 2019 году.

А дальше была пандемия COVID. И он стоял рядом со всеми, помогал, осталось такое фото.

То, что он сидел в государственной библиотеке, искал фамилии и всё хорошо запомнил и этом гордился – этот слайд как раз подтверждает это. Он знает, в каких дозировках сначала применялся морфин, потом другие наркотические анальгетики. И в целом он очень хорошо знаком с этими трудами, в том числе по поручению руководителя.

Он также обзванивал наших пациентов и выяснял качество жизни, набрал определенное количество анкет по качеству жизни больных и создал базу, о чем сегодня сообщил также в докладе.

А дальше он еще вызвался добровольцем – он поехал в командировку в Мариуполь, там работал 6 недель как анестезиолог-реаниматолог.

Здесь на фото он получил очередной диплом от руководства Центра.

В целом он большой молодец. Я горжусь этим ученым, я уверен, что у него всё впереди, и кандидатская диссертация это всего лишь часть его жизни.

И еще главное – так же, как Мариам Аполоновна, он тоже мой первый, то есть второй аспирант. И я также ходатайствую перед вами его поддержать.

Спасибо!

**Председатель заседания – заместитель председателя
Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Сигаев
И.Ю.:**

– Спасибо.

Я попрошу ученого секретаря огласить поступившие в совет письменные отзывы на диссертационное исследование.

Ученый секретарь Диссертационного совета, доктор медицинских наук Газизова Д.Ш. зачитывает:

1. Заключение организации, в которой выполнена диссертация – Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации (в заключении диссертация рекомендуется к защите, заключение прилагается).
2. Отзыв ведущей организации – Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» (отзыв положительный, принципиальных замечаний не содержит, прилагается).

В отзыве ведущей организации содержится вопрос, не носящий принципиального характера и не умаляющий полученных в диссертации достижений: в исследовании в качестве компонента анестезии во время искусственного кровообращения приводится изофлуран, который подавался в контур с помощью специализированного испарителя, можно ли использовать, к примеру, пропофол вместо изофлурана?

3. Отзывы на автореферат от:

- руководителя отдела инновационных методов интенсивной терапии ГБУЗ «НИИ – Краевая клиническая больница № 1 им. проф. С.В. Очаповского» Минздрава Краснодарского края, доктора медицинских наук Жихарева Василия Александровича;
- врача анестезиолога-реаниматолога, директора Клинического центра ГАОУ Республики Саха (Якутия) «Республиканская больница № 1 – Национальный центр медицины им. М.Е. Николаева», кандидата медицинских наук Булатова Алквиада Валентиновича;

- врача анестезиолога-реаниматолога, заведующего отделением анестезиологии-реанимации № 4 ГБУЗ «Городская клиническая больница № 15 им. О.М. Филатова ДЗМ», кандидата медицинских наук Фарзутдинова Артура Фаргатовича.

Все отзывы положительные, принципиальных замечаний не содержат (прилагаются).

Председатель заседания – заместитель председателя Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Сигаев И.Ю.:

– Там в одном из отзывов был вопрос. Я попрошу Георгия Максимовича ответить на этот вопрос.

Мишин Г.М. (соискатель):

– Отзыв был от ведущей организации. Хочется поблагодарить, в первую очередь, ведущую организацию в лице Бориса Альбертовича Аксельрода за положительную оценку моего труда.

И касательно вопроса. В задачи нашего исследования и в его дизайн не входило применение пропофола во время искусственного кровообращения. Но мы такую возможность не исключаем, что это имеет место и возможно.

Председатель заседания – заместитель председателя Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Сигаев И.Ю.:

– Спасибо.

Коллеги, давайте приступим к обсуждению этой диссертационной работы. Первый оппонент у нас опять Козлов Игорь Александрович, доктор медицинских наук, профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии МОНИКИ им. М. Ф. Владимирского.

Доктор медицинских наук, профессор Козлов Игорь Александрович (официальный оппонент) зачитывает отзыв (отзыв положительный, замечаний не содержит, прилагается).

Председатель заседания – заместитель председателя Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Сигаев И.Ю.:

– Спасибо, Игорь Александрович! Георгий Максимович, пожалуйста, Вам ответное слово.

Мишин Г.М. (соискатель):

– Глубокоуважаемый Игорь Александрович! Я честно шокирован таким просто, когда такой мэтр отечественной анестезиологии и реаниматологии в целом, и ранней активизации в частности, такие теплые слова говорит на мой скромный труд, это практически до слез! Спасибо большое, Игорь Александрович!

Председатель заседания – заместитель председателя Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Сигаев И.Ю.:

– Спасибо.

И у нас второй оппонент Пасечник Игорь Николаевич, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии Федерального государственного бюджетного учреждения дополнительного профессионального образования «Центральная государственная медицинская академия» Управделами Президента РФ.

Доктор медицинских наук, профессор Пасечник Игорь Николаевич (официальный оппонент) зачитывает отзыв (отзыв положительный, замечаний не содержит, прилагается).

Председатель заседания – заместитель председателя Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Сигаев И.Ю.:

– Спасибо, Игорь Николаевич! Георгий Максимович, пожалуйста, ответьте оппоненту.

Мишин Г.М. (соискатель):

– Глубокоуважаемый Игорь Николаевич! Спасибо большое за высокую оценку! Хочется просто немного сказать, что, когда пишешь работу и читаешь фамилии, а потом эти фамилии оказываются на защите твоей диссертации – это шок! Огромное спасибо! Потому что Ваши работы вместе с Игорем Ивановичем Затевахиным тоже мы изучали и вообще в целом. Спасибо большое!

Председатель заседания – заместитель председателя Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Сигаев И.Ю.:

– Спасибо.

Коллеги, давайте приступим к обсуждению. Кто из членов диссертационного совета хочет обменяться мнениями?

Пожалуйста, профессор Лобачева Галина Васильевна.

Член диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Лобачева Г.В.:

– Пятьдесят лет тому назад Владимир Иванович Бураковский говорил: «Куда торопиться? Я вижу: проснулся, двигает, понимает всё. До утра больного не трогать. Ночь – устал врач, устали медсестры, дайте больному отдохнуть до утра». И такой режим был понят, оправдан, и так мы и поступали.

Двадцать лет тому назад ворвался в анестезиологию такой полусумасшедший по внешнему виду молодой анестезиолог Юрий Кольцов. И так случилось, что в нашем здешнем Институте образовалось отделение легочной гипертензии, когда возглавлял его С.В. Горбачевский. Сергей Валерьевич очень подружился с Юрием, и они, вы представьте себе, это отделение легочной гипертензии, очень сложные больные, в то время у нас была единая большая на 60 коек реанимация, там были и новорожденные, и дети, и взрослые. Так вот когда мы начинали санировать детей с легочной

гипертензией, этих маленьких детей до года, мы вводили седацию, мы дышали с чистым кислородом, потому что малейшее какое-то отхождение от этого протокола вызывало легочный гипертонический очень тяжелый криз, из которого было очень тяжело вывести ребенка и не получить тотальную гипоксию. Так вот сговорившись, эти два хирург и анестезиолог стали творить чудеса – они стали вывозить к нам в реанимацию детей с легочной гипертензией экстубированными. И тогда такой какой-то внутренний бунт у нас поднялся: зачем, почему, что это такое, мы что не видели этих осложнений?! А потом мы даже привыкли. Если вывозит отделение С.В. Горбачевского с Ю. Кольцовым – мы даже ждали уже экстубированного больного.

Когда есть такие пионеры и есть такой симбиоз хирурга и анестезиолога, то мы получаем такие диссертации. Иногда инициатива выходит от хирурга. Г.П. Власов был совершенно шальной в этом отношении, он всё время говорил: - Давайте, давайте, у меня прекрасные операции, все шунты шунтят, всё было очень хорошо. Экстубируйте, экстубируйте. Он хотел такую операцию. Другие хирурги не хотят такого результата.

И сегодняшние две диссертации нам показывают, что, если есть согласие и есть понимание, возможны такие результаты. Очень многие говорили: какая медицина наука, вы вообще о чем говорите? Поэтому даже вынесли ее из Академии наук, стала Академия медицинских наук. А вы посмотрите, сколько цифр в этих двух диссертациях, и параметры обследования до операции, в течение операции, в послеоперационном периоде, одна, вторая, третья шкала. И всё это обосновано, какой статистический анализ проведен – это настоящая наука!

А посмотрите на диссертанта, он выходит, и все думают – студент. А он нет, а он почти уже профессор. И вот сейчас он во всем такой. Когда он приходит сдавать больного из операционной, мы точно знаем, что он даже

знает, какие осложнения в раннем послеродовом периоде этот больной перенес. Он всё говорит, и это точно.

Поэтому я буду за эту диссертацию голосовать «за» и призываю вас очень внимательно отнестись к этим двум работам.

Спасибо!

**Председатель заседания – заместитель председателя
Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Сигаев
И.Ю.:**

– Спасибо, Галина Васильевна, за прекрасное, как всегда, эмоциональное, и самое главное – содержательное выступление!

Кто-то еще хочет выступить? Хотя после Галины Васильевны всегда выступать достаточно сложно. (Нет желающих).

Я хочу тогда, может быть, несколько слов сказать, потому что этот прекрасный молодой человек и ученый работает на Ленинском проспекте и участвует в операциях в том числе и в моем отделении. И я сам неоднократно убеждался, насколько профессионально, насколько самозабвенно он работает с пациентами, прекрасно знает всю методологию.

И те результаты, которые были здесь показаны, они действительно присутствуют и помогают и хирургам, и реаниматологам потом в дальнейшем выхаживать этих больных.

Поэтому я только тоже приветствую эту научную работу, эту тематику. И я тоже буду голосовать как член диссертационного совета «за».

Коллеги, заключительное слово диссертанта.

Мишин Г.М. (соискатель):

– Хочется выразить огромную благодарность дирекции нашего Института, во главе которого стоит Голухова Елена Зеликовна академик РАН, за предоставленную возможность написать работу в стенах нашего Института и представить ее к защите.

Хочется сказать большое спасибо членам диссертационного совета за то, что сегодня слушали и Игорю Юрьевичу как председателю. Это тоже очень важно для меня. Спасибо!

Спасибо хочется сказать ученому секретарю диссертационного совета Динаре Шавкатовне, потому что, наверное, для многих не секрет, что этому пути сопутствует большое количество бумаг и т.д. И каждый раз, когда приходишь, и Динара Шавкатовна с улыбкой, с добрым словом, со словами поддержки встречала, как-то вообще становится легче на этом пути. Спасибо ей большое!

Хочется сказать большое спасибо Рыбке Михаилу Михайловичу, который стоит во главе всего отдела анестезиологии и реанимации в нашем Центре.

И хочется поблагодарить отделение анестезиологии и реанимации № 2, мою родину клиническую, во главе которого стоит Хинчагов Джумбер Яковлевич. Прямо в эту секунду на Ленинском проспекте они сражаются за здоровье и жизни больных, которые оперируются в нашем Центре. И в понедельник я к ним обязательно присоединюсь на этом пути.

И очень большое спасибо хочется сказать отдельно Галине Васильевне, потому что она помнит меня еще совсем «зеленым», действительно медбратом, и всегда очень добросердечно ко мне относилась, и действительно теплое лицо, которое всегда приятно встретить. Спасибо большое!

Также хочется большое спасибо сказать рецензентам, которые были на апробации – это Юдин Геннадий Вячеславович и Попов Дмитрий Александрович. Оба тоже очень знаковые люди для нашего Центра. И их положительные рецензии помогли на этом пути не свернуть и двигаться дальше.

Особая благодарность за труд официальным оппонентам, профессорам. Как я сегодня говорил неоднократно, что это шок, что такие ими были высказаны в мой адрес приятные слова!

И, конечно, теплые слова благодарности хочется выразить человеку, который как второй отец вел меня все эти годы через этот процесс – Диасамидзе Кахаберу Энверовичу. Сколько он потратил сил и на Мариам Аполоновну, и на меня, это просто сильно дорогого стоит. Это человек, за плечом которого я всегда буду стоять, чтобы ему помочь, если что-то ему будет нужно в жизни, если моя скромная помощь ему будет нужна.

И, конечно же, спасибо большое моей семье за поддержку, которую они оказывали всё это время, и моим друзьям, которые сегодня тоже пришли, чтобы меня поддержать и поддерживали все эти годы.

Спасибо!

Председатель заседания – заместитель председателя Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Сигаев И.Ю.:

– Спасибо. Присаживайтесь.

Коллеги, нам нужно выбрать счетную комиссию для оценки результатов голосования. Предлагаются в комиссию: Купряшов Алексей Анатольевич, Рыбка Михаил Михайлович и Сергуладзе Сергей Юрьевич. Кто за эти кандидатуры? Кто «за»? Кто против? (Нет). Кто воздержался? (Нет). (Проводится голосование. Состав счетной комиссии утверждается единогласно).

Прошу счетную комиссию приступить к работе.

Происходит процедура тайного голосования.

Председатель заседания – заместитель председателя Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Сигаев И.Ю.:

– Попрошу председателя счетной комиссии огласить результаты тайного голосования.

Председатель счетной комиссии, доктор медицинских наук Купряшов А.А. зачитывает протокол заседания счетной комиссии:

Протокол № 27 заседания счетной комиссии, избранной Диссертационным советом 21.1.038.01 от 17 октября 2025 года.

Состав избранной комиссии:

Председатель комиссии – доктор медицинских наук Купряшов Алексей Анатольевич.

Члены комиссии – доктор медицинских наук, профессор Рыбка Михаил Михайлович, доктор медицинских наук Сергуладзе Сергей Юрьевич.

Комиссия избрана для подсчета голосов при тайном голосовании по диссертации Мишина Георгия Максимовича на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология.

Состав Диссертационного совета утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации о Советах по защите докторских и кандидатских диссертаций от 2 ноября 2012 года № 714/нк (с изменениями от 25 сентября 2025 года 894/нк) в количестве 25 человек.

На заседании присутствовало 18 членов Совета, в том числе докторов наук по профилю рассматриваемой диссертации 3.1.12. Анестезиология и реаниматология – 7 человек. Роздано бюллетеней – 18, осталось не розданных бюллетеней – 7, оказалось в урне бюллетеней – 18.

Результаты голосования по вопросу о присуждении ученой степени кандидата медицинских наук Мишину Георгию Максимовичу:

За	- 18,
Против	- нет,
Недействительных бюллетеней	- нет.

Таким образом, при проведении тайного голосования Диссертационный совет в количестве 18 человек (из них по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология – 7 человек), участвовавших в заседании из 25 человек, входящих в состав Совета (7 членов Диссертационного совета отсутствовали по уважительным причинам), проголосовал: «за» – 18, «против» – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель заседания – заместитель председателя Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Сигаев И.Ю.:

– Спасибо. Мы должны утвердить протокол счетной комиссии. Кто «за»? Кто против? (Нет). Кто воздержался? (Нет). (Проводится голосование. Протокол счетной комиссии утверждается единогласно).

Также мы должны принять проект заключения по диссертации. Попрошу ученого секретаря зачитать данный проект заключения.

Ученый секретарь Диссертационного совета, доктор медицинских наук Газизова Д.Ш. зачитывает проект заключения Диссертационного совета 21.1.038.01 по диссертации Мишина Георгия Максимовича на тему: «Мультимодальная анестезия кетамином и дексмететомидином для ультраранней активизации больных после операций на сердце» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология:

– Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработан протокол безопиоидной мультимодальной анестезии на основе кетамина и дексметомидина с применением ингаляционного анестетика и методов регионарной анестезии, способствующий ультраранней активизации больных после операций на открытом сердце, доказана его сопоставимая эффективность и безопасность в сравнении с методом «традиционной» анестезии на основе фентанила и пропофола, доказана его эффективность в контексте ультраранней активизации больных после операций на открытом сердце за счет уменьшения времени ИВЛ, а также экстубации 64,7% больных на операционном столе.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что: полученные автором результаты исследования позволили разработать один из вариантов ведения кардиохирургических пациентов, способствующий их ультраранней активизации; применительно к проблематике диссертации результативно использованы современные методы обследования пациентов и статистического анализа; изучены и сравнены эффективность и безопасность разработанного протокола и протокола «традиционной» анестезии с применением фентанила; изучены и сравнены время ИВЛ, частота экстубации, койко-дней и количество осложнений в группах; выполнен статистический анализ полученных данных; получены данные о качестве жизни больных на трех этапах исследования – до операции, перед выпиской и через месяц после выписки изучены и представлены литературные данные, посвящённые мультимодальной анестезии, ультраранней активизации кетамину, дексметомидину, регионарной анестезии.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что разработан протокол безопиоидной мультимодальной анестезии на основе кетамина и дексметомидина с ингаляционным анестетиком и методикой регионарной анестезии для

ультраранней активизации больных после операций на открытом сердце; внедрены в клиническую практику и нашли применение в отделениях анестезиологии-реанимации №1, №2 ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России.

Полученные результаты позволяют экстубировать на операционном столе, а также снизить время ИВЛ у больных с риском ASA 3 и менее, снизить до минимума опиоидную нагрузку вплоть до полного отказа от фентанила в интраоперационном периоде при условии сохранения качества обезболивания и анестезии.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что теоретические положения, изложенные в диссертации результаты, согласуются с результатами статистического анализа. Применены современные методы сбора и обработки информации, использован достаточный объем клинического материала (300 пациентов) и выбрана современная методология исследования, необходимая для решения задач диссертационного исследования.

Личный вклад соискателя состоит в самостоятельном ведении пациентов в периоперационном периоде, обосновании актуальности проведения исследования, формулировки его цели и задач, методологических подходов к их выполнению, обработке материала с применением статистических методов исследования, анализе литературных данных, написании основных публикаций по выполненной работе.

В ходе защиты диссертации принципиальных замечаний высказано не было. Соискатель Мишин Г.М. полностью ответил на все заданные ему вопросы.

Таким образом, на заседании 17 октября 2025 года диссертационный совет принял решение:

за разработку теоретических положений, которые содержат новые решения актуальной научной задачи – создание протокола безопиоидной анестезии, способствующей ультраранней активизации больных после операций на сердце, что имеет существенное значение для анестезиологии и реаниматологии, присудить Мишину Г.М. учёную степень кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.12. Анестезиология и реаниматология.

Председатель заседания – заместитель председателя Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Сигаев И.Ю.:

– Кто за то, чтобы принять такой проект заключения? Кто против? (Нет). Кто воздержался? (Нет). (Проводится голосование, заключение принимается единогласно: «за» - 18, «против» - нет, «воздержался» - нет).

Георгий Максимович, от имени диссертационного совета и от себя лично я хочу поздравить Вас с успешной защитой Вашей диссертации, пожелать Вам такого же энтузиазма, такого же стремления быть лучшим как в клинической практике, так и в научной деятельности. И надеюсь, что через некоторое время мы с Вами здесь еще встретимся уже на защите докторской диссертации. Поздравляю Вас!

Председатель заседания
заместитель председателя
диссертационного совета 21.1.038.01,
д.м.н., профессор

И.Ю. Сигаев

Ученый секретарь
диссертационного совета 21.1.038.01,
доктор медицинских наук

Д.Ш. Газизова



17 октября 2025 года