

**Заключение диссертационного совета Д 01.012.04 на базе
Донецкого национального медицинского университета им. М. Горького
МЗ ДНР по диссертации на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук**

аттестационное дело № _____
решение диссертационного совета Д 01.012.04 от 31.05.2019. № 15

О ПРИСУЖДЕНИИ

**Ахильговой Лидии Ильясовне
ученой степени кандидата медицинских наук**

Диссертация «Мелатонин и серотонин в стратегии фармакологической регуляции циркадного ритма при проведении седативной терапии» по специальности 14.01.20 –анестезиология и реаниматология принята к защите «28» марта 2019 г., протокол № 8 диссертационным советом Д 01.012.04 на базе Донецкого национального медицинского университета им. М. Горького МЗ ДНР 283016, г. Донецк, пр. Ильича, 16 (приказ о создании диссертационного совета №776 от 10.11.2016 г., приказ о внесении изменений в состав совета №1146 от 07.11.2017 г.)

Соискатель **Ахильгова Лидия Ильясовна** 1975 года рождения в 1999 году окончила Петрозаводский государственный университет по специальности «лечебное дело».

Работает: исполняющей обязанности главного врача Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Ингушская республиканская клиническая больница им. А.О.Ахушкова».

Диссертация выполнена в ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО на кафедре анестезиологии, реаниматологии и неонатологии.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, доцент заведующий кафедрой анестезиологии, реаниматологии и неонатологии Государственной образовательной организации высшего профессионального образования «Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького» Колесников Андрей Николаевич.

Официальные оппоненты:

Лубнин Андрей Юрьевич, доктор медицинских наук, профессор, руководитель отдела анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии ФГБУ «НИИ нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко», г. Москва;

Обедин Александр Николаевич, доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой анестезиологии, реаниматологии и скорой медицинской помощи ФГБОУ ВО Ставропольский государственный медицинский университет МЗ РФ дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация:

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» в своем положительном заключении, подписанном доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой анестезиологии и реаниматологии, Женило Владимиром Михайловичем, указала, что представленная диссертация на тему «Мелатонин и серотонин в стратегии фармакологической регуляции циркадного ритма при проведении седативной терапии» представляет собой

завершенную научно-исследовательскую работу на актуальную тему. В работе изложены научно обоснованные решения, внедрение которых имеет существенное значение для медицинской науки и практики. Выводы и рекомендации достаточно обоснованы. По содержанию диссертация отвечает паспорту специальности 14.01.20-анестезиология и реаниматология. Работа отвечает требованиям «Положения о присуждении ученых степеней», предъявляемых к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 –анестезиология и реаниматология. Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры анестезиологии и реаниматологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» (протокол №8 от 10 апреля 2019 года).

Соискатель имеет 16 работ, из них 4 статьи в журналах, включенный в перечень рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованных ВАК ДНР, 10- в материалах международных конференций.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Циркадные ритмы в лечении реанимационных больных / А. Н. Колесников, Л. И. Ахильгова, В. Д. Слепушкин, Е. И. Гридасова, Е. А. Кучеренко, Л. Г. Кварацхелия // Травматология, ортопедия и военная медицина. – 2019. –№1. – С. 73-79 (диссертанту принадлежит основная идея исследования, выводы исследования 0,1 а.п.л.).
2. Фармакологическая коррекция функциональной недостаточности эпифиза у пациентов с политравмой как составная часть стратегии седативной терапии / В. Д. Слепушкин, А. Н. Колесников, Л. И. Ахильгова, Е. А. Кучеренко, Т. А. Мустафин // Университетская клиника. – 2019. – №1 (30). – С. 18-25 (диссертанту принадлежит основная идея исследования, клинический материал 0,1 а.п.л.).
3. «Спокойный, сознательный и сотрудничающий» пациент в реанимации

- как стратегия фармакологической регуляции циркадного ритма (обзор литературы) / А. Н. Колесников, Л. И. Ахильгова, В. Д. Слепушкин, Е. А. Кучеренко, Е. И. Гридасова, Л. Г. Кварацхелия // Университетская клиника. – 2019. – №1 (30). – С.72-79 (диссертанту принадлежит основная идея исследования, поиск литературы 0,1 а.п.л.).
4. Исследование концентрации серотонина и мелатонина в плазме крови в дневное и ночное время при проведении седативной терапии у пациентов отделения интенсивной терапии / А. Н. Колесников, В. Д. Слепушкин, Л. И. Ахильгова, Т. А. Мустафин // Вестник неотложной и восстановительной хирургии. – 2019. – Том 4 (№1). – С.66-76 (диссертанту принадлежит основная идея исследования, клинический материал, выводы исследования 0,2 а.п.л.).
 5. Выбор седативных препаратов и изменение режима дозирования в отделении интенсивной терапии в зависимости от функциональной активности эпифиза, времени суток и возраста пациентов / А. Н. Колесников, В. Д. Слепушкин, Л. И. Ахильгова, Т. А. Мустафин, Е. А. Кучеренко // Архив экспериментальной и клинической медицины. – 2019. – Том 28 (№2). – С.129-138 (диссертанту принадлежит основная идея исследования, клинический материал 0,1 а.п.л.).
 6. Мониторинг и церебральная оксиметрия в анестезиологии и интенсивной терапии / В. Д. Слепушкин, Л. И. Ахильгова, С. С. Собаев, О. Ю. Бирюкова. – 2-е изд., исправленное и дополненное. – Владикавказ-Москва: изд. ООО «Ковидиен Евразия», 2013. – 80 с (диссертанту принадлежит клинический материал, выводы, 2 а.п.л.).

На диссертацию и автореферат поступило 5 отзывов, в которых отмечается актуальность, новизна и достоверность полученных результатов, их значение для науки и практики:

Слепушкина Виталия Дмитриевича, доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой анестезиологии, реаниматологии и

интенсивной терапии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» МЗ РФ г. Владикавказ. Отзыв положительный. В отзыве замечаний нет.

Потапова Александра Леонидовича доктора медицинских наук, профессора, заведующего отделением реанимации и интенсивной терапии, Медицинского радиологического научного центра им. А.Ф. Цыба – филиал федерального государственного бюджетного учреждения «Научный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства Здравоохранения Российской Федерации. г.Обнинск. Отзыв положительный. Замечаний не содержит.

Бутрова Андрея Валерьевича, доктора медицинских наук, профессора кафедры анестезиологии, реанимации с курсом медицинской реабилитации Медицинского института Российского Университета Дружбы Народов г. Москва. Отзыв положительный. В отзыве замечаний нет.

Афончикова Вячеслава Сергеевича кандидата медицинских наук, заместителя главного врача по анестезиологии и реанимации, руководителя клинического центра анестезиологии и реанимации Государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи имени И.И.Джанилидзе» г. Санкт-Петербург. Отзыв положительный. Замечаний не содержит.

Лахина Романа Евгеньевича, доктора медицинских наук, доцента, профессора кафедры анестезиологии и реаниматологии Федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования Военно-медицинская академия им. С.М.Кирова Министерства Обороны РФ. г. Санкт-Петербург. Отзыв положительный. Замечаний не содержит.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их компетентностью в области проведенных научно –

практических исследований и наличием публикаций научных статей в соответствующей сфере.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

- определена концентрация мелатонина и серотонина в плазме крови в различное время суток у пациентов с политравмой, в процессе проведения седативной терапии;

- проведен анализ между концентрацией мелатонина и серотонина плазмы крови и дозами гипнотических препаратов, используемых для проведения седативной терапии.

- дана оценка возможности оптимизации доз гипнотиков в дневное и ночное время суток для проведения седативной терапии в зависимости от уровня секреции эндогенных гормонов эпифиза- мелатонина и серотонина, а также возраста пациентов с политравмой.

- обоснована возможность использования в схеме седативной терапии в ночное время суток дополнительного введения пациентам экзогенного мелатонина;

- дана оценка роли серотонина адипината для создания условий для оценки неврологических и витальных показателей у пациентов в процессе проведения длительной седативной терапии.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

1. . На основании проведения анализа взаимосвязи между содержанием серотонина и мелатонина в плазме крови в различное время суток удалось установить граничные значения снижения доз вводимого тиопентала-натрия и пропофола для достижения целевых показателей глубины седации в процессе проведения длительной седативной терапии.

2. С учетом полученных данных о содержании в крови серотонина и

мелатонина установлены и обоснованы дозы гипнотиков (тиопентала-натрия и пропофола) для достижения целевого уровня седации у пациентов до 35 и старше 35 лет.

3. Показана возможность использования экзогенного мелатонина с одновременным снижением дозы тиопентала-натрия и пропофола для достижения целевого уровня глубины седации.

4. Доказана возможность использования экзогенного серотонина для быстрого пробуждения пациента и создания условий для оценки неврологических и общих соматических параметров перед экстубацией. Показано, что при использовании в качестве седативного препарата тиопентала-натрия требуется одно- или двукратное введение серотонина адипината, а при использовании пропофола – достаточно однократного введения 10 мг внутривенно серотонина адипината.

Полученные данные подвергались статистической обработке с использованием программы STATISTICA 6.0. Оценку количественных показателей на нормальность распределения проводили при помощи критериев согласия Колмогорова-Смирнова (с поправкой Лиллиефорса). Количественные показатели представлены в виде $M \pm sd$, где M – среднее арифметическое значение, а sd – стандартное отклонение, также определяли медиану (Me), минимум и максимум значения. Так как закон распределения исследуемых количественных показателей отличался от нормального, статистическую значимость различий проверяли при помощи критерия Краскала-Уоллиса (в случае множественных независимых совокупностей). В случае зависимых совокупностей использовали W -критерий Уилкоксона. Для проверки статистических гипотез о различиях относительных частот, долей и отношений в двух независимых выборках использовались критерий χ^2 Пирсона (с поправкой Йетса).

Научные разработки о роли серотонина и мелатонина в биоритмологических аспектах проведения седативной терапии у критических пациентов используются в курсах лекций по анестезиологии и реаниматологии на кафедре анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии ФГБОУ ВО «Северо-Осетинская государственная медицинская академия»; в курсах лекции по интенсивной терапии на кафедре хирургических болезней ФГБОУ ВО «Ингушский государственный университет, кафедре анестезиологии, реаниматологии и неонатологии ГОУ ВПО «Донецкий национальный медицинский университет им.М.Горького». Практические разработки настоящего исследования: рациональное использование доз в ночные и дневные часы у пациентов, нуждающихся в проведении длительной седативной терапии, применение экзогенного серотонина и мелатонина с целью управления седацией используются в отделении анестезиологии и реанимации клинической больницы ФГБОУ ВО СОГМА (г. Владикавказ), отделении анестезиологии и реанимации Ингушской Республиканской клинической больницы (г. Назрань), городском отделении интенсивной терапии КУ ЦГКБ №1 (г. Донецк).

Личный вклад соискателя состоит в том, что совместно с научным руководителем, автором была составлена идеология исследования, проводилась обработка данных, обобщение и анализ материалов. Клинические этапы исследований проводились автором лично. Лабораторная часть исследования проводилась в клинике СОГМА (г. Владикавказ), под руководством д.мед.н., проф. Слепушкина В.Д.. Выбор групп исследования, методы обследования, методы седативной и интенсивной терапии, литературный обзор, анализ материала, выводы и практические рекомендации проводилось автором, под руководством д.мед.н., доцента Колесникова А.Н.

На заседании 31.05.2019 года диссертационный совет принял решение присудить **Ахильговой Лидии Ильясовне** ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 21 человек, из них 6 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации 14.01.20 – анестезиология и реаниматология, участвовавших в заседании, из 28 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за 21, против - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель диссертационного
совета Д 01.012.04,
д.мед.н., профессор



Э.Я. Фисталь

Ученый секретарь диссертационного
совета Д 01.012.04,
д.мед.н., профессор
31.05.2019 года.



О.С. Антонюк