

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

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета Д 01.012.04 от 17.12.2021 года № 26

О ПРИСУЖДЕНИИ

**Алексеенко Алексею Алексеевичу
ученой степени кандидата медицинских наук**

Диссертация «Выбор метода анестезии в хирургической стоматологии и имплантологии у взрослых и детей» по специальности 3.1.12 - анестезиология и реаниматология принята к защите « 08 » октября 2021 года протокол № 21 Диссертационным советом Д 01.012.04 на базе Донецкого национального медицинского университета имени 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, приказ о внесении изменений в состав совета № 1907 от 30.12.2019 года).

Соискатель **Алексеенко Алексей Алексеевич** – 1981 г.р. – ассистент кафедры анестезиологии, реаниматологии и неонатологии Государственной образовательной организации высшего профессионального образования «Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького». В 2004г – окончил Донецкий Государственный медицинский Университет им. М. Горького по специальности «лечебное дело». В 2006 г. - окончил

интернатуру по специальности врач-анестезиолог. В 2006 г – принят на работу в должности врача-анестезиолога по оказанию экстренной помощи в ГКБ №21. В 2015 г. – присвоена специальность «детская анестезиология». Удостоверение о сдаче кандидатских экзаменов выдано в 2021 г. ДонНМУ им. М. Горького.

Диссертационная работа запланирована по теме «Выбор метода анестезии в хирургической стоматологии и имплантологии у взрослых и детей» на заседании Ученого совета ГОО ВПО ДОННМУ ИМЕНИ М.ГОРЬКОГО (протокол № 8 от 31.10.2019 года).

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

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

Официальные оппоненты:

Слепушкин Виталий Дмитриевич, д.мед.н. профессор, заслуженный деятель науки РФ, заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии ФГБОУ ВО «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» МЗ РФ;

Обедин Александр Николаевич, доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой анестезиологии, реаниматологии и скорой медицинской помощи Федерального государственного образовательного учреждения высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» МЗ РФ.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Московский

Государственный Медико-стоматологический Университет им. А.И. Евдокимова Минздрава России в своем заключении, **подписанном** доктором медицинских наук, профессором РАН, заведующим кафедрой анестезиологии, реаниматологии и неотложной медицины **Петриковым Сергеем Сергеевичем** указала, что представленная диссертация на тему «Выбор метода анестезии в хирургической стоматологии и имплантологии у взрослых и детей» представляет собой законченную 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 3.1.12 - 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 3.1.12 - анестезиология и реаниматология. Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры анестезиологии, реаниматологии и неотложной медицины (**протокол № 3 от 29.11.2021 года**).

По результатам выполненных исследований опубликовано 19 работ, научная новизна исследований закреплена 2 декларационными патентами.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Колесников А. Н., **Алексеевко А. А.** Модернизация эндотрахеальной трубки для анестезии в хирургической стоматологии, имплантологии. Университетская клиника, [s.l.], n. 1(38), p. 109-113, март 2021. Issn 1819-0464.

2. **Алексеевко А. А.**, Колесников А. Н.. Динамика клинико-лабораторных показателей у детей при проведении внутривенной анестезии в стоматологии. Университетская клиника, [s.l.], n. 4(37), p. 42-47, дек. 2020.

3. Колесников А. Н., **Алексеевко А. А.** Основные аспекты проведения анестезии в детской стоматологии. Университетская клиника, [s.l.], п. 2(35), р. 107-113, июнь 2020.

Объекты интеллектуальной собственности:

Пат. 146162 Украина, МПК – А61М 16/04 Название изобретения – эндотрахеальная трубка. **Алексеевко А.А.**, Колесников А.Н.; ДОНЕЦКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО. – № u 2020 06021; опубликован - зарегистрирован. 20.01.2021 г.

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

Первый отзыв поступил от кандидата медицинских наук, доцента, заместителя главного врача по анестезиологии и реаниматологии, руководителя клинического центра анестезиологии и реаниматологии Государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи имени И.И.Джанелидзе» **Вячеслава Сергеевича Афончикова**. Отзыв положительный. Замечаний не содержит. Следующий отзыв получен доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой анестезиологии и реаниматологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет» МЗ РФ **Китиашвили Ираклия Зурабовича**. Отзыв положительный. Замечаний не содержит. Еще один отзыв получен от доктора медицинских наук, профессора, руководителя отдела анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии Федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр нейрохирургии имени академика Н.Н.Бурденко" Министерства здравоохранения Российской Федерации **Андрея Юрьевича Лубнина**. Отзыв положительный. Замечаний не содержит. Также получен отзыв от заведующей отделением анестезиологии, реанимации и

интенсивной терапии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Ингушская республиканская клиническая больница имени А.О. Ахушкова», доктора медицинских наук, заслуженного врача Ингушетии, отличника здравоохранения Российской Федерации, доцента кафедры госпитальной хирургии медицинского факультета Ингушского государственного университета **Оскановой Марет Юсуповны**. Отзыв положительный. Замечаний не содержит. Пятый отзыв от заведующего отделом анестезиологии и реанимации Медицинского радиологического научного центра имени А.Ф. Цыба – филиала Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» МЗ РФ, доктора медицинских наук, профессора **Потапова Александра Леонидовича**. 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: впервые выявлены предикторы развития дыхательных нарушений, связанные с длительностью оперативного вмешательства, вида протекции дыхательных путей, и не зависят от возраста, пола, веса и роста пациентов. При протекции дыхательных путей с помощью эвакуационной системы «Isolite» и продолжительности операции 30-40 минут вероятность развития дыхательной гипоксии ($SpO_2 \leq 93\%$) в начале операции составляет $96,0 \pm 3,8\%$ (ДИ-95%, min–87%, max– 92%) и в течении анестезии $95,7 \pm 4,3\%$ (ДИ-95%, min–89%, max–91%); при использовании ларингеальной маски и продолжительности до 1 часа вероятность развития дыхательной гипоксии ($SpO_2 \leq 93\%$) в начале операции составляет $81,0 \pm 8,6\%$ (ДИ-95%, min–90%, max–94%) и в течении анестезии $71,4 \pm 9,9\%$ (ДИ-95%, min–91%, max–96%). При длительности операции от 1

до 3 часов и протекции дыхательных путей с помощью назотрахеальной интубации вероятность развития дыхательной гипоксии ($SpO_2 \leq 93\%$) в начале операции составляет $47,8 \pm 10,4\%$ (ДИ-95%, min-90%, max-96%) и в течении анестезии $26,1 \pm 9,2\%$ (ДИ-95%, min-94%, max-99%). Впервые обоснована безопасность применения режима вспомогательной вентиляции легких PSV во время общей анестезии в амбулаторной хирургической стоматологии. При длительности операции более 3 часов, протекции дыхательных путей с помощью назотрахеальной интубации и применении режима вспомогательной вентиляции легких PSV вероятность развития дыхательной гипоксии ($SpO_2 \leq 93\%$) в начале операции составляет $8,8 \pm 4,9\%$ (ДИ-95%, min-93%, max-96%) и в течении анестезии $5,9 \pm 4,0\%$ (ДИ-95%, min-96%, max-100). Впервые показано, что использование разработанной эндотрахеальной трубки с металлическим коннектором уменьшает сопротивление в дыхательном контуре по сравнению со стандартной эндотрахеальной трубкой Мерфи и переходников-удлинителей на $6 \pm 0,8$ см.вод.ст., по сравнению с эндотрахеальной трубкой северной на $7 \pm 1,2$ см.вод.ст., и по сравнению с эндотрахеальной трубкой северной, развернутой сагитально на 90 градусов, на $16 \pm 2,4$ см.вод.ст.. Впервые показано, что выявленные корреляционные связи предоперационных лабораторных данных и интраоперационных показателей мониторинга могут помочь в прогнозировании течения внутривенной анестезии пропофолом у детей.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что на основании анализа выявленных предикторов развития осложнений общей анестезии, обоснована и разработана тактика врача-анестезиолога в амбулаторной хирургической стоматологии, имплантологии. Теоретически обоснована статистическая значимость критериев безопасности (SpO_2 , $PetCO_2$) в амбулаторной хирургической стоматологии, как основных, при этом среднее артериальное давление, ЧСС не зависят от пола, роста, веса пациентов. Теоретически обосновано, что применение триггера вентиляции

при самостоятельном дыхании пациента и режима вспомогательной вентиляции легких PSV в амбулаторной хирургической стоматологии, имплантологии позволяет сохранить физиологические аспекты дыхания и отказаться от интраоперационного применения миорелаксантов. Теоретически разработан комплекс внутривенного введения лидокаина и магния сульфат в комбинации с крикотиреоидной анестезией. Выявлено, что комплекс обладает миорелаксирующим действием и обладает свойством вызывать арефлексию. Данный комплекс позволил отказаться от применения миорелаксантов при интубации трахеи, что подтверждено достоверной стабильностью показателей критериев безопасности (SpO_2 , $PetCO_2$, среднее АД, ЧСС, ЧДД).

Разработан и внедрен в практику новый вид эндотрахеальной трубки с металлическим коннектором для проведения анестезии в стоматологии, имплантологии (патент № 146162), что позволило уменьшить сопротивление в дыхательном контуре по сравнению со стандартной эндотрахеальной трубкой Мерфи и переходников-удлинителей на $6 \pm 0,8$ см.вод.ст., по сравнению с эндотрахеальной трубкой северной на $7 \pm 1,2$ см.вод.ст., и по сравнению с эндотрахеальной трубкой северной, развернутой сагитально на 90 градусов, на $16 \pm 2,4$ см.вод.ст. Разработанная анкета тревожности ребенка, заполняемая родителями, позволяет определить уровень беспокойства и тревожности пациента, улучшить степень коммуникации «родители – анестезиолог», «ребенок - анестезиолог», выявить группу пациентов по шкале оценки тревожности Берна более «4» - 14,42% детей, которые нуждались в расширении премедикации сиропом мидазолама. Доказана необходимость использования 3D-видеоочков для отвлечения внимания при катетеризации периферической вены у детей, что позволило уменьшить количество детей с реакцией по Ричмондской шкале оценки ажитации и седации детей «+3» и «+4» на 33,4 %, а также способствовало уменьшению индукционной дозы анестетика на 15%. Внедрено в практику использование режима вспомогательной вентиляции Pressure Support Ventilation при

операциях в хирургической стоматологии, имплантологии, без применения миорелаксантов, что позволяет обеспечить стабильные интраоперационные показатели SpO₂, PetCO₂, среднее АД, ЧСС, ЧДД

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 лаборатории «Биолайн» (г. Донецк). Выбор групп исследования, методы обследования, методы проведения анестезии, литературный обзор, анализ материала, выводы и практические рекомендации проводилось автором, под руководством д.мед.н., профессора Колесникова А.Н. Апробация и реализация результатов диссертации. Научные разработки о методах анестезии в хирургической стоматологии и имплантологии у взрослых и детей используются в курсах лекций по анестезиологии и реаниматологии на кафедре анестезиологии, реаниматологии и неонатологии ГОУ ВПО «Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького». Практические разработки настоящего исследования: внедренные в практику врача-анестезиолога новых методов анестезиологической защиты у детей и взрослых в хирургической стоматологии и имплантологии. Результаты работы представлены на 4 научно-практических форумах в Российской Федерации: Форум анестезиологов и реаниматологов России (ФАРР) XX Съезд Федерации анестезиологов и реаниматологов (г. Москва 18-20 октября 2019 г); Форум анестезиологов и реаниматологов России (ФАРР) XIX Съезд Федерации анестезиологов и реаниматологов (г. Москва 25–27 октября 2020 г), где была присвоено 1 место; Региональной научно-практической конференции «Новое в лечении Covid-19» (Беслан-Владикавказ, 2020г.), 2-ой Российский съезд детских анестезиологов-реаниматологов, проходящий совместно XI-м всероссийским междисциплинарным научно-практическим конгрессом с международным участием "Педиатрическая анестезиология и интенсивная терапия" и VII-ми Михельсоновскими чтениями, онлайн с 16 по

18 апреля 2021 года. Получен патент на изобретение – эндотрахеальная трубка. Патент № 146162, зарегистрирован 20.01.2021 г.

Комиссией по проверке состояния первичной документации диссертационной работы установлено, что имеющиеся результаты соответствуют определенным разделам диссертации, объективно подтверждают достоверность исследования. Выводы вытекают из полученных результатов и соответствуют фактическому материалу. В работе использованы современные методы исследований. Проверена достоверность проведенной статистической обработки. Анализ первичной документации свидетельствует о полной достоверности всех материалов, на изучении и обработке которых написана диссертация. Изложенные в работе сведения получены в результате исследования и обработки достоверных фактов. При сверке обобщенных данных с фактическими материалами обнаружено их полное соответствие (получен соответствующий акт).

На заседании 17.12.2021 года диссертационный совет принял решение присудить **Алексеевко Алексею Алексеевичу** ученую степень кандидата медицинских наук. При проведении открытого голосования диссертационный совет в количестве 19 человек, из них 8 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации 3.1.12 –анестезиология и реаниматология, участвовавших в заседании, из 29 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за 19 , против 0, недействительных бюллетеней 0.

Председатель Диссертационного

совета Д 01.012.04,

д.м.н., профессор

Ученый секретарь Диссертационного

совета Д 01.012.04,

д.м.н., доцент



Э.Я. Фисталь
Э.Я. Фисталь

О.С. Антониук
О.С. Антониук

17.12.2021 года.