



федеральное государственное бюджетное учреждение
**«Национальный медицинский
исследовательский центр
имени академика Е.Н. Мешалкина»**
Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина»
Минздрава России)

Речкуновская ул., д. 15, Новосибирск, 630055
тел.: (383) 347 60 58, факс: (383) 332 24 37
e-mail: mail@meshalkin.ru; [http:// www.meshalkin.ru](http://www.meshalkin.ru)

ОКПО 01966756; ОГРН 1025403647213
ИНН/КПП 5408106348/540801001

УТВЕРЖДАЮ
Генеральный директор
ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н.
Мешалкина Минздрава России
д.м.н. проф., член-корр. РАН
А.М. Чернявский



« _____ » 2024 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени академика Е.Н. Мешалкина»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Диссертация на тему «Острое повреждение почек у детей 1-го года жизни с врожденными пороками сердца, оперированных в условиях искусственного кровообращения» выполнена в научно-исследовательском отделе анестезиологии-реаниматологии института патологии кровообращения ФГБУ «НМИЦ им. акад. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России.

В период подготовки диссертации соискатель Сергеев Станислав Александрович работал в федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр имени академика Е.Н. Мешалкина» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Новосибирск) в научно-исследовательском отделе анестезиологии-реаниматологии в должности младшего научного сотрудника.

В 2005 г. окончил «Новосибирскую государственную медицинскую академию» по специальности «Педиатрия». Сданы кандидатские экзамены: по английскому языку, дата сдачи 15.11.2012 г., по истории и философии науки, дата сдачи 27.09.2022 г., по специальности анестезиология и реаниматология, дата сдачи 28.11.2022г. (справка № 30, выдана ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России от 30.11.2022г.).

Научный руководитель: доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН, ФГБУ «НМИЦ им. акад. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России Ломиворотов Владимир Владимирович.

По итогам обсуждения диссертации «Предикторы острого повреждения почек у детей 1-го года жизни с врожденными пороками сердца, оперированных в условиях искусственного кровообращения» принято следующее заключение:

1. Личное участие автора в получении результатов, изложенных в диссертации

При выполнении работы автор:

- принимал непосредственное участие в проведении отбора и обследования больных для данного исследования, проводил предоперационную подготовку;
- лично участвовал в большинстве анестезиологических пособий хирургических вмешательств у пациентов, включенных в исследование;
- лично выполнял ультразвуковые исследования на этапах периоперационного периода;
- осуществлял наблюдение, лечение больных в раннем послеоперационном периоде;
- провел анализ клинических, инструментальных, лабораторных данных больных исходно и в динамике;

- создал базу данных для статистической обработки, которая была выполнена в программах: R Фонд статистических вычислений, Вена, Австрия, URL <https://www.R-project.org> и SPSS Statistics 26 (IBM, Армонк, США);

- опубликовал основные положения, выводы диссертации и практические рекомендации.

2. Степень достоверности результатов проведенных исследований

Достаточное число клинических наблюдений (150 пациентов в обсервационном ретроспективном исследовании и 104 больных после выполнения псевдорандомизации), дизайн исследования, включающий две группы сравнения, использование высокоинформативных и современных методик, комплексный подход к научному анализу с применением современных методов статистической обработки и программного компьютерного обеспечения является свидетельством о высокой достоверности выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе. Достоверность результатов обусловлена соблюдением требований регламентирующих документов (ГОСТ Р ИСО 7198-2013) и оптимальным дизайном исследования.

3. Степень научной новизны результатов, полученных автором и практическая значимость работы

Представленная работа является простым обсервационным ретроспективным одноцентровым исследованием с псевдорандомизацией по выявлению предикторов острого повреждения почек у детей 1-го года жизни, оперированных в условиях искусственного кровообращения. Впервые в клинической практике проведена сравнительная оценка динамики маркера острого повреждения почек (TIMP-2) мочи, без связи его с белком, связывающим инсулиноподобный фактор роста 7 (IGFBP7), данных индекса резистентности и других основных ультразвуковых показателей (фракция выброса левого желудочка, фракция изменения площади, систолическая

экскурсия кольца трикуспидального клапана, скорости кровотока в нижней полой вене и аорте) у пациентов детского возраста с врожденными пороками сердца на этапах периоперационного периода.

Установлено, что индекс резистентности почечных сосудов на этапах оперативного вмешательства не является предиктором острого повреждения почек у детей в возрасте от 1 месяца до 1 года, оперированных в условиях искусственного кровообращения и статистически не различается в группах КХ-ОПП и без КХ-ОПП. Так же выявлено, что тканевой ингибитор металлопротеиназы-2 мочи через 6 часов после окончания искусственного кровообращения статистически не различается у пациентов с КХ-ОПП и без КХ-ОПП.

4. Ценность научных работ соискателя

В результате данной работы научно обосновано отсутствие достоверных различий в показателях индекса резистентности на этапах периоперационного периода и уровне тканевого ингибитора металлопротеиназы 2 мочи через 6 часов после окончания искусственного кровообращения при коррекции врожденных пороков сердца в группах с КХ-ОПП и без КХ-ОПП.

В результате проведенного исследования выявлены такие предикторы острого повреждения почек у детей 1-го года жизни, как исходный уровень креатинина, его уровень на 3 сутки и половая принадлежность. Полученные результаты исследования позволяют рекомендовать не использовать с целью диагностики острого повреждения почек у детей возраста от 1 месяца до 1 года индекс резистентности почечных сосудов на этапах периоперационного периода и тканевой ингибитор металлопротеиназы 2 мочи, измеренный через 6 часов после окончания искусственного кровообращения. Результаты диссертационного исследования внедрены и используются в повседневной практике ФГБУ «НМИЦ им. акад. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России.

5. Специальность, которой соответствует диссертация

Содержание диссертации соответствует указанной на титульном листе работы специальности: 3.1.12 – анестезиология и реаниматология (п.2, п.5 паспорта научной специальности 3.1.12– анестезиология и реаниматология).

6. Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем

По теме диссертации опубликовано 3 работы в медицинских журналах, из них статей в изданиях по перечню ВАК опубликованы 3 статьи.

1. Сергеев С.А., Ломиворотов В.В. Острое повреждение почек у детей после кардиохирургических вмешательств. *Патология кровообращения и кардиохирургия*. 2021;25(4):11-22.
2. Сергеев С.А., Ломиворотов В.В. Индекс резистентности почечных сосудов у детей первого года жизни с врожденными пороками сердца, оперированных в условиях искусственного кровообращения, как предиктор острого повреждения почек // *Вестник анестезиологии и реаниматологии*. – 2023. – Т. 20, № 5. – С. 26–32.
3. Сергеев С.А., Ломиворотов В.В., Ломиворотов В.Н., Непомнящих В.А. Тканевой ингибитор металлопротеиназы-2 мочи у пациентов в возрасте от 1 месяца до 1 года с кардиохирургически ассоциированным острым повреждением почек и без него при коррекции врожденных пороков сердца в условиях искусственного кровообращения: одноцентровое ретроспективное исследование. *Патология кровообращения и кардиохирургия*. 2023;27(4):89-97

Все положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации заблаговременно опубликованы в изданиях, включенных в актуальный Перечень ВАК.

В диссертационной работе фрагментов текста, описывающих результаты без цитирования, а также самоцитирования не выявлено.

В списке научных трудов недостоверных сведений о публикациях не выявлено.

Диссертация на тему «Острое повреждение почек у детей 1-го года жизни с врожденными пороками сердца, оперированных в условиях искусственного кровообращения» Сергеева Станислава Александровича, рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.12 – анестезиология и реаниматология.

Заключение принято на заседании Экспертного совета с участием сотрудников научно-исследовательского отдела анестезиологии-реаниматологии института патологии кровообращения. На заседании присутствовало 16 человек. Результаты голосования: «за» - 16, «против» - нет, «воздержалось» - нет, протокол заседания Экспертного совета ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России от 23.04.2024 № 9.

Председатель Экспертного совета

д-р мед.наук



А.Б.Романов

Секретарь Экспертного совета



В.В.Усольцева