

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 001.027.01 НА БАЗЕ  
ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО НАУЧНОГО  
УЧРЕЖДЕНИЯ «РОССИЙСКИЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР ХИРУРГИИ  
ИМЕНИ АКАДЕМИКА Б.В. ПЕТРОВСКОГО» ПО ДИССЕРТАЦИИ  
НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК**

**аттестационное дело № \_\_\_\_\_**

решение диссертационного совета от 8 декабря 2015г № 11

О присуждении Минболатовой Наталье Михайловне, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Клиническое значение определения в моче нейтрофильного желатиназа- ассоциированного липокалина у пациентов с острым почечным повреждением» по специальности 14.01.20 «анестезиология и реаниматология» принята к защите 29 сентября 2015г., протокол № 8 диссертационным советом Д 001.027.01 на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского», 119991, Россия, г. Москва, Абрикосовский переулок, д. 2, приказ Рособнадзора № 1925 – 1302 от 09.09.2009г. с изменениями, внесенными приказом Минобрнауки РФ № 574/НК от 15.10.2014г.

Соискатель Минболатова Наталья Михайловна, 1985 года рождения, в 2009 году окончила Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Ставропольская государственная медицинская академия Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию» по специальности «лечебное дело». В 2014 г. завершила обучение по программе подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по специальности «анестезиология и реаниматология» в Федеральном государственном бюджетном научном учреждении «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского». В настоящее время работает врачом анестезиологом-реаниматологом в Федеральном государственном бюджетном научном учреждении «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского».

Диссертация выполнена в отделении кардиореанимации и интенсивной терапии и в отделении трансплантации почки Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского».

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор Еременко Александр Анатольевич, ФГБНУ «РНЦХ им. академика Б.В. Петровского», заведующий отделением реанимации и интенсивной терапии 2.

Научный консультант - доктор медицинских наук, профессор Каабак Михаил Михайлович, ФГБНУ «РНЦХ им. академика Б.В. Петровского», заведующий отделением трансплантации почки.

Официальные оппоненты:

- Ярустовский Михаил Борисович - доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Научный центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации, руководитель отделения гравитационной хирургии крови и эндоскопии

дали положительные отзывы на диссертацию;

-Хорошилов Сергей Евгеньевич - доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт общей реаниматологии имени В. А. Неговского», ведущий научный сотрудник лаборатории гипоксии критических состояний.

Ведущая организация Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный научный центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации в своем положительном заключении, подписанном Попцовым В.Н., доктором медицинских наук, профессором, заместителем директора по реализации высокотехнологичных программ, заведующим отделом анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии и Строковым А.Г. ,доктором медицинских наук, заведующим отделением гемодиализа

указали, что диссертация Минболатовой Н. М. « Клиническое значение определения в моче нейтрофильного желатиназа- ассоциированного липокалина у пациентов с острым почечным повреждением » является научно-квалификационной работой, содержащей решение важной задачи - определение критериев ранней диагностики острого повреждения почек.

Актуальность работы заключается в том, что на достаточном клиническом материале обобщены результаты проведенного исследования, которые имеют большую теоретическую и практическую значимость, так как дополняют современные представления о диагностике и раннем начале лечения острого почечного повреждения.

Соискатель имеет 5 опубликованных работ по теме диссертации, три из них – в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК. В работах отражены основные положения диссертации.

Список научных работ, опубликованных по теме диссертации:

1. Еременко А. А., Павлов М. В., Колпаков П. Е., Бунятын К. А., Минболатова Н.М., Инвиева Е.В. Влияние времени начала продленной вено-венозной гемодиализации на результаты лечения СПОН у кардиохирургических больных. Анестезиология и реаниматология.2013; 2:63-66.
2. Бабаев М. А., Еременко А.А, Дземешкеевич С.Л, Минболатова Н.М. Синдром полиорганной недостаточности у больных после операций в условиях искусственного кровообращения. Журнал им. Н.И. Пирогова. 2013;2:119-123.
3. Еременко А.А., Минболатова Н.М., Каабак М.М., Бабенко Н.Н. Нейтрофильный желатиназа-ассоциированный липокалин (u-NGAL) в оценке почечной функции у больных после аллотрансплантации почки. Анестезиология и реаниматология. 2014;59(5):10-15.

Другие отзывы не поступали.



Выбор официальных оппонентов, ведущей организации обосновывается их широкой известностью и достижениями в анестезиологии и реанимации.

Официальные оппоненты и ведущая организация имеют достаточное количество публикаций в рецензированных изданиях за последние 5 лет по тематике, близкой представленной к защите диссертации, и способны определить научную и практическую ценность диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

выявлено, что частота острого повреждения почек в ранние сроки после трансплантации почки от донора с установленной смертью мозга составляет 30%;

доказано, что  $u$ -NGAL является высоко информативным маркером ишемического повреждения почки при ее трансплантации;

определена клиническая значимость острого повреждения почек в структуре синдрома полиорганной дисфункции у кардиохирургических больных;

предложены наряду со шкалами (шкала RIFLE, Akin), новые критерии ранней диагностики острого повреждения почек после кардиохирургических операций.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

- у больных с пересадкой почки от донора с установленной смертью мозга динамика  $u$ -NGAL, в отличие от общепринятых биохимических показателей, уже в первые сутки после операции позволяет определить пациентов, которые нуждаются в проведении заместительной почечной терапии на ранних сроках посттрансплантационного периода.
- раннее начало вено-венозной ультрагемодиализации (на стадии повреждения по шкале RIFLE) позволяет значительно улучшить результаты лечения больных с СПОН, уменьшить вероятность стойкой утраты почечной функции и снизить госпитальную летальность на 14%.

-прогрессирующее нарушение почечной функции при СПОН у кардиохирургических больных является признаком неблагоприятного прогноза. Показатели u-NGAL при ОПП у кардиохирургических пациентов с летальным исходом имеют крайне высокие значения уже в первые сутки послеоперационного периода и в дальнейшем имеют тенденцию к увеличению.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

доказана целесообразность в определении биомаркера u-NGAL, позволяющего диагностировать у пациентов ОРИТ на ранних стадиях острое почечное повреждение ;

определены критерии для раннего проведения заместительной почечной терапии в течение 24 часов от развития СПОН;

представлены методические рекомендации использования шкалы нарушений почечной функции RIFLE и определения u-NGAL у кардиохирургических больных с синдромом полиорганной недостаточности в комплексной оценке показаний к заместительной почечной терапии.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

- исследования, изложенные в диссертации, построены на известных, проверяемых данных и фактах, согласуются с опубликованными данными по теме диссертации;
- исследование базируется на анализе практики, обобщении опыта ведущих отечественных и зарубежных клиник;
- использованы современные методики сбора и статистической обработки исходной и полученной информации. Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии на всех этапах получения и обработки исходных данных, апробации результатов исследования, подготовке публикаций и выступлений по тематике выполненной работы. Автор курировала больных в дооперационном и послеоперационном периодах, проводила статистический анализ полученных результатов.

На заседании 8 декабря 2015 года диссертационный совет принял решение присудить Минболатовой Н.М. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек, из них 7 докторов наук по специальности 14.01.20 – «анестезиология и реанимация», участвовавших в заседании, из 19 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за -17, против-0, недействительных бюллетеней - 0.

**Заместитель председателя Диссертационного совета Д 001.027.01**

**ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»**

**член-корреспондент РАН, профессор,**

**доктор медицинских наук**

**А.В.Гавриленко**

**Ученый секретарь Диссертационного совета Д 001.027.01**

**ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»**

**доктор медицинских наук**

**8 декабря 2015 года**

**В.В. Никола**

Подписи д.м.н., профессора член-корр. РАН Гавриленко А.В. и д.м.н. Никоды В.В. заверяю

**Ученый секретарь**

**ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»**

**кандидат медицинских наук**

**И.Ю. Ложкевич**

