

**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 доктора медицинских наук

аттестационное дело №

**решение диссертационного совета от 21.11.2017 г. № 18**

О присуждении Зайцеву Андрею Юрьевичу, гражданину Российской Федерации ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация **«Анестезиологическое обеспечение в реконструктивной челюстно-лицевой хирургии»** по специальности 14.01.20 - «анестезиология и реаниматология» принята к защите 06.06.2017 г., протокол № 11 диссертационным советом Д 001.027.01 на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского», адрес: 119991, Москва, Абрикосовский пер. д. 2, Приказ Рособорнадзора № 1925 -1302 от 09.09.2009 о создании диссертационного совета Д 001.027.01.

Соискатель Зайцев Андрей Юрьевич, 1972 года рождения, в 1996 г. окончил Московскую медицинскую академию им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения РФ по специальности «лечебное дело» (диплом о высшем образовании БВС 0023093). В 2003 году защитил диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Коррекция психо-эмоционального статуса у хирургических больных в условиях регионарной анестезии» по специальности 14.01.20 «анестезиология и реаниматология» в диссертационном совете Д 001.027.01 на базе Российского научного центра хирургии Российской академии медицинских наук. С 2009 г. работает в должности ведущего научного сотрудника Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» в отделении анестезиологии и реанимации. Диссертация выполнена в Федеральном государственном бюджетном научном учреждении «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» в отделении анестезиологии и реанимации I.

**Научные консультанты:**

**Светлов Всеволод Анатольевич**, доктор медицинских наук, профессор, главный научный сотрудник отделения анестезиологии и реанимации I Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского».

**Караян Арутюн Суренович**, доктор медицинских наук, руководитель научно-клинического отдела челюстно-лицевой и пластической хирургии

Федерального государственного бюджетного учреждения «Научно-клинический центр оториноларингологии» Федерального медико-биологического агентства России.

**Официальные оппоненты:**

- **Овечкин Алексей Михайлович** доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии лечебного факультета Федерального автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации.

- **Свиридов Сергей Викторович** доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии лечебного факультета Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова Министерства здравоохранения Российской Федерации.

- **Бобринская Ирина Георгиевна** доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования Московского государственного медико-стоматологического университета имени А. И. Евдокимова.

**Даны положительные отзывы на диссертацию.**

**Ведущая организация: Федеральное государственное автономное учреждение «Национальный научно-практический центр нейрохирургии имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации.** В положительном заключении, подписанном Лубниным Андреем Юрьевичем, доктором медицинских наук, профессором, руководителем отдела анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии указано, что диссертация является законченной научно-квалификационной работой, посвященной решению актуальной проблемы - анестезиологическому обеспечению оперативных вмешательств в реконструктивно-восстановительной ЧЛХ. На основании проведенных автором исследований разработана тактика анестезиологического обеспечения оперативных вмешательств в челюстно-лицевой хирургии, внедрение которой в практику вносит значительный вклад в развитие отечественной анестезиологии и реаниматологии.

Актуальность темы, объем клинического материала, научная новизна и практическая значимость полученных результатов диссертации Зайцева А.Ю. соответствует всем требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 г, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук.

Соискатель имеет более 100 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации 44 работы, 16 из которых опубликованы в рецензируемых научных изданиях.

#### **Основные публикации:**

1. Метод объективной оценки сенсорного блока при регионарной анестезии /**Зайцев А.Ю.**, Марков А.Г., Светлов В.А., Шахнарович В.М. // Патент № 2004115320 от 04.06.2005 РФ.
2. Общие и нерешенные анестезиологические проблемы в реконструктивной челюстно-лицевой хирургии /**Зайцев А.Ю.**, Светлов В.А., Дубровин К.В., Караян А.С., Микаелян К.П. // Анестезиология и реаниматология, 2011, №6. С. 60-63.
3. Клиническая оценка монитора болевого стресса (алгезиметра) на основе кожно-гальванической реакции компании «MedStorm» (Норвегия) / **Зайцев А.Ю.**, Светлов В.А., Козлов С.П. // Анестезиология и реаниматология, 2011, №6. С. 58-59.
4. Внеротовая стволовая регионарная анестезия в реконструктивно-восстановительной челюстно-лицевой хирургии / **Зайцев А.Ю.**, Светлов В.А., Дубровин К.В., Караян А.С., Гурьянов В.А., Микаелян К.П. // Анестезиология и реаниматология, 2012, №5. С. 50-53.
5. Видеоларингоскопия и ретромолярная эндоскопия в практике челюстно-лицевой хирургии / **Зайцев А.Ю.**, Светлов В.А., Дубровин К.В. // Анестезиология и реаниматология. 2013, №2, с. 55-57.
6. Особенности нейровизуализации верхне- и нижнечелюстного нерва при стволовых регионарных блокадах. от парестезии к 3d-кт-наведению / **Зайцев А.Ю.**, Назарян Д.Н., Ким С.Ю., Дубровин К.В., Светлов В.А., Ховрин В.В. // Анестезиология и реаниматология. 2014. № 2. С. 44-46.
7. Опухоль корня языка. тактика интубации трахеи (клиническое наблюдение). / **Зайцев А.Ю.**, Светлов В.А., Дубровин К.В., Кожевников В.А., Бегинина Н.Ю., Величко О.А. // Анестезиология и реаниматология. 2014. № 1. С. 63-65.

8. Анестезия в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии / **Зайцев А.Ю.**, Светлов В.А. // Анестезиология. Национальное руководство. Краткое издание. 2015.
9. Тактика инфузионной терапии в реконструктивной челюстно-лицевой хирургии / **Зайцев А.Ю.**, Дубровин К.В., Светлов В.А. // Анестезиология и реаниматология. 2016. Т. 61 № 3. С. 90-95.
10. Выбор метода редукации объема кровопотери в реконструктивной челюстно-лицевой хирургии / **Зайцев А.Ю.**, Дубровин К.В., Светлов В.А. Вестник анестезиологии и реаниматологии, Т. 13, №4, 2016. С. 37-41.
11. Носовые кровотечения при назотрахеальной интубации. Синдром Аттилы / **Зайцев А.Ю.**, Дубровин К.В., Светлов В.А. // Анестезиология и реаниматология. 2016. Т. 61 № 3. С. 164-168.
12. Выбор метода интубации трахеи в восстановительно-реконструктивной челюстно-лицевой хирургии при «трудных дыхательных путях» / **Зайцев А.Ю.**, Дубровин К.В., Светлов В.А. // Анестезиология и реаниматология. 2016. Т. 61 № 3. С. 173-177.

#### **Другие отзывы не поступали.**

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их широкой известностью в анестезиологии и реаниматологии. В частности имеются работы, посвященные трудной интубации трахеи, кровосберегающим технологиям, регионарной анестезии, в том числе при оперативных вмешательствах на голове и шее. Ведущая организация и официальные оппоненты имеют достаточное число публикаций в рецензируемых изданиях за последние 5 лет по тематике, близкой представленной к официальной защите диссертации и способны определить ее научную и практическую ценность.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований: разработано анестезиологическое обеспечение, значительно повышающее периоперационную безопасность в реконструктивной челюстно-лицевой хирургии.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

- проведен анализ возможных рисков, связанных с патологией, вызванной врожденными и приобретенными деформациями лицевого скелета, неконтролируемой операционной кровопотерей, изменением коагулирующих свойств крови;

- изучена этиология трудной интубации трахеи в реконструктивно-восстановительной ЧЛХ. Выяснено, что основная причина трудной интубации трахеи - деформация лицевого черепа в связи с посттравматическими изменениями или перенесенными ранее радикальными операциями по поводу онкологических заболеваний;

- установлены предикторы носовых кровотечений после назотрахеальной интубации. Поверхностно расположенные, извитые сосуды с кровоточащей слизистой в сочетании с гипокоагуляцией являются причиной фатальных носовых кровотечений и должны рассматриваться как факторы риска при назотрахеальной интубации. Совокупность таких факторов впервые описана как синдром Аттилы;

- разработаны и внедрены в клиническую практику рекомендации для клинка D-Blade и РМЭ. Клинок D-Blade является методом выбора при трудной интубации трахеи, исключая пациентов с открытием рта менее 1,3 см и невозможностью масочной вентиляции легких;

- разработан комплексный подход к кровосбережению и оптимальный метод инфузионной терапии, основанный на редукции объема инфузии в сочетании с антифибринолитическими препаратами;

- установлено, что оперативные вмешательства в реконструктивно-восстановительной ЧЛХ всегда сопровождаются нарушением в свертывающей системе крови по типу гипокоагуляции;

- исследовано возникновение кожно-гальванической реакции (КГР) в ответ на афферентную стимуляцию различной природы. Появление КГР в ответ на развитие позиционного дискомфорта и электрическое раздражение на уровне болевого порога напрямую свидетельствует о возникновении электродермальной активности на стимуляцию ноцицептивной природы;

- разработан новый высокоэффективный метод нейровизуализации при столовых блокадах верхне- и нижнечелюстного нервов на основе 3D-КТ наведения и нейростимуляции.

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

- разработан и внедрен в клиническую практику комплекс мероприятий по периоперационному поддержанию проходимости дыхательных путей, выбору оптимальной инфузионной терапии и методов анестезии как основы безопасности пациентов во время реконструктивно-восстановительных оперативных вмешательств в ЧЛХ.

- для профилактики кровотечений после назотрахеальной интубации рекомендована диагностическая риноскопия с целью выявления варианта строения сосудов слизистой оболочки носа, опасного повреждением при продвижении интубационной трубки по носовому ходу.

- разработаны показания к различным вариантам интубации трахеи в практике реконструктивной ЧЛХ. В алгоритм «Трудные дыхательные пути»

введен метод интубации трахеи с помощью D-Blade клинка, позволяющий интубировать пациентов с ограничением открытия рта до 1,3 см. Выработаны и внедрены технические приемы его использования, помогающие продвижению интубационной трубки в голосовую щель.

- предложена последовательность приемов и манипуляций при экстубации трахеи у пациентов после длительных оперативных вмешательств в ЧЛХ (превентивная ларингоскопия, тщательная оценка состояния постмедикации). Доказано, что пациенты с повреждением мышц дна полости рта и отсутствием нижней челюсти являются группой повышенного риска и нуждаются в повышенном контроле проходимости ВДП.

Внедрен метод мониторинга анальгезии во время общей анестезии на основе КГР.

Выявлены режимы нейростимуляции при стволовых блокадах верхне- и нижнечелюстно-лицевых нервов, что позволило повысить эффективность регионарной анестезии.

### **Оценка достоверности результатов исследования выявила:**

Работа базируется на анализе практической деятельности ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского». В основу методологии проведенных исследований легли работы зарубежных и отечественных авторов, посвященные проблемам анестезиологического обеспечения в реконструктивной челюстно-лицевой хирургии, мониторинга компонентов анестезии, нейрофизиологических исследований ноцицепции. В диссертации проведены как проспективные нерандомизированные исследования, так и проспективные открытые рандомизированные исследования.

Достоверность результатов обусловлена соблюдением требованиям к правилам проведения теоретических и экспериментальных исследований. Методы исследования ассоциированы с поставленными целью и задачами работы. Выборка репрезентативна. Ее длительность составила 7 лет, что позволило исследовать достаточное количество пациентов.

В основу полученных выводов легли результаты современных методов статистического исследования.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии в разработке дизайна исследования, проведении анестезиологического обеспечения и обследования пациентов с челюстно-лицевой патологией и добровольцев с 2009 по 2016 гг. Автором самостоятельно осуществлен сбор клинического материала и его обработка, изучена специальная литература по данной проблеме.

На заседании 21 ноября 2017 г диссертационный совет принял решение присудить Зайцеву А.Ю. ученую степень доктора медицинских наук по специальности 14.01.20 «анестезиология и реаниматология».

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек, из них 9 докторов наук по специальности 14.01.20, участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за 17, против 0, недействительных бюллетеней 0.

Зам. председателя диссертационного совета Д 001.027.01  
ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»  
доктор медицинских наук, профессор,  
академик РАН

А.В. Гавриленко

Ученый секретарь диссертационного совета Д 001.027.01  
ФГБНУ «РНЦХ им акад. Б.В. Петровского»  
доктор медицинских наук

В.В. Никола

Подписи академика А.В. Гавриленко и д.м.н. Никола заверяю.

Ученый секретарь РНЦХ  
им. акад. Б.В. Петровского  
д.м.н.



П.М. Богопольский