

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.028.04, СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ИМЕНИ В.А. АЛМАЗОВА» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК

аттестационное дело № _____
решение диссертационного совета от 10.09.2024 №20

О присуждении Лысенко Григорию Эмильевичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Эффективность послеоперационного обезболивания за счет применения иммерсивной среды» по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология принята к защите 04.06.2024 (протокол заседания №19) диссертационным советом 21.1.028.04, созданным на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 197341, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Аккуратова д. 2. Приказ Минобрнауки России от 15.06.2023 г № 1257/нк.

Соискатель Лысенко Григорий Эмильевич, 18 сентября 1992 года рождения.

В 2016 году соискатель окончил Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации.

В 2023 году соискатель окончил аспирантуру Федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, освоив программу подготовки научно-педагогических кадров по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология.

По состоянию на 2024 г. является заведующим отделением реанимации и интенсивной терапии Федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации.

Диссертация выполнена на кафедре военной анестезиологии и реаниматологии Федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор Щеголев Алексей Валерианович, начальник кафедры военной анестезиологии и реаниматологии Федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская

академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации.

Официальные оппоненты:

Карелов Алексей Евгеньевич – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра анестезиологии и реаниматологии им. В.Л. Ваневского, профессор кафедры; Центр лечения боли, руководитель.

Корячкин Виктор Анатольевич – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации; кафедра анестезиологии, реаниматологии и неотложной педиатрии им. профессора В.И. Гордеева, профессор кафедры.

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы» в своем положительном отзыве, подписанном Журавелем Сергеем Владимировичем – доктором медицинских наук, доцентом, заведующим научным отделением анестезиологии, указала, что работа не имеет принципиальных замечаний, представляет собой законченную научно-квалификационную работу, посвященную решению важной для анестезиологии-реаниматологии проблемы – усовершенствованию методики обезболивания в послеоперационном периоде. Работа выполнена на современном методическом уровне и имеет несомненное научное и практическое значение.

В отзыве официального оппонента – доктора медицинских наук, профессора Карелова Алексея Евгеньевича отражено, что в тексте работы и автореферата имеются отдельные опечатки и технические ошибки, в частности, неточность ссылки при указании на источник ссылки в списке литературы или на рисунке 6 ось ординат подписана как «баллы по ЧРШ», а должно быть, как «снижение интенсивности боли, выраженное в процентах», которые не носят принципиального характера и не снижают научно-практическую ценность диссертации. В отзыве содержится 3 вопроса (отзыв прилагается, в ходе заседания получены аргументированные ответы на вопросы оппонента).

В отзыве официального оппонента – доктора медицинских наук, профессора Корячкина Виктора Анатольевича содержится 3 вопроса (отзыв прилагается, в ходе заседания получены аргументированные ответы на все вопросы оппонента).

Соискатель имеет 4 (25/57) опубликованных работы, в том числе по теме диссертации опубликовано 3 (18/54) работы, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 3 (18/54) работ. В публикациях в полной мере отражены основные результаты диссертационного исследования. В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Возможно ли снизить уровень послеоперационной боли применением терапии виртуальной реальности? / Г. Э. Лысенко, А. В. Щеголев, Б. Н. Богомолов, Д. П. Мешаков // Анестезиология и реаниматология (Медиа Сфера). – 2023. – № 4. – С. 66–71. – DOI 10.17116/anaesthesiology202304166. – EDN SVKNBH

2. Использование терапии на основе виртуальной реальности у пациентов после травматологических хирургических вмешательств: проспективное клиническое исследование / Г. Э. Лысенко, А. В. Щеголев, Б. Н. Богомолов, Д. П. Мешаков // Вестник интенсивной терапии имени А.И. Салтанова. – 2023. – № 3. – С. 58–65. – DOI 10.21320/1818-474X-2023-3-58-65. – EDN HXSCEO

3. Осложнения, связанные с использованием терапии на основе виртуальной реальности во время лечения послеоперационной боли / Г. Э. Лысенко, А. В. Щеголев, Б. Н. Богомолов, Д. П. Мешаков // Вестник анестезиологии и реаниматологии. – 2023. – Т. 20, № 3. – С. 38–44. – DOI 10.24884/2078-5658-2023-20-3-38-44. – EDN NRS GPG

На диссертацию и автореферат поступили отзывы:

– доктора медицинских наук, профессора Кирова Михаила Юрьевича, заведующего кафедрой анестезиологии и реаниматологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

– доктора медицинских наук, профессора Волчкова Владимира Анатольевича, заведующего кафедрой анестезиологии и реаниматологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет»;

– доктора медицинских наук Овечкина Алексея Михайловича, профессора кафедры анестезиологии и реаниматологии Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет).

В отзывах указано, что диссертационная работа Лысенко Григория Эмильевича является законченной научно-квалификационной работой, решающей актуальную научную задачу, имеющую существенное значение как для развития медицины в целом, так и для анестезиологии и реаниматологии, в частности.

Отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их высокой научной компетентностью и большим практическим опытом в области анестезиологии и реаниматологии, наличием публикаций и схожих научных интересов в отношении мультимодальной анальгезии. Сотрудники ведущей организации и официальные оппоненты публикуют свои работы в ведущих отечественных и зарубежных научных изданиях.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

- **разработан** эффективный и безопасный метод немедикаментозного лечения послеоперационного болевого синдрома на основе иммерсивной среды у пациентов после различных оперативных вмешательств;

- **предложен** новый подход к применению терапии на основе иммерсивной среды при лечении болевого синдрома у пациентов после абдоминальных и травматологических хирургических операций;

- **доказана** высокая эффективность терапии и низкий риск развития осложнений при использовании иммерсивной среды как компонента мультимодальной анальгезии у пациентов в первые сутки после оперативных вмешательств;

- **введены** новые подходы к выбору визуального наполнения для терапии на основе иммерсивной среды и определена продолжительность сеансов при лечении острой послеоперационной боли.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

- **доказано**, что использование иммерсивной среды приводит к повышению эффективности послеоперационного обезболивания и снижению эндокринно-метаболического ответа при плановых травматологических и абдоминальных хирургических вмешательствах. Жанр визуального наполнения не влияет на эффективность проводимой терапии. Продолжительность сеанса 25 минут не приводит к увеличению частоты развития зрительно-индуцированного укачивания как основного возможного осложнения.

- **применительно к проблематике диссертации результативно использован** комплекс современных клинико-инструментальных методов исследования и статистического анализа для поиска современных методов повышения эффективности послеоперационного обезболивания;

- **изложены** результаты комплексного клинического исследования, в котором была проведена оценка выраженности болевого синдрома и эффективности терапии на основе иммерсивной среды как компонента мультимодальной анальгезии. Выполнен поиск наиболее оптимального способа улучшения качества послеоперационной анальгезии;

- **раскрыта** значительная вариабельность в выраженности болевого синдрома при использовании терапии на основе иммерсивной среды с разной продолжительностью сеанса;

- **изучено** влияние различных вариантов визуального наполнения иммерсивной среды на выраженность послеоперационной боли;

- **проведена** модернизация подхода к выбору визуального наполнения для иммерсивной среды при лечении острого послеоперационного болевого синдрома.

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

- **разработан и внедрен** в практику алгоритм, позволяющий снизить выраженность послеоперационного болевого синдрома с учетом индивидуальных предпочтений пациента;

- **определено** оптимальное время сеанса терапии на основе иммерсивной

среды для лечения послеоперационного болевого синдрома;

- созданы рекомендации по тактике применения терапии на основе иммерсивной среды при лечении острой боли после травматологических и абдоминальных хирургических вмешательств;

- представлены предложения по перспективам дальнейшего изучения использования терапии на основе иммерсивной среды как компонента мультимодальной анальгезии.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

- результаты получены на достаточном объёме материала исследования с применением корректных инструментальных и прикладных методик. Статистический анализ проводился на достаточном объеме выборок с использованием современных и адекватных методов статистической обработки данных, что способствовало получению достоверных и обоснованных выводов;

- теория построена на известных и вновь полученных проверяемых научных данных и согласуется с опубликованными результатами научных исследований;

- идея исследования базируется на анализе большого объема литературы в области анестезиологии и реаниматологии, проведении подробного систематического обзора с метаанализом, собственных клиничко-экспериментальных данных, а также на существующей практике лечения послеоперационного болевого синдрома;

- использовано сравнение данных автора и данных, опубликованных ранее по рассматриваемой тематике;

- установлено качественное совпадение авторских результатов с результатами, предоставленными в доступных литературных источниках по данной теме, в тех случаях, когда такое сравнение является обоснованным;

- использованы современные методики сбора и обработки исходной информации, современный и адекватный статистический анализ полученных результатов.

Личный вклад соискателя состоит в участии во всех этапах работы, в том числе в обосновании актуальности темы, формулировке цели, задач исследования, разработке дизайна исследования, в наборе и анализе материала, анализе клинических данных включенных в исследование пациентов, создании и ведении базы данных, статистической обработке и интерпретации полученных результатов, подготовке публикаций по выполненной работе, формулировании выводов диссертационного исследования, а также положений и практических рекомендаций, значимых как для науки, так и для клинической практики.

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было. Соискатель Лысенко Григорий Эмильевич аргументированно и полно ответил на все заданные в ходе заседания вопросы.

На заседании 10 сентября 2024 г. диссертационный совет 21.1.028.04 принял решение присудить Лысенко Григорию Эмильевичу ученую степень кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология за решение научной задачи: повышение эффективности послеоперационного обезболивания за счет использования иммерсивной среды

как дополнительного немедикаментозного метода анальгезии и снижения уровня тревоги, имеющей значение как для медицинской науки в целом, так и для анестезиологии и реаниматологии в частности.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 15 человек, из них 5 докторов наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология, участвовавших в заседании, из 18 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 15, против – 0, недействительных бюллетеней – 0.

Председатель

диссертационного совета 21.1.028.04

д.м.н., профессор



Вадим Альбертович Мазурок

Ученый секретарь

диссертационного совета 21.1.028.04

д.м.н., профессор

Илья Наумович Лейдерман

Дата оформления заключения: **10.09.2024**

М.П.