

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 208.094.04,
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФГБОУ ВО САРАТОВСКИЙ ГМУ ИМ.
В.И. РАЗУМОВСКОГО МИНЗДРАВА РОССИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ НА
СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 16 октября 2019 г. № 32

О присуждении Чиркову Александру Николаевичу, гражданину РФ,
ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Клинико-прогностическое значение нарушений водно-электролитного гомеостаза у пациентов в острейшем периоде тяжелого ишемического инсульта» по специальности 14.01.11 – нервные болезни принята к защите 19 июня 2019 г., протокол № 22 диссертационным советом Д 208.094.04 созданным на базе ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России (410012, г. Саратов, ул. Большая Казачья, 112) в соответствии с приказом Рособнадзора № 714/нк от 02.11.2012 г.

Соискатель Чирков Александр Николаевич, 1982 года рождения, в 2005 году окончил Оренбургскую государственную медицинскую академию по специальности «Лечебное дело».

В 2016 году окончил заочную аспирантуру по специальности «Нервные болезни» на кафедре анестезиологии и реаниматологии ФГБОУ ВО Оренбургского ГМУ Минздрава России.

Соискатель Чирков Александр Николаевич работает врачом анестезиологом-реаниматологом отделения реанимации и интенсивной терапии для больных с острым нарушением мозгового кровообращения регионального сосудистого центра и врачом-неврологом в ГБУЗ «Оренбургская областная клиническая больница».

Диссертация выполнена на кафедре анестезиологии и реаниматологии ФГБОУ ВО Оренбургский ГМУ Минздрава России.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, доцент Ершов Вадим Иванович, ФГБОУ ВО Оренбургский ГМУ Минздрава России, кафедра анестезиологии и реаниматологии, заведующий кафедрой.

Официальные оппоненты:

1. Повереннова Ирина Евгеньевна – доктор медицинских наук, профессор, ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России, кафедра неврологии и нейрохирургии, заведующая кафедрой;

2. Курушина Ольга Викторовна – доктор медицинских наук, доцент, ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России, кафедра неврологии, нейрохирургии, медицинской генетики, с курсом неврологии, мануальной терапии, рефлексотерапии ФУВ; заведующая кафедрой дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация ФГБОУ ВО «Российский научно-исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава России (г. Москва) в своем положительном заключении, подписанном Гусевым Евгением Ивановичем, доктором медицинских наук, профессором, академиком РАН, кафедра неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики лечебного факультета, заведующий кафедрой, указала, что диссертационная работа Чиркова А.Н. является самостоятельным и законченным научным трудом, посвящённым актуальной проблеме – исследованию нарушений водно-электролитного гомеостаза у пациентов с ишемическим инсультом. Выводы, сформулированные автором, обоснованы, подтверждены достоверным материалом и логически вытекают из содержания работы. Результаты научных изысканий содержат оригинальное решение задачи, представляющей большое значение и высокую ценность для неврологии. По своей актуальности, глубине и объёму проведённых исследований, а также научно-практической значимости

диссертационная работа является законченной научно-квалификационной работой, в которой даны ответы на важные для теории и практики здравоохранения вопросы, соответствует требованиям п. 9 утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 (в редакции Постановления Правительства РФ №335 от 21.04.2016 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни.

Соискатель имеет 30 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 25 работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 4 работы. Представленные соискателем сведения об опубликованных работах достоверные. Работы посвящены изучению нарушений водно-электролитного гомеостаза у пациентов в острейшем периоде тяжелого ишемического инсульта, их прогностической значимости для исходов заболевания и оптимизации медицинской помощи данной группе пациентов. Объем всех научных изданий – 2,4 печатных листа. Авторский вклад – 75-95%.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации (из числа рецензируемых изданий):

1. Алгоритмизированные подходы к коррекции нарушений водно-электролитного гомеостаза у пациентов в острейший период тяжелого ишемического инсульта / А.Н. Чирков, В.И. Ершов, Ю.С. Севастьянова // Уральский медицинский журнал. - 2016. – № 4 (137). – С. 41 – 43.

2. Алгоритмы коррекции водно-электролитных нарушений у пациентов с тяжелым ишемическим инсультом / В.И. Ершов, А.Н. Чирков // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 2017. – Т. 117, № 3/2. – С. 31 – 34.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы из:

1. ФГБОУ ДПО Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования Минздрава России от доктора медицинских

наук, профессора, заведующего кафедрой анестезиологии и реаниматологии В.И. Горбачева;

2. ФГБОУ ВПО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России от доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры клинической медицины института профессионального образования В.В. Бурдакова;

3. ФГБОУ ВПО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России от кандидата медицинских наук, доцента кафедры неврологии, медицинской генетики А.Ю. Рябченко.

Все отзывы положительные, вопросов и замечаний не содержат.

Выбор ведущей организации обосновывается тем, что ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России является широко известной организацией, имеющей несомненные достижения в медицине, способной определить научную и практическую ценность диссертации.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что доктор медицинских наук, профессор Повереннова И.Е. и доктор медицинских наук, доцент Курушина О.В. являются компетентными специалистами, имеют публикации в соответствующей сфере, и дали свое согласие.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований представлена оригинальная научная концепция о степени влияния нарушений водно-электролитного гомеостаза на исходы тяжелого ишемического инсульта в зависимости от длительности заболевания и его патогенетического подтипа.

Доказано, что нарушения водно-электролитного гомеостаза имеют существенное прогностическое значение в острейший период ишемического инсульта и являются самостоятельными предикторами неблагоприятного исхода заболевания.

Доказано, что распространенность центрального сольтеряющего синдрома, синдрома неадекватной секреции антидиуретического гормона и синдрома несахарного диабета зависят от тяжести инсульта и выраженности

общемозговой симптоматики. При этом существует связь гиповолемической гипернатриемии с летальным исходом заболевания.

Доказано наличие значимых различий в прогнозе исходов тяжелого ишемического инсульта при нарушениях водно-электролитного гомеостаза в зависимости от давности заболевания и его патогенетического подтипа.

Предложен алгоритм, определяющий терапевтическую тактику ведения пациентов в зависимости от давности развития ишемического инсульта, его патогенетического подтипа и степени выраженности водно-электролитных нарушений.

В практическую работу нейрореанимационных отделений Оренбургской области внедрен алгоритм диагностики и коррекции синдромов водно-электролитного гомеостаза для острейшего периода тяжелого ишемического инсульта, способствующий снижению длительности пребывания пациентов в отделениях реанимации и интенсивной терапии, а также улучшающие прогноз заболевания в целом.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что созданы достоверные математические модели влияния нарушений водно-электролитного гомеостаза на исходы тяжелого ишемического инсульта в зависимости от длительности заболевания и его патогенетического подтипа.

Доказано, что наиболее распространенным видом нарушения водно-электролитного гомеостаза у пациентов с тяжелым ишемическим инсультом является гипернатриемический гиперосмолярный синдром, и что его распространенность не зависит от локализации ишемического очага и патогенетического подтипа инсульта, но четко коррелирует с тяжестью заболевания. Доказано, что развитие гипернатриемического гиперосмолярного синдрома в дебюте тяжелого ишемического инсульта является самостоятельным предиктором неблагоприятного исхода заболевания.

Определены критические уровни натрия и осмолярности плазмы крови для различных суток тяжелого ишемического инсульта, превышение которых

ведет к значительному увеличению риска летального исхода. Для натрия эти значения составили для первых суток – 150 ммоль/л, для третьих суток – 156 ммоль/л, а для осмолярности плазмы крови – 290 и 294,0 мосмоль/л соответственно.

Показано, что ишемический инсульт кардиоэмболического патогенетического подтипа ассоциируется с более высоким риском летального исхода, чем атеротромботический подтип, что особенно актуально для значений осмолярности плазмы крови в пределах значений 295 до 305 мосмоль/л в первые сутки заболевания.

Установленные критические точки легли в основу практического алгоритма коррекции нарушений водно-электролитного гомеостаза у пациентов в острейшем периоде тяжелого ишемического инсульта. При этом интенсивность коррекции водно-электролитных нарушений зависит от давности развития заболевания. Так, агрессивная коррекция гипернатриемического состояния в первые сутки заболевания требуется со значений уровня натрия плазмы крови 150 ммоль/л, а с третьих суток – 155 ммоль/л. Для осмолярности плазмы крови в первые сутки ишемического инсульта эти значения соответствуют 290 мосмоль/л, а с третьих суток – 294 мосмоль/л. Использование разработанного алгоритма позволяет аргументированно изменять терапевтическую тактику при различных патогенетических подтипах и сроках развития ишемического инсульта, улучшая, таким образом, прогноз заболевания.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что разработанный алгоритм коррекции нарушений водно-электролитного гомеостаза реализован в виде запатентованной программы ЭВМ и используется в повседневной работе сосудистых центров Оренбургской области, а также в учебном процессе кафедр анестезиологии и реаниматологии; неврологии, медицинской генетики; клинической медицины ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что исследование проведено на достаточном материале (150 пациентов в острейший период тяжелого ишемического инсульта кардиоэмболического и атеротромботического патогенетических подтипов в возрасте от 30 до 80 лет, а также контрольная группа из 30 человек) с использованием сертифицированного оборудования.

Теория построена на известных данных, согласуется с опубликованными данными по теме диссертации. Идея базируется на анализе обобщения передового опыта изучения острейшего периода ишемического инсульта и нарушений водно-электролитного гомеостаза в научных литературных источниках. Используются современные данные для анализа и трактовки полученных результатов, которые согласуются с данными, представленными в современной научной литературе, положенными в основу цели и задач исследования. Приоритетными являются данные, что уровни натрия и осмолярности плазмы крови имеют самостоятельное значение для исходов ишемического инсульта, причем степень их влияния на прогноз отличается в зависимости от давности заболевания и его патогенетического подтипа.

Личный вклад соискателя состоит в том, что автор определил и сформулировал цель, задачи и методы исследования, осуществил подробный обзор отечественной и иностранной литературы по теме исследования. Самостоятельно провел анализ всех клинических наблюдений, в том числе лабораторных и инструментальных исследований, выполнил статистическую обработку полученных данных, разработал алгоритм коррекции электролитных нарушений, на основании чего представил результаты собственных исследований в основных публикациях, их обсуждение в виде диссертационной работе, сформулировал выводы и дал практические рекомендации.

На заседании 16 октября 2019 года диссертационный совет принял решение присудить Чиркову А.Н. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 16 человек, из них 5 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации, участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета проголосовали: за – 16, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель
диссертационного совета

Булкина Наталия Вячеславовна

Ученый секретарь
диссертационного совета

Музурова Людмила Владимировна

16.10.2019 г.

Подписи
ЗАВЕРЯЮ
Начальник

