

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 99.0.062.02, СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО НАУЧНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «ДАЛЬНЕВОСТОЧНЫЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР ФИЗИОЛОГИИ И ПАТОЛОГИИ ДЫХАНИЯ» И ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «АМУРСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЁНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 8.10.2021 г. № 43

О присуждении Переверзеву Денису Игоревичу, гражданину Российской Федерации, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Закономерности развития реперфузионного синдрома при остром инфаркте миокарда и его коррекция» по специальности 3.3.3. – патологическая физиология (медицинские науки) принята к защите 8 июля 2021 г. (протокол заседания № 41) объединённым диссертационным советом 99.0.062.02, созданным на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Дальневосточный научный центр физиологии и патологии дыхания» и Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Амурская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации (675000, г. Благовещенск, ул. Калинина, 22, приказ о создании диссертационного совета № 1000/нк от 6.10.2017г. Министерства образования и науки Российской Федерации).

Соискатель Переверзев Денис Игоревич, 1989 года рождения, в 2012 году окончил лечебный факультет Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Амурская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения

Российской Федерации, в 2018 году окончил обучение в заочной аспирантуре на кафедре госпитальной терапии с курсом фармакологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Амурская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации. В настоящее время работает заведующим отделением анестезиологии и реанимации Общества с ограниченной ответственностью «Клиника Медлайн-Премьер».

Диссертация выполнена на кафедре госпитальной терапии с курсом фармакологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Амурская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор Владимир Анатольевич Доровских, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Амурская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра госпитальной терапии с курсом фармакологии, профессор.

Научный консультант – доктор биологических наук Андриевская Ирина Анатольевна, Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Дальневосточный научный центр физиологии и патологии дыхания», лаборатория механизмов этиопатогенеза и восстановительных процессов дыхательной системы при неспецифических заболеваниях легких, заведующий

Официальные оппоненты:

Сазонова Елена Николаевна, доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Дальневосточный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, проректор по научной работе;

Смирнова Ольга Валентиновна, доктор медицинских наук, доцент, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный

исследовательский центр «Красноярский научный центр Сибирского отделения Российской академии наук» обособленное подразделение – Научно-исследовательский институт медицинских проблем Севера, заведующая лабораторией клинической патофизиологии дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Дальневосточный федеральный университет», г. Владивосток, в своем положительном отзыве, подписанным Гельцером Борисом Израилевичем, доктором медицинских наук, профессором, член-корреспондентом РАН, директором Департамента клинической медицины Школы биомедицины, указала, что диссертационная работа Переверзева Д.И. является научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача по выявлению патогенетических закономерностей развития реперфузионного синдрома при остром инфаркте миокарда и его коррекции препаратом антиоксидантного и антигипоксанта действия.

Соискатель имеет по теме диссертации 9 работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 5 работ, 1 патент Российской Федерации. Общий объем научных изданий – 3,58 условных печатных листов. Диссертация не содержит некорректных заимствований, недостоверных сведений об опубликованных работах. Наиболее значимые работы, опубликованные автором из числа ведущих рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованных ВАК:

1. Переверзев Д.И., Симонова Н.В., Доровских В.А. Анохина Р.А., Влияние цитофлавина на параметры систолической функции левого желудочка у больных острым инфарктом миокарда // Экспериментальная и клиническая фармакология. – 2017. – Т80, №1. – С.14-17.

2. Доровских В.А., Симонова Н.В., Переверзев Д.И., Юртаева Е.Ю., Штарберг М.А. Сукцинатсодержащий препарат в коррекции процессов липопероксидации, индуцированных введением четыреххлористого углерода // Бюллетень физиологии и патологии дыхания. – 2017. – №.63. – С.75-79.

3. Переверзев Д.И., Симонова Н.В., Доровских В.А. Состояние крови

у больных острым инфарктом миокарда на фоне введения цитофлавина // Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. – 2017. – Т.10, №4. – С.19-24.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от Шолохова Леонида Федоровича, доктора медицинских наук, профессора, руководителя лаборатории физиологии и патологии эндокринной системы Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный центр проблем здоровья и репродукции человека»; Литвиновой Надежды Алексеевны, доктора биологических наук, профессора кафедры нормальной физиологии Федерального государственного бюджетного учреждения высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет»; Дубровиной Валентины Ивановны, доктора биологических наук, заведующей лабораторией патофизиологии Федерального казенного учреждения здравоохранения «Иркутский ордена Трудового Красного Знамени научно-исследовательский противочумный институт Сибири и Дальнего Востока» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека; Тарасюка Евгения Сергеевича, кандидата медицинских наук, главного врача государственного автономного учреждения здравоохранения Амурской области «Амурская областная клиническая больница». Отзывы положительные, критических замечаний и вопросов не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается наличием публикаций в соответствующей сфере исследования, широкой известностью своих достижений в патологической физиологии и биологии.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований: разработана новая научная концепция закономерности развития реперфузионного синдрома при остром инфаркте миокарда в фокусе влияния окислительных процессов, **предложены** новые оригинальные суждения взаимосвязи системы перекисного окисления липидов – антиоксидантной защиты с системными метаболическими параметрами, а так же локальными структурно-метаболическими нарушениями в миокарде при рентгенэндоваскулярном лечении острого

инфаркта миокарда, **введена** концептуальная схема взаимосвязи параметров системы перекисного окисления липидов – антиоксидантной защиты, показателей газового состава артериальной крови, кислородного статуса, показателей глобальной сократительной способности миокарда с маркерами его повреждения, **доказана** эффективность применения субстратного антигипоксанта и антиоксиданта цитофлавина в коррекции реперфузионного синдрома при остром инфаркте миокарда.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что раскрыты новые закономерности развития реперфузионного синдрома при остром инфаркте миокарда, вносящие существенный вклад в изучение этиопатогенеза системных реперфузионных нарушений метаболизма в раннем периоде и локальных метаболических нарушений в миокарде в позднем периоде рентгенэндоваскулярной реваскуляризации, вызванных доминирующей ролью оксидативного стресса в патогенезе реперфузионного повреждения миокарда.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что: разработаны и внедрены в отделение профильной клиники методика коррекции реперфузионного синдрома у пациентов с острым инфарктом миокарда, подвергнутых реваскуляризации, **определены перспективы** использования в учебном процессе профильных кафедр ВУЗов.

Оценка достоверности результатов исследования выявила: результаты диссертационной работы получены на сертифицированном оборудовании, при использовании комплекса современных лабораторных (биохимических, иммунохимических), клинических, инструментальных методов исследования; **теория** и выдвинутые положения согласуются с опубликованными данными по теме диссертации; **идея базируется** на анализе полученных данных; **установлено** качественное соответствие полученных автором данных с результатами, представленными в независимых источниках; **использованы** современные методы сбора и обработки полученных данных.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии на

всех этапах выполнения диссертационной работы, обработке полученных данных, их интерпретации, подготовке печатных работ к публикации.

В ходе защиты диссертации были высказаны следующие критические замечания. 1. Известно, что цитофлавин рекомендуют с осторожностью использовать при сниженном артериальном давлении. Имелись ли в группе лица с гипотензией, анализировалась ли их реакция на препарат? 2. Цитофлавин является комплексным препаратом, какой из компонентов цитофлавина наиболее значим для кардиопротективного эффекта? 3. Почему аритмии были выбраны в качестве маркеров реперфузионного повреждения миокарда, ведь имеются другие клинические варианты реперфузионного синдрома, связанные с реваскуляризацией коронарной артерии?

Соискатель Переверзев Д.И. ответил на задаваемые ему в ходе заседания вопросы и привел собственную аргументацию 1. Лиц с низким артериальным давлением в группе не было. С клинической точки зрения гипотензия в остром периоде инфаркта миокарда должна трактоваться, как кардиогенный шок разной степени выраженности. В нашем исследовании кардиогенный шок является критерием исключения. Артериальная гипотензия в исследуемой группе не наблюдалась ни на одном из этапов исследования. 2. Все компоненты препарата цитофлавина проявляют прямой или опосредованный кардиоцитопротекторный эффект. Исследований сравнительной эффективности каждого из компонентов цитофлавина как кардиопротекторов не проводились. Это связано с тем, что итоговый фармакологический эффект цитофлавина достигается не просто суммированием отдельных эффектов его компонентов, а их взаимопотенцированием и взаимодополнением, что соответствует понятию «физиологически совместимых антиоксидантов». 3. Аритмии представляют собой удобный для исследователя клинический вариант реперфузионного повреждения миокарда. Частота их встречаемости, по данным разных авторов, колеблется. Реперфузионные аритмии имеют четкую клиническую связь с фактом рентгенэндоваскулярного восстановления кровотока в окклюзированной артерии, причём в достаточно узком временном интервале,

в нашем исследовании это 2 часа, хотя подавляющее большинство нарушений ритма развиваются в первые минуты и даже секунды после реперфузии. Таким образом, реперфузионные аритмии легко диагностировать, мониторировать, фиксировать на информационных носителях и изучать при наличии современной реанимационной аппаратуры.

На заседании 8 октября 2021 года диссертационный совет принял решение – за решение научной задачи, имеющей значение для развития патофизиологической науки, присудить Переверзеву Денису Игоревичу учёную степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 20 человек, из них 4 докторов наук по специальности 3.3.3. – патологическая физиология (медицинские науки), участвовавших в заседании, из 27 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 20, против – 0, недействительных бюллетеней – 0.

Председатель диссертационного совета

Колосов В.П.

Ученый секретарь диссертационного
совета

Приходько А.Г.



8 октября 2021 г.