

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.031.01, СОЗДАННОГО
НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР НЕЙРОХИРУРГИИ ИМЕНИ АКАДЕМИКА
Н.Н. БУРДЕНКО» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ, ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ
КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 10.06.2025 г. № 30/25

О присуждении Мурадян Карине Рубеновне, гражданке РФ, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Прогнозирование внутричерепной гипертензии у пациентов в остром периоде тяжелой черепно-мозговой травмы» в виде рукописи по специальностям 3.1.10. Нейрохирургия, 3.1.12 Анестезиология и реаниматология принята к защите 09.04.2025 (протокол заседания №21/25) диссертационным советом 21.1.031.01, созданным на базе федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр нейрохирургии имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России), 125047, г. Москва ул. 4-я Тверская-Ямская, 16, приказы о создании диссертационного совета Министерства науки и высшего образования России №105/нк от 11.04.2012 г., №71/нк от 13.02.2013 г., № 92/нк от 18.02.2013 г., №574/нк от 15.10.2014 г., №441/нк от 11.04.2016 г., №913/нк от 14.06.2016 г., №41/нк от 26.01.2017 г., № 755/нк от 12.07.2017 г., №879/нк от 24.08.2017 г., №1002/нк от 16.10.2017 г., №561/нк от 03.06.2021 г., №753/нк от 09.06.2021 г., № 75/нк от 25.01.2022 г.

Соискатель Мурадян Карина Рубеновна, «06» апреля 1994 года рождения.

В 2018 году окончила с отличием Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства

здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) по специальности «Лечебное дело».

Соискатель Мурадян Карина Рубеновна была прикреплена к ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук без освоения программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре.

Работает в должности врача-анестезиолога-реаниматолога отделения реанимации и интенсивной терапии ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России.

Диссертация выполнена в отделении реанимации и интенсивной терапии ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России.

Научные руководители:

доктор медицинских наук, профессор Кравчук Александр Дмитриевич – ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России, 9 нейрохирургического отделение (черепно-мозговая травма) имени академика А.А. Потапова, заведующий отделением;

доктор медицинских наук Ошоров Андрей Васильевич – ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России, отделения реанимации и интенсивной терапии, врач-анестезиолог-реаниматолог.

Официальные оппоненты:

Лазарев Валерий Александрович, доктор медицинских наук, профессор, ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, кафедра нейрохирургии, профессор кафедры;
Ценципер Любовь Марковна, доктор медицинских наук, ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова», кафедра анестезиологии и реаниматологии с клиникой ИМО, 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 Талыповым Александром Эрнестовичем, доктором медицинских наук, ведущим научным сотрудником отделения неотложной нейрохирургии, и Журавелем Сергеем Владимировичем, доктором медицинских наук, заведующим научным отделением анестезиологии неотложной нейрохирургии, указала, что диссертация Мурадян К.Р. является самостоятельной завершенной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решены актуальные научные задачи, полученные результаты имеют важное значение для анестезиологии и реаниматологии, нейрохирургии - разработаны методы диагностики и прогнозирования внутричерепной гипертензии на основании оценки диаметра зрительного нерва с оболочками по данным компьютерной томографии у пациентов в остром периоде тяжелой черепно-мозговой травмы, по своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости диссертация соответствует критериям, установленным п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в ред. от 16.10.2024), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.10. Нейрохирургия, 3.1.12 Анестезиология и реаниматология.

Соискатель имеет 9 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 6 печатных работ, в которых отражены результаты диссертационного исследования, из них 3 статьи - в научных рецензируемых журналах, входящих в перечень ВАК Министерства науки и высшего образования РФ, 3 – в виде тезисов в научных журналах, материалах конференций.

Основанные работы по теме диссертации:

1. Оценка динамики диаметра зрительного нерва с оболочками у пациентов с тяжелой черепно-мозговой травмой после декомпрессивной трепанации черепа /Мурадян К.Р., Ошоров А.В., Струнина Ю.В., Туркин А.М., Кравчук А.Д., Данилов Г.В., Савин И.А.// Российский нейрохирургический журнал имени профессора А.Л. Поленова (Санкт-Петербург)- 2024 - Т. 16- № 3- С. 75-42

2. Диагностика и прогнозирование внутричерепной гипертензии по данным первичной компьютерной томографии у пострадавших с тяжелой черепно-мозговой травмой/ Ошоров А.В., Мурадян К.Р., Туркин А.М., Чёлушкин Д.М., Латышев Я.А., Александрова Е.В., Струнина Ю.В., Данилов Г.В., Савин И.А., Кравчук А.Д. // Вестник анестезиологии и реаниматологии- 2023- Т.- 20- № 5- С. 40-47

3. Индекс диаметра зрительного нерва с оболочками в диагностике и прогнозировании внутричерепной гипертензии при отеке головного мозга/ Мурадян К.Р., Сосновская О.Ю., Туркин А.М., Ошоров А.В., Савин И.А., Кравчук А.Д. // Российский нейрохирургический журнал имени профессора А.Л. Поленова (Санкт-Петербург)- 2022- Т. 14- № 2- С. 102-104

4. Диаметр зрительного нерва с оболочками в диагностике и прогнозировании внутричерепной гипертензии у пациентов •нейрореанимационного отделения/ Мурадян К.Р., Сосновская О.Ю., Туркин А.М., Ошоров А.В., Савин И.А., Кравчук А.Д.// Сборник тезисов IX беломорский симпозиум, издательство САФУ (Архангельск), тезисы- 2022

5. Correlation between intracranial pressure (ICP) and optic nerve sheath diameter (ONSD) measured by CT in patients with severe traumatic brain injury (TBI)/ Muradyan K.R., Sosnovskaya O.Yu, Turkin A.M., Oshorov A.V., Veliev Z.S., Burov A.I., Savin I.A.// ESICM LIVES 2020 MEETING ABSTRACTS, Springer Science + Business Media (United States)- 2020- V. 9, P. 143-144

6. Корреляция внутричерепного давления и диаметра оболочки зрительного нерва по данным КТ у пострадавших с тяжелой ЧМТ/ Мурадян К.Р., Сосновская О.Ю., Туркин А.М., Ошоров А.В., Савин И.А.// Российский нейрохирургический

На диссертацию и автореферат поступили отзывы из:

1) ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, от доцента кафедры нейрохирургии, кандидата медицинских наук Кузнецова Алексея Витальевича;

2) ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Минздрава России, от профессора кафедры травматологии, ортопедии и нейрохирургии имени М.В. Колокольцева, доктора медицинских наук, профессора Кравца Леонида Яковлевича;

3) ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России, от заместителя главного врача по анестезиологии-реанимации, заведующего кафедрой анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии, доктора медицинских наук, профессора, члена-корреспондента РАН Попугаева Константина Александровича;

4) ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, от директора Научно-образовательного института клинической медицины им. Н. А. Семашко, заведующего кафедрой анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии лечебного факультета, доктора медицинских наук, доцента Солодова Александра Анатольевича;

5) ГБУ здравоохранения Архангельской области «Первая городская клиническая больница имени Е. Е. Волосевич», от заместителя главного врача по медицинской части, врача-невролога, врача анестезиолога-реаниматолога, кандидата медицинских наук Саскина Виталия Александровича.

Отзывы положительные, принципиальных замечаний нет.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что доктор медицинских наук, профессор Лазарев Валерий Александрович и доктор медицинских наук Ценципер Любовь Марковна, являются экспертами по специальностям диссертации, что подтверждается, в том числе их публикациями в научных рецензируемых журналах.

Выбор ведущей организации обосновывается тем, что Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательского института скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы» является клиникой, широко известной своими достижениями, как в нейрохирургии, так и в анестезиологии и реаниматологии, которая способна определить научную и практическую ценность данной диссертации, а её сотрудниками за последние 5 лет были опубликованы работы в научных рецензируемых журналах по теме диссертации соискателя.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана концепция, демонстрирующая актуальность внедрения дополнительных неинвазивных методик диагностики и прогнозирования внутричерепной гипертензии (ВЧГ) у пациентов в остром периоде тяжелой черепно-мозговой травмы (ЧМТ);

предложен подход к оценке показателя диаметра зрительного нерва с оболочками, рассчитанный на основании данных компьютерной томографии (ДЗНО-КТ), в качестве нового прогностического критерия развития ВЧГ;

доказана корреляционная зависимость между параметром диаметра зрительного нерва с оболочками и внутричерепным давлением у пациентов в остром периоде тяжелой ЧМТ;

введены практические рекомендации по лечению данной группы пациентов, разработанные с учетом значений показателя ДЗНО-КТ.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана корреляция между увеличением параметра ДЗНО_КТ и развитием устойчивой внутричерепной гипертензии, а также возникновением отдельных эпизодов повышения ВЧД;

изложена пошаговая методика измерения параметра ДЗНО на основании данных КТ, обоснован выбор оптимальной точки для проведения измерения, рассчитаны производные ДЗНО-КТ, позволяющие унифицировать полученные

значения показателя и облегчающие его включение в клиническую практику;

раскрыты преимущества и недостатки неинвазивной диагностики ВЧГ на основании оценки ДЗНО-КТ, приведены особенности и ограничения данной методики;

изучено влияние хирургических методов коррекции устойчивой внутричерепной гипертензии на динамику ДЗНО-КТ, при сравнении в группах доказано значительное уменьшение показателя сразу после своевременно выполненной широкой декомпрессивной трепанации черепа

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

разработан алгоритм выбора тактики лечения пациентов;

определены показания к хирургическому вмешательству в виде установки датчика внутричерепного давления и проведения инвазивного мониторинга внутричерепного давления;

создана система практических рекомендаций, которая позволяет усовершенствовать и систематизировать подход к ведению пациентов с тяжелой черепно-мозговой травмой при условии высокого риска развития ВЧГ;

разработано и внедрено в практику использование достоверных пороговых значений ДЗНО-КТ, обладающих высокими значениями чувствительности и специфичности в диагностике и прогнозировании ВЧГ.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

теория построена на известных проверяемых фактах, согласуется с опубликованными клиническими данными по теме диссертации;

идея базируется на обобщении ранее опубликованных данных о ведении пациентов с тяжелой черепно-мозговой травмой;

использовано сравнение авторских данных и данных, приведенных как в отечественных, так и в зарубежных научных источниках, посвященных разработке неинвазивных методов диагностики внутричерепной гипертензии у пациентов с тяжелой ЧМТ;

установлено качественное совпадение авторских результатов с результатами,

представленными в независимых источниках по данной тематике;

использованы современные методики сбора и обработки исходной информации, достоверные статистические методики, в том числе ориентированные для работы на малой выборке и результативные для решения поставленных задач и достижения обозначенной в работе цели.

Личный вклад соискателя состоит в: сборе материала, его анализе и научном обосновании полученных результатов; в непосредственном участии на всех этапах исследования: на этапе разметки пациентов перед проведением лучевого лечения, оконтуривание и планирование лучевого лечения, а также непосредственно проведение лучевого лечения, в подготовке к публикации результатов исследования; формулировании основной гипотезы в представленной работе, подготовке и анализе данных, планировании дизайна исследования, проведении статистического анализа материала, формулировании выводов и практических рекомендаций.

В ходе защиты диссертации были высказаны следующие критические замечания: причины отсутствия связи между динамикой показателей ДЗНО-КТ и проводимой в рамках ВЧД-ориентированной терапии седацией и аналгезией; влияние на подход к оценке ДЗНО-КТ; вероятность улучшения диагностических и прогностических свойств метода с использованием компьютерных технологий; расчет производного медианы ДЗНО-КТ и его пороговых значений; практическая значимость расчета дозы ВЧГ в диагностическом комплексе при лечении пациентов с тяжелой ЧМТ; взаимосвязь между показателем ДЗНО-КТ и дозой ВЧГ; неинвазивные способы диагностики внутричерепной гипертензии.

Соискатель Мурадян К.Р. ответила на задаваемые ей в ходе заседания вопросы и привела собственную аргументацию о деталях проведенного исследования и показаниям к хирургическому вмешательству в виде установки датчика внутричерепного давления и проведения инвазивного мониторинга внутричерепного давления.

На заседании 10.06.2025 диссертационный совет принял решение: за решение научной задачи, имеющей существенное значение для развития как нейрохирургии, так и анестезиология и реаниматология, присудить Мурадян К.Р. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек, из них 14 докторов медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия и 3 доктора медицинских наук по специальности 3.1.12 Анестезиология и реаниматология, участвовавших в заседании, из 20 человек, входящих в состав совета, дополнительно введены на разовую защиту 3 человека, проголосовали: за - 17, против - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель
диссертационного совета 21.1.031.01
академик РАН,
доктор медицинских наук,
профессор

Коновалов Александр Николаевич

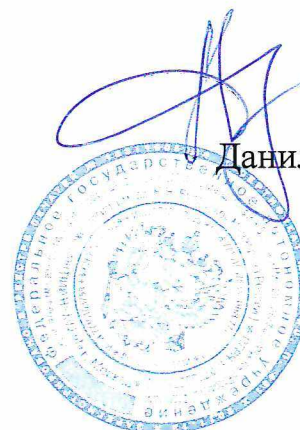
Ученый секретарь
диссертационного совета 21.1.031.01
доктор медицинских наук

Яковлев Сергей Борисович

10.06.2025

Подписи акад. РАН Коновалова А.Н. и д.м.н. Яковлева С.Б. заверяю:

Ученый секретарь
ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии
им. ак. Н.Н. Бурденко»
Минздрава России
кандидат медицинских наук



Данилов Глеб Валерьевич