

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 10.02.2026г. № 03/26

О присуждении Тере Валентине Андреевне, гражданке РФ, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Послеоперационный болевой синдром и его коррекция после нейрохирургических вмешательств у детей» в виде рукописи по специальностям 3.1.10. Нейрохирургия, 3.1.12. Анестезиология и реаниматология принята к защите 04.12.2025 (протокол заседания № 59/25) 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 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 Тере Валентина Андреевна, «24» апреля 1988 года рождения.

В 2016 году окончила Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Петрозаводский государственный университет» по специальности «Лечебное дело».

Работает в должности младшего научного сотрудника и врача-анестезиолога отделения анестезиологии-реанимации ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н.

Бурденко» Минздрава России.

Диссертация выполнена на базе на базе 1 нейрохирургического отделения (детская нейрохирургия), 2 нейрохирургического отделения (детская нейрохирургия) и отделения анестезиологии-реанимации ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России.

Научные руководители:

кандидат медицинских наук Сатанин Леонид Александрович - ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России, 1 нейрохирургическое отделение (детская нейрохирургия), научный сотрудник;

доктор медицинских наук Куликов Александр Сергеевич - ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России, отделение анестезиологии-реанимации, заведующий отделением.

Официальные оппоненты:

Семёнова Жанна Борисовна - доктор медицинских наук, ГБУЗ «НИИ НДХиТ – Клиника доктора Рошалья», отдел нейрохирургии и нейротравмы, руководитель отдела;

Овечкин Алексей Михайлович - доктор медицинских наук, профессор, ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), кафедра анестезиологии и реаниматологии Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского, профессор кафедры
дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация - Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации в своем положительном отзыве, подписанном Кимом Александром Вонгиевичем доктором медицинских наук, доцентом, заведующим отделением нейрохирургии для детей № 7 Университетской клиники и Саввиной Ириной Александровной доктором медицинских наук, профессором, врачом анестезиологом-реаниматологом отделения анестезиологии и реанимации № 12 Университетской клиники, указали, что диссертация Тере В.А. является самостоятельной завершенной научно-

квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи – повышение эффективности диагностики, профилактики и коррекции послеоперационного болевого синдрома у детей, перенесших нейрохирургическое вмешательство, имеющей важное значение, как для нейрохирургии, так и для анестезиологии и реаниматологии, что соответствует требованиям «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в ред. от 16.10.2024), а её автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.10. Нейрохирургия, 3.1.12. Анестезиология и реаниматология.

Соискатель имеет 19 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 15 работ. Опубликованные по теме диссертации работы полностью отражают основные положения, результаты и выводы диссертации, из них из них 10 - статей в научных рецензируемых журналах, входящих в перечень ВАК при Минобрнауки, 2 - в зарубежных журналах, 3 – в виде тезисов в сборнике.

Основные работы по теме диссертации:

1. Тере В. А., Куликов А. С., Лубнин А. Ю., Сатанин Л. А. / Первый опыт применения системы мониторинга стрессовых состояний NeonFSC для периоперационного контроля боли у детей в нейрохирургии: проспективное наблюдательное исследование // Регионарная анестезия и лечение острой боли. 2023. 17(3):177–184.

2. Тере В. А., Куликов А. С., Сатанин Л. А., Лубнин А. Ю. / Острая послеоперационная боль у детей в нейрохирургии: анализ состояния проблемы и оценка эффективности существующих практик обезболивания // Анестезиология и реаниматология (Медиа Сфера). 2025. 1:28–33.

3. Kulikov A., Tere V., Sergi P. G., Bilotta F. / Prevention and treatment of postoperative pain in pediatric patients undergone craniotomy: Systematic review of clinical evidence // Clinical Neurology and Neurosurgery, 2021. 205:106627.

4. Куликов А. С., Тере В. А., Имаев А. А., Лубнин А. Ю. / Регионарная анестезия скальпа – базовый анальгетический компонент анестезии при проведении супратенториальной краниотомии // Регионарная анестезия и лечение

острой боли. 2021. 15(2):119–126.

5. Баширян Б. А., Гаджиева О. А., Сатанин Л. А., Кокаева И. К., Тере В. А., and Сахаров, А. В. / Анализ маркеров системного воспаления у детей с краниосиностозом после хирургического лечения // Кремлевская медицина. Клинический вестник, 2025 (1):22–25.

6. Сатанин Л. А., Джанджгава Н. Н., Евтеев А. А., Черникова Н. А., Сахаров А. В., Иванов А. Л., Тере В. А., Рогинский В. В. / Трудности дифференциальной диагностики сагиттального синостоза (скафоцефалии) // Вопросы нейрохирургии имени Н.Н. Бурденко, 2023. 87(4):74–82.

7. Баширян Б. А., Сатанин Л. А., Гаджиева О. А., Мазеркина Н. А., Лавренюк Е. А., Тере В. А., Кван О. К., Сахаров А. В., Гетманова И. В., Рогинский В. В. / Динамика гормональных и биохимических маркеров стресс-ответа при реконструктивных операциях у детей с краниосиностозами // Российский нейрохирургический журнал им. проф. А. Л. Поленова. 2024. Т.ХVI, № 2. С. 119–129.

8. Баширян Б.А., Гаджиева О.А., Сатанин Л.А., Кокаева И.К., Тере В.А., Сахаров А.В. / Анализ маркеров системного воспаления у детей с краниосиностозами после хирургического лечения // Кремлевская медицина. Клинический вестник. 2025; 1: 22–25.

9. Баширян Б.А., Гаджиева О.А., Сатанин Л.А., Лавренюк Е.А., Тере В.А., Мазеркина Н.А., Сахаров А.В., Гетманова И.В., Рогинский В.В. / Проспективный анализ динамики лабораторных маркеров воспаления и клинической картины периоперационного периода при реконструктивных операциях у детей с краниосиностозами // Вопросы нейрохирургии имени Н.Н. Бурденко. 2024;88(1):70–78.

10. Баширян Б.А., Гаджиева О.А., Сатанин Л.А., Мазеркина Н.А., Хухлаева Е.А., Лавренюк Е.А., Тере В.А., Кван О.К., Рогинский В.В. / Проспективная оценка выраженности хирургического стресс-ответа у пациентов с краниосиностозами: сопоставление клинических и лабораторных данных // Вопросы нейрохирургии имени Н.Н. Бурденко. 2024;88(4):62–70.

11. Баширян Б.А., Сатанин Л.А., Гаджиева О.А., Данилов Г.В., Струнина Ю.В., Кокаева И.К., Тере В.А. / Осложнения периоперационного периода в хирургии краниосиностоза у детей: систематический обзор и метаанализ // Вопросы нейрохирургии имени Н.Н. Бурденко. 2025;89(3):114-121.

12. Kulikov A., Tere V., Sergi P., Pugliese, Lubnin A., Bilotta F. Preoperative Versus Postoperative Scalp Block Combined With Incision Line Infiltration for Pain Control After Supratentorial Craniotomy // The Clinical Journal of Pain 37(3):p 194-198, March 2021. | DOI: 10.1097/AJP.0000000000000905

На диссертацию и автореферат поступили отзывы из:

1. ГБУЗ «Ставропольская краевая клиническая больница», от главного детского нейрохирурга Ставропольского края, Главного детского нейрохирурга Северо-Кавказского федерального округа Минздрава РФ, врача-нейрохирурга нейрохирургического отделения, кандидата медицинских наук Яценко Сергея Викторовича.

2. ФГБОУ ВО «Петрозаводский государственный университет», от профессора кафедры лучевой диагностики и лучевой терапии с курсом критической и респираторной медицины медицинского института им. проф. А.П. Зильбера, доктора медицинских наук, профессора Спасовой Арины Павловны;

3. ФГБВОУ ВО «ВМА им. С.М. Кирова», от начальника кафедры (начальника клиники) военной анестезиологии и реаниматологии им. Б.С. Уварова, главного анестезиолога-реаниматолога Министерства обороны РФ, Заслуженного врача РФ, доктора медицинских наук, профессора Щеголева Алексея Валериановича.

4. ГБУЗ «РДКБ» Минздрава республики Башкортостан (г. Уфа), главного внештатного специалиста по детской нейрохирургии МЗ РБ, заведующего отделением нейрохирургии, кандидата медицинских наук Тимершина Айрата Гафиевича.

5. ГБУЗ «Нижегородская областная детская больница (г. Нижний Новгород), от главного внештатного детского нейрохирурга МЗ Нижегородской области, кандидата медицинских наук Земляникина Виктора Васильевича.

Отзывы положительные, принципиальных замечаний нет.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что доктор медицинских наук Семёнова Жанна Борисовна и доктор медицинских наук, профессор Овечкин Алексей Михайлович, являются экспертами по специальности диссертации, что подтверждается, в том числе их публикациями в научных рецензируемых журналах.

Выбор ведущей организации обосновывается тем, что Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, широко известен своими достижениями, как в нейрохирургии, так и в анестезиологии-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:

разработан научно-обоснованный пациент-ориентированный мультимодальный алгоритм периоперационного обезболивания для нейрохирургических пациентов детского возраста;

предложена методика оценки интраоперационного стресс-ответа с помощью системы мониторинга стрессовых состояний NeonFSC;

доказана клиническая эффективность применения методики оценки интраоперационного стресс-ответа с помощью системы мониторинга стрессовых состояний NeonFSC;

выявлены основные предикторы развития болевого синдрома высокой интенсивности у детей после нейрохирургических операций и взаимосвязь объема хирургического вмешательства и выраженности болевого синдрома;

введен протокола, направленного на предотвращение и своевременную коррекцию болевого синдрома, снижение риска осложнений и оптимизацию послеоперационного ведения пациента в детской нейрохирургической практике.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

- доказана ключевая роль влияния объема хирургического вмешательства и выраженности болевого синдрома у детей после нейрохирургических операций;
- изложена оценка разработанного протокола, направленного на предотвращение и своевременную коррекцию болевого синдрома, снижение риска осложнений и оптимизацию послеоперационного ведения пациента в детской нейрохирургической практике;
- раскрыто влияние объема нейрохирургических вмешательств на выраженность послеоперационного болевого синдрома у детей;
- изучена эффективность методика оценки интраоперационного стресс-ответа с помощью системы мониторинга стрессовых состояний NeonFSC у детей.

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

- разработан практический протокол, направленный на предотвращение и своевременную коррекцию болевого синдрома, снижение риска осложнений и оптимизацию послеоперационного ведения пациента в детской нейрохирургической практике;
- определены основные предикторы развития болевого синдрома высокой интенсивности у детей после нейрохирургических операций;
- создан протокол, направленный на предотвращение и своевременную коррекцию болевого синдрома, снижение риска осложнений и оптимизацию послеоперационного ведения пациента в детской нейрохирургической практике;
- представлены практические рекомендации по проведению оценки интраоперационного стресс-ответа с помощью системы мониторинга стрессовых состояний NeonFSC у детей.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

- теория построена на известных проверяемых фактах, согласуется с опубликованными клиническими данными по проблеме послеоперационной боли у детей;
- идея базируется на обобщении ранее опубликованных данных об эффективности

мультимодальной анальгезии в лечении болевого синдрома у детей;
использовано сравнение авторских данных и данных, полученных ранее в изучении периоперационного лечения боли в педиатрической нейрохирургии;
установлено качественное и количественное совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по коррекции послеоперационного болевого синдрома у детей;
использованы современные методики сбора и обработки исходной информации, все исследования выполнены на сертифицированном оборудовании и результативны для решения поставленных задач и достижения обозначенной в работе цели.

Личный вклад соискателя состоит в: непосредственном участии на всех этапах выполнения научно-исследовательской работы: в формулировке цели и задач исследования; разработке дизайна исследования, постановке задач для статистического анализа и статистическом анализе клинических данных пациентов; постобработке результатов статистического анализа; обобщении и систематизации результатов исследования; в формулировке выводов и практических рекомендаций; составление клинической базы данных пациентов; подготовке к публикации в научных журналах результатов диссертационного работы исследования.

В ходе защиты диссертации были высказаны следующие критические замечания: целесообразность применения разработанного алгоритма для всех видов нейрохирургических операций; достоверность методов лабораторной диагностики и возможность их корреляции с показателями ноцицептивного стресс-ответа организма во время и после оперативного вмешательства; инструментальные методы оценки уровня боли или стресс-ответа, помимо системы NeonFSC, описанной в работе.

Соискатель Тере В.А. ответила на задаваемые ей в ходе заседания вопросы и привела собственную аргументацию по послеоперационному болевому синдрому и его коррекции после нейрохирургических вмешательств у детей.

На заседании 10.02.2026 диссертационный совет принял решение: за решение научной задачи, имеющей существенное значение для развития, как нейрохирургии, так и анестезиологии-реаниматологии, присудить Тере В.А.. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 19 человек, из них 16 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 - 19, против - нет, недействительных бюллетеней - нет.

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



Усачев Дмитрий Юрьевич

Ученый секретарь
диссертационного совета 21.1.031.01
доктор медицинских наук

Яковлев Сергей Борисович

10.02.2026