

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.2.058.01  
НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ ДОКТОРА  
МЕДИЦИНСКИХ НАУК

аттестационное дело № \_\_\_\_\_  
решение диссертационного совета от 28.02.2022 г. №1

О присуждении Котовой Дарье Павловне, гражданке Российской Федерации, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертационная работа «Совершенствование ведения пациентов в процессе периоперационного наблюдения в клинике внутренних болезней» по специальности: 3.1.18 – Внутренние болезни принята к защите 22 ноября 2021 г., протокол № 9 , диссертационным советом 21.2.058.01 на базе Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, созданным приказом №160/нк от 01.04.2014 г., почтовый адрес: 117997, Москва, ул. Островитянова, д.1.

Соискатель Котова Дарья Павловна, 1981 года рождения, в 2004 году с отличием окончила Московскую Медицинскую Академию им. И.М. Сеченова (г. Москва).

Диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему «Динамика структурно-функциональных изменений сосудов у женщин с некоторыми факторами риска» защитила в 2009 году, в диссертационном совете, созданном на базе Российской медицинской академии последипломного образования Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (г. Москва).

В период подготовки диссертации Котова Д. П. являлась доцентом кафедры факультетской терапии им. акад. А.И. Нестерова лечебного факультета Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. В настоящее время работает заведующим отделением терапии в ГБУЗ ГКБ №1 им. Н.И. Пирогова Департамента здравоохранения города Москвы.

Диссертация выполнена на кафедре факультетской терапии им. академика А.И. Нестерова лечебного факультета ФГАОУ ВО РНИМУ имени Н.И. Пирогова» Минздрава России.

Научный консультант - Шостак Надежда Александровна, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой факультетской терапии им. академика А.И. Нестерова лечебного факультета ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России.

Официальные оппоненты: Полтавская Мария Георгиевна – доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры кардиологии, функциональной и ультразвуковой диагностики Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет),

Дупляков Дмитрий Викторович – доктор медицинских наук, профессор, заместитель главного врача по медицинской части Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Самарский областной клинический кардиологический диспансер им. В.П. Полякова» Министерства здравоохранения Самарской области,

Замятин Михаил Николаевич – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях Института усовершенствования врачей

Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, дали положительные отзывы на диссертацию. В отзывах содержатся вопросы, на которые в ходе дискуссии были даны исчерпывающие ответы.

Ведущая организация - Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Москва) в своем положительном заключении, подписанном Драпкиной Оксаной Михайловной, доктором медицинских наук, профессором, чл.– корреспондентом РАН, директором Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации и утвержденном А.В. Концевой, доктором медицинских наук, доцентом, заместителем директора по научной и аналитической работе Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол №5 от 23.11.2021г.) указала, что диссертационная работа Котовой Дарьи Павловны, выполненная при научном консультировании д.м.н., профессора Шостак Н.А., является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований и разработок решена актуальная проблема по совершенствованию методов оказания терапевтической помощи больным в периоперационном периоде, что имеет важное значение для внутренней медицины и практического здравоохранения.

Диссертационное исследование Котовой Д.П. соответствует специальности 3.1.18. Внутренние болезни и отвечает требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного

постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013г. № 842 (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016, №748 от 02.08.2016 г., №650 от 29.05.2017 г., №1024 от 28.08.2017 г., №1168 от 01.10.2018 г.), предъявляемых к докторским диссертациям, а ее автор достоин присуждения ему ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.18 Внутренние болезни.

Соискатель имеет 24 опубликованные работы по теме диссертации, из них 10 публикаций представлены в изданиях, включенных в утвержденный ВАК «Перечень периодических изданий», а также 14 статей и материалов конференций. Публикации посвящены различным аспектам диагностики и ведения пациентов с сопутствующими заболеваниями терапевтического профиля в периоперационном периоде, особенностям назначения лекарственных препаратов и коррекции доз при подготовке больных к операциям. Общий объем публикаций составил 5,9 печатных листа и содержит 97% авторского вклада. Оригинальность работы согласно системе «Антиплагиат» составляет 89,24 %.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Котова, Д.П. Оценка частоты послеоперационных осложнений и возможности их снижения у пациентов при проведении радикальной цистэктомии: взгляд терапевта и хирурга / Д. П. Котова, С. В. Котов, А. Л. Хачатрян, В. С. Шеменкова // Клиницист. - 2017. – Т. 11. - №3-4. - С.59-64.
2. Котова, Д.П. Использование прогностических шкал в оценке периоперационных осложнений в практике врача-терапевта / Д. П. Котова, С. В. Котов, М. Ю. Гиляров, В. С. Шеменкова // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. - 2018. - 17(2). – С.75- 80.
3. Котова, Д.П. Факторы риска респираторных осложнений у пациентов в периоперационном периоде / Д. П. Котова, В. С. Шеменкова // Клиницист. - 2018. – Т.12 - №3-4. - С. 15-20.

4. Котова, Д.П. Тактика ведения пациентов с респираторными осложнениями в периоперационном периоде / Д. П. Котова, В. Г. Краснов, В. С. Шеменкова, С. Н. Шевырев // Терапия. - 2019. - №5. - С. 97-103.
5. Котова, Д.П. Особенности послеоперационных осложнений терапевтического профиля при проведении оперативных вмешательств разной категории сложности / Д. П. Котова, С. В. Котов // Лечебное дело. - 2020. - №3. - С. 52-59.
6. Котова, Д.П. Принципы антитромботической терапии у пациентов в периоперационном периоде: что должен знать клиницист? / Д. П. Котова, В. С. Шеменкова // Терапия. - 2020. - №5. - С.157-162.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

Богданова Альфреда Равилевича - доктора медицинских наук, заведующего отделением кардиологии для больных с острым инфарктом миокарда Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Городской клинической больницы №13 Департамента здравоохранения города Москвы». В отзыве указывается, что диссертация посвящена актуальной проблеме, научная новизна не вызывает сомнения, выполнена на высоком научно-методическом уровне. Отмечено, что диссертационное исследование является законченной, самостоятельной, научно-квалификационной работой, которая по своей актуальности, научной и практической новизне, достоверности полученных результатов соответствует всем требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук. Отзыв положительный, критических замечаний не содержит.

Мацкеплишвили Симона Теймуразовича – доктора медицинских наук, профессора, члена-корреспондента РАН, заместителя директора по научной работе Медицинского научно-образовательного центра ФГБОУ ВО «МГУ имени М.В. Ломоносова». В отзыве отмечается, что работа представляет большую научную и практическую значимость, диссертационное исследование является самостоятельной научно-

квалификационной работой, а по своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости полностью соответствует требованиям, предъявляемым к докторским диссертациям. Отзыв положительный, критических замечаний не содержит.

Сычева Дмитрия Алексеевича - доктора медицинских наук, профессора, профессора РАН, члена-корреспондента РАН, ректора Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" Министерства здравоохранения Российской Федерации. В отзыве отмечено, что диссертационное исследование является законченной научно-квалификационной работой, имеющей существенное значение для здравоохранения. Отзыв положительный, принципиальных замечаний нет.

Ткачевой Ольги Николаевны - доктора медицинских наук, профессора, директора ОСП – Российский геронтологический научно-клинический центр Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующего кафедрой болезней старения ФДПО ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, главного внештатного гериатра Министерства здравоохранения Российской Федерации. В отзыве показано, что диссертация, изложенная в автореферате, выполнена на высоком научно-методическом уровне, достоверность результатов исследования определяется достаточным объемом материала, применением принципов и методов доказательной медицины. Отмечена высокая практическая и научная новизна, актуальность диссертационной работы и она полностью соответствует требованиям, предъявляемым к докторским диссертациям, а автор заслуживает присуждения искомой

степени доктора медицинских наук. Отзыв положительный, критических замечаний нет.

Чижова Петра Александровича - доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой факультетской терапии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Отзыв на автореферат содержит оценку актуальности представленного исследования, научной новизны и практической значимости полученных результатов. Диссертационная работа полностью соответствует требованиям, предъявляемым к докторским диссертациям. Отзыв положительный, критических замечаний нет.

Выбор официальных оппонентов обосновывается наличием публикаций по тематике представленной к защите диссертации в рецензируемых журналах.

Выбор ведущей организации обосновывается тем, что Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации известен своими исследованиями и публикациями близкими по теме диссертации, способен оценить научную новизну и практическую значимость полученных результатов данной диссертации и дал свое согласие.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

определены: частота периоперационных осложнений терапевтического профиля у пациентов с сопутствующими заболеваниями в зависимости от вида хирургического вмешательства; показатели дискриминационных способностей кардиологических шкал оценки риска сердечно-сосудистых периоперационных осложнений – оригинального

индекса кардиального риска Goldman, пересмотренного индекса Lee (RCRI), модели NSQIP MICA (Gupta), и универсальных шкал оценки риска – калькулятора хирургического риска ACS NSQIP и шкалы Possum;

выявлены независимые предикторы развития серьезных периоперационных осложнений у пациентов, перенесших плановые урологические операции;

проведен сравнительный анализ дискриминационных способностей (показателей C-статистика, чувствительности, специфичности, точности, положительного и отрицательного прогностического значения) кардиологических и универсальных шкал по прогнозированию основных видов осложнений, что позволило выявить наиболее эффективные из них;

предложены два новых прогностических калькулятора, позволяющих на амбулаторном этапе стратифицировать пациентов на группы высокого и низкого риска развития серьезных и терапевтических осложнений;

подтверждены отличные разграничительные способности новых прогностических калькуляторов при валидации на контрольной выборке пациентов, перенесших обширные плановые операции на органах брюшной полости;

разработана программа активного терапевтического мониторинга пациентов в периоперационном периоде;

доказана эффективность предложенной программы ведения пациентов с сопутствующими заболеваниями терапевтического профиля в периоперационном периоде.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

Продемонстрирована высокая распространенность сопутствующих заболеваний у пациентов, перенесших плановые урологические вмешательства, а также частое развитие послеоперационных осложнений терапевтического профиля. Показано, что как среди сопутствующей



патологии, так и среди осложнений преобладают заболевания сердечно-сосудистой системы.

Описаны особенности периоперационных осложнений терапевтического профиля в зависимости от категории сложности хирургического вмешательства, такие как частота и время возникновения, а также влияние этих осложнений на продолжительность госпитализации и длительность пребывания в условиях отделения реанимации и интенсивной терапии.

На основании анализа результатов проспективного и ретроспективного наблюдения были определены наиболее значимые факторы риска развития летальных и серьезных периоперационных осложнений, позволяющие выделить группу высокого риска среди пациентов перед операциями разного хирургического объема и сложности.

Установлено, что изучаемые прогностические шкалы оценки риска осложнений имеют ограниченные дискриминационные способности. Так, для прогнозирования риска сердечно-сосудистых осложнений у пациентов, перенесших обширные операции, эффективней оказалась шкала ACS NSQIP (показатель риска кардиальных осложнений), а не классические кардиологические шкалы. Для прогнозирования риска летального исхода наибольшую эффективность имеет шкала POSSUM, а для риска развития серьезных послеоперационных осложнений – показатель общего балла шкалы POSSUM. Для оценки риска развития послеоперационной пневмонии шкала ACS NSQIP также обладала очень хорошими разграничительными способностями.

Разработан алгоритм предоперационного обследования в рамках активного терапевтического мониторинга пациентов. Данный алгоритм, представленный в виде компьютерной программы, позволяет врачу формировать индивидуальный план обследования на основании данных о риске предстоящего хирургического вмешательства, перечня сопутствующих заболеваний и факторов.

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

разработаны и валидированы две прогностические модели в виде калькуляторов оценки риска осложнений, которые были внедрены в работу хирургических и терапевтического отделений, а также консультативно-диагностического центра ГБУЗ ГКБ №1 им. Н.И. Пирогова г. Москвы; определены показания к использованию данных шкал на разных этапах предоперационной подготовки;

разработан алгоритм предоперационного обследования пациентов с учетом сложности операции, сопутствующих заболеваний и факторов риска, который был интегрирован в единую компьютерную систему ГБУЗ ГКБ№1 им. Н.И. Пирогова г. Москвы в виде программы поддержки принятия врачебного решения;

создана программа активного терапевтического мониторинга пациентов в периоперационном периоде, позволяющая улучшить результаты оперативного лечения, сократить сроки стационарного лечения и пребывания в условиях отделения реанимации, что позволяет снизить экономические затраты медицинского учреждения;

материалы диссертации внедрены в учебный процесс кафедры факультетской терапии им. академика А.И. Нестерова ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России для обучения студентов 4 и 6 курсов, ординаторов по специальностям «терапия» и «кардиология», обучающихся на кафедре;

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты данной научно-квалификационной работы получены на достаточном объеме выборки больных с использованием современных клиничко-лабораторных и инструментальных методов исследования;

выполнено сравнение полученных результатов с современными литературными данными, установлена сопоставимость результатов,

полученных автором в ходе исследования, с результатами, представленными в российских и зарубежных источниках по диагностике и прогнозированию периоперационных осложнений при выполнении вмешательств разной категории сложности;

использованы современные методики сбора и обработки информации, в том числе с помощью пакетов прикладных программ MS EXCEL, Statistica 10,0 и Prizm 8,0;

научные положения, сделанные автором, выводы и практические рекомендации, содержащиеся в диссертации, обоснованы, достоверны и документально подтверждены.

Личный вклад соискателя состоит в определении основных идей, дизайна исследования, планировании и реализации проекта на всех этапах научной работы, в непосредственном участии в получении исходных данных. Самостоятельно разработана и внедрена программа терапевтического мониторинга на амбулаторном и стационарном этапах ведения пациентов, проведена аналитическая обработка и интерпретация полученных данных, сформулированы выводы и практические рекомендации, подготовлены публикации материалов по теме диссертации.

Диссертационным советом сделан вывод о том, что диссертация Котовой Дарьи Павловны «Совершенствование ведения пациентов в процессе периоперационного наблюдения в клинике внутренних болезней», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.18 – Внутренние болезни является законченным научно-квалифицированным трудом, полностью соответствующим критериям, установленным п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013г. № 842 (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской

Федерации №335 от 21.04.2016, №748 от 02.08.2016 г., №650 от 29.05.2017 г., №1024 от 28.08.2017 г., №1168 от 01.10.2018 г.), предъявляемым к докторским диссертациям. В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации.

На заседании 28 февраля 2022 года диссертационный совет принял решение присудить Котовой Дарье Павловне ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек, из них 10 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации, участвовавших в заседании, из 21 человека, входящего в состав совета, проголосовали: за - 17, против - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель  
диссертационного совета  
доктор медицинских наук,  
профессор

Потешкина Наталия Георгиевна

Ученый секретарь  
диссертационного совета  
доктор медицинских наук,  
профессор

Духанин Александр Сергеевич

01.03.2022 г.

