

Заключение объединенного диссертационного совета по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук Д 999.052.02. на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр им. Н.И.Пирогова» Министерства здравоохранения России, государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области "Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского" по диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Защита прошла на базе ФГБУ "Национальный медико-хирургический Центр им. Н.И.Пирогова" по диссертации на соискание ученой степени кандидата (доктора) наук.

аттестационное дело № _____

решение объединенного диссертационного совета

от 12 апреля 2016 г протокол № 6

О присуждении Гузенко Игорю Евгеньевичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Медицинская реабилитация больных в раннем восстановительном периоде после хирургической коррекции клапанных пороков сердца с применением воздушно-озоновых ванн» в виде рукописи по специальности 14.01.04 – внутренние болезни, принята к защите 21.01.2016 года, протокол № 1 объединенным диссертационным советом Д999.052.02, на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр им.Н.И.Пирогова» Минздрава России, (105203, г. Москва, ул. Нижняя Первомайская, дом 70, - приказ Минобрнауки России № 1505/нк от 01 декабря 2015года).

Соискатель Гузенко Игорь Евгеньевич, 1963 года рождения, в 1986г. окончил лечебный факультет Одесского медицинского института им. Н.И.Пирогова по специальности «лечебное дело», в 1987г. интернатуру того

же института по специальности "Терапия". С 1997г. работает заведующим 1-го кардиологического отделения в филиала №2 ФГБУ "3 Центральный военный клинический госпиталь им. А.А.Вишневого" Минобороны России.

Диссертация выполнена на кафедре интегративной и восточной медицины Филиала Федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия им. С.М.Кирова» Минобороны России, г.Москва.

Диссертация выполнена на кафедре интегративной и восточной медицины Филиала Федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия им. С.М.Кирова» Минобороны России, г.Москва.

Научный руководитель - Юдин Владимир Егорович, доктор медицинских наук, доцент, заслуженный врач РФ, профессор кафедры восстановительного лечения Института усовершенствования врачей "Медицинского учебно-научного центра имени П.В. Мандрыка" Минобороны России;

Научный консультант – Будко Андрей Андреевич, доктор медицинских наук, доцент, заслуженный врач РФ, начальник Центра восстановительного лечения и реабилитации Филиала №2 ФГБУ "3 Центральный военный клинический госпиталь им. А.А.Вишневого" Минобороны России.

Официальные оппоненты:

1 Коньков Александр Викторович, доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач РФ, заместитель начальника Управления медицинского обеспечения Департамента тыла Министерства внутренних дел России.

2. Бакулин Игорь Геннадьевич, доктор медицинских наук, профессор, заведующий научно-исследовательским отделом гепатологии Московского клинического научно-практического центра Департамента Здравоохранения г.Москвы. Доктор медицинских наук, профессор Бакулин И.Г., широко

известный специалист в области диагностики особенностей течения раннего посттравматического, постоперационного состояний, оценки трофологического статуса больных, диагностики и купирования общего воспалительного синдрома и элементного статуса указанных больных.

Официальные оппоненты дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: Федеральное государственное казенное учреждение «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства обороны России (г.Москва) в своем положительном заключении, подписанным главным терапевтом ФГКУ «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н. Бурденко» Минобороны России доктором медицинских наук Черновым Сергеем Александровичем, указала, что выполненное автором диссертационное исследование по объему изученного материала, используемым методам исследования, научной новизне и практической значимости является законченной научно-исследовательской работой, содержащей решение научной задачи, имеющей высокое значение в повышении эффективности лечения и медицинской реабилитации больных после хирургической коррекции клапанных пороков сердца. Работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г., № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а сам диссертант достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04- внутренние болезни.

Соискатель имеет 28 печатных работ по теме диссертации, из которых 6 работ опубликованы в журналах, включенных в перечень рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованных ВАК Минобрнауки России. Объем научных изданий - 21 страница, авторский вклад 92%.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Гузенко И.Е. Оптимизация медицинской реабилитации больных в раннем восстановительном периоде после хирургической коррекции пороков сердца с применением воздушно-озоновых ванн/ Щегольков А.М., Юдин В.Е., Будко А.А., Невзорова С.Ю. // Вестник Национального медико-хирургического Центра им. Н.И. Пирогова - 2014. - т. 9, № 3- С. 80-83. В статье описаны особенности клинико-функционального состояния раннего послеоперационного периода больных после хирургической коррекции клапанных пороков сердца, результаты применения воздушно-озоновых ванн у этих больных. Авторский вклад 95%.

2. Гузенко И.Е. Применение воздушно-озоновых ванн в комплексной медицинской реабилитации больных после хирургической коррекции приобретенных пороков сердца / Щегольков А.М., Юдин В.Е., Будко А.А.//Вестник восстановительной медицины -2014.- №3- С. 88-93. В статье описаны основные синдромы раннего послеоперационного периода больных после хирургической коррекции клапанных пороков сердца, состояние микроциркуляции и влияние применения воздушно-озоновых ванн у этих больных на купирование гиперкоагуляции, гипоксии, восстановление микроциркуляции и психологического статуса пациентов на втором этапе медицинской реабилитации. Авторский вклад 95%.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от: доктора медицинских наук Матвиенко Виктора Викторовича, главного врача ООО"Центра реабилитации опорно-двигательного аппарата"г. Москва; доктора медицинских наук, доцента Климко Василия Васильевича, профессора кафедры медицинской реабилитации и физических методов лечения медицинского института усовершенствования врачей Московского государственного университета пищевых производств; кандидата медицинских наук Старикова Сергея Михайловича, начальника отдела медико-биологических исследований и технологического сопровождения разработок Главного управления научно-исследовательской деятельности

Минобороны России; кандидата медицинских наук Реутова Александра Васильевича, врача-хирурга хирургического отделения консультативно-диагностического центра государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Госпиталь для ветеранов войн №3 Департамента здравоохранения г. Москвы». Отзывы подтверждают, что на основании проведенного анализа непосредственных результатов исследования представлена клиническая эффективность применения воздушно-озоновых ванн в комплексной медицинской реабилитации больных в раннем восстановительном периоде после хирургической коррекции клапанных пороков сердца, что указывает на актуальность, большую научную и практическую значимость проведенного исследования. Все отзывы положительные, замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их широкой известностью своими достижениями в данной отрасли науки, наличием публикаций в соответствующей сфере исследования и способностью оценить научную и практическую значимость диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

выявлены новые научные факты, совокупность которых позволила разработать и апробировать в условиях реабилитационного центра комплексную программу медицинской реабилитации больных в раннем восстановительном периоде после хирургической коррекции клапанных пороков сердца, включающую воздушно-озоновые ванны «Реабокс-Оз» (разработана ООО «Прима XXI» (Россия)), что обеспечило существенное повышение реабилитационного эффекта.

На основании выполненных соискателем исследований доказано, что:

- у больных в раннем восстановительном периоде после хирургической коррекции клапанного порока сердца в большинстве случаев выявляются: анемия у 75,5%, нарушение функции внешнего дыхания у

70,1%, гиперкоагуляция и ухудшение микроциркуляции у 90,5%, гипоксемия у 64,5%. Гиперкоагуляция, гипоксемия, анемия и нарушение микроциркуляции формируют сложный «гипоксический» синдром, приводят к нарушению тканевого дыхания, гипоксии органов и тканей, влияют на продолжительность послеоперационного периода, приводят к нарушениям центральной и периферической гемодинамики, снижению толерантности к физической нагрузке;

- обычно применяемая программа медицинской реабилитации больных в раннем восстановительном периоде после хирургической коррекции приобретенного порока сердца не компенсирует явления гиперкоагуляции, гипоксемии, нарушения микроциркуляции. В результате медицинской реабилитации, проведенной по обычной программе, повышение толерантности к физической нагрузке достигнуто у 52,7% больных III функционального класса и у 20% пациентов II функционального класса, а по всей группе составило 43,1%;

- разработана и научно обоснована методика применения воздушно-озоновых ванн «Реабокс-Оз» у больных в раннем восстановительном периоде после хирургической коррекции приобретенного порока сердца с концентрацией озона 8-10 мг/л в дистиллированной воде, с температурой воздушно-озоновой смеси 36 градусов, влажность в камере не менее 98%, длительность процедуры 20 минут, 8 процедур на курс лечения;

- воздушно-озоновые ванны, используемые для лечения больных в раннем восстановительном периоде после хирургической коррекции клапанного порока сердца в подгруппе III функционального класса, способствуют более выраженной компенсации гипоксического синдрома за счёт нормализации реологических свойств крови и улучшения микроциркуляции, повышения парциального давления кислорода в капиллярной крови, улучшения транспорта кислорода, повышения эффективности процессов аэробного окисления, что обеспечивает

повышение эффективности комплексной медицинской реабилитации этой категории больных;

- в результате применения программы комплексной медицинской реабилитации с включением воздушно-озоновых ванн, у больных в раннем восстановительном периоде после операции коррекции клапанного порока сердца, достигнуто повышение толерантности к физической нагрузке у 66,6% пациентов III функционального класса и у 36,4% пациентов II функционального класса, а по всей группе составило 57,9%.

Оценка отдаленных результатов применения комплексной медицинской реабилитации у больных после хирургической коррекции клапанных пороков сердца с включением воздушно-озоновых ванн в раннем восстановительном периоде, проведенная по завершению года наблюдения, констатировала эффект лечения как "хороший"- значительное улучшение 55,6% случаев против 34,1% в группе после обычной программы медицинской реабилитации. "Удовлетворительный" эффект соответственно отмечали: 38,6% больных после оптимизированной программы медицинской реабилитации и 52,6% лечившиеся по обычной программе реабилитации.

Практическая и теоретическая значимость: полученные в ходе исследования данные характеризуют особенности клинико-психологического состояния больных в раннем восстановительном периоде после хирургической коррекции клапанных пороков сердца и позволяют оптимизировать выбор методов восстановительного лечения.

Применение метода лазерной доплеровской флоуметрии для исследования микроциркуляции у данной категории пациентов с вейвлет-преобразованием при анализе амплитудно-частотного спектра лазерной доплеровской флоуграммы больных после хирургической коррекции клапанных пороков сердца и получавших воздушно-озоновые ванны в комплексной медицинской реабилитации позволяет выявить изменение активности эндотелиальной регуляции микроциркуляции, оценить эффективность реабилитационного лечения.

Разработана и внедрена методика применения воздушно-озоновых ванн у больных в раннем восстановительном периоде после хирургической коррекции КПС, оценена эффективность их применения. Результаты исследования внедрены в лечебную работу Филиала № 2 ФГБУ «3 ЦВКГ имени А.А.Вишневого» Минобороны России, филиалов Федеральных государственных казенных учреждений Санаторно--курортный комплекс «Подмосковье» санаторий «Архангельское» и санаторий «Марфинский», используются в учебном процессе кафедры интегративной и восточной медицины интегративной и восточной медицины Филиала Федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия им. С.М.Кирова» Минобороны России, г.Москва.

Результаты исследования могут быть рекомендованы к использованию в работе кардиологов, физиотерапевтов, специалистов восстановительной медицины, которые проводят медицинскую реабилитацию больных после хирургической коррекции клапанных пороков сердца.

Подготовлено учебно-методическое пособие по применению озонотерапии в комплексной медицинской реабилитации больных с заболеваниями внутренних органов.

- Для повышения эффективности медицинской реабилитации пациентов в раннем восстановительном периоде после хирургической коррекции клапанного порока сердца, с проявлениями гиперкоагуляционного, гипоксического, анемического и болевого синдромов рекомендуется применение воздушно-озоновых ванн, направленных на компенсацию проявлений этих синдромов, улучшение транспорта кислорода, реологических свойств крови, функции эндотелия микроциркуляторного русла, способствующих более раннему восстановлению микрогемодинамики.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что объём исследования достаточен для получения детальной и объективной информации, необходимой для обоснования выводов и практических

рекомендаций. Установлено отсутствие совпадений авторского решения научной задачи с результатами, полученными в других научных источниках.

Достоверность и обоснованность представленных результатов обуславливается наличием репрезентативных выборок достаточным количеством выполненных наблюдений (127 пациентов, средний возраст 50,3 лет, обоих полов в раннем послеоперационном периоде после хирургической коррекции клапанного порока сердца), применением современных методик исследований, и подтверждена современными методами сбора и обработки исходной информации. Выводы соответствуют целям и задачам исследования. Основные положения диссертации аргументированы с позиций доказательной медицины.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии в отборе и ведении больных в раннем восстановительном периоде после хирургической коррекции клапанных пороков сердца, непосредственном участии в их клинико-инструментальном, психологическом, лабораторном обследовании, лечении и последующем наблюдении; разработке эффективного режима проведения процедуры применения воздушно-озоновых ванн проведении статистического анализа данных, разработке практических рекомендаций и подготовке основных публикаций по выполненной работе.

Объединенным диссертационным советом сделан вывод о том, что диссертация представляет собой научно-квалификационную работу, содержащую решение актуальной задачи, соответствует требованиям, установленным «Положением о порядке присуждения ученых степеней», утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 30 июля 2014г. № 723), предъявляемым к кандидатским диссертациям.

На заседании 12 апреля 2016 года объединенный диссертационный совет Д 999.052.02 принял решение присудить Гузенко Игорю Евгеньевичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования объединенный диссертационный совет в количестве 23 человек, из них 8 докторов наук по профилю рассматриваемой специальности 14.01.04 - внутренние болезни, участвовавших в заседании, из 29 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 23 , против - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Заместитель председателя

объединенного диссертационного совета Д 999.052.02,

доктор медицинских наук



Терпигорев С.А.

Ученый секретарь

объединенного диссертационного совета Д 999.052.02,

доктор медицинских наук, профессор



Матвеев С.А.

14 апреля 2016 г.