

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 24.2.308.04,
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ «КАБАРДИНО-БАЛКАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМ. Х.М. БЕРБЕКОВА» МИНИСТЕРСТВА НАУКИ И
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РФ ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ
УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК**

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 17.06.2022г., № 12/01

О присуждении Махову Мурату Хасановичу, гражданину РФ, ученой
степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Ранняя диагностика острого повреждения почек у больных с сочетанной травмой» по специальности 3.1.9 - хирургия принята к защите 26.03.2022г., протокол № 09/01 диссертационным советом 24.2.308.04 на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова» Министерства науки и высшего образования РФ (360004, г. Нальчик, ул. Чернышевского, 173, корп. № 11; Приказ № 1039/нк от 13.10.2021г.).

Соискатель Махов Мурат Хасанович 1990 года рождения, в 2013 году окончил «Кабардино-Балкарский государственный университет» им. Х.М. Бербекова по специальности «Лечебное дело» с присуждением квалификации «Врач». С 2013 года по 2015 год обучался в ординатуре по специальности «Урология» при кафедре факультетской и эндоскопической хирургии КБГУ им. Х.М. Бербекова. В 2018 году Махов М.Х. окончил очную аспирантуру «Кабардино-Балкарского государственного университета» им. Х.М. Бербекова получив диплом об окончании аспирантуры с присвоением квалификации «Исследователь. Преподаватель - исследователь» по направлению подготовки 31.06.01 – Клиническая медицина. С 17.12.2021 работает старшим преподавателем кафедры факультетской и эндоскопической хирургии медицинского факультета ФГБОУ ВО «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова».

Диссертация выполнена на кафедре факультетской и эндоскопической хирургии медицинского факультета ФГБОУ ВО «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова» Министерства науки и высшего образования РФ.

Научный руководитель - Мизиев Исмаил Алимович, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой факультетской и эндоскопической хирургии, декан медицинского факультета ФГБОУ ВО «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова» Министерства науки и высшего образования РФ.

Официальные оппоненты:

Слепушкин Виталий Дмитриевич, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии ФГБОУ ВО «Северо – Осетинская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения РФ, г. Владикавказ;

Апагуни Артур Эдуардович, доктор медицинских наук, профессор кафедры травматологии и ортопедии с курсом ДПО, ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ, г. Ставрополь

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – Государственное бюджетное учреждение «Санкт–Петербургский научно – исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе», город Санкт – Петербург, в своем положительном отзыве, подписанном руководителем отдела сочетанной травмы, доктором медицинских наук, профессором, заслуженным врачом РФ Тулуповым А.Н. и утвержденным директором государственного бюджетного учреждения «Санкт – Петербургский научно – исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе», доктором медицинских наук, профессором, заслуженным врачом РФ В.А. Мануковским, указала, что диссертационная работа Махова М.Х. является завершенной научно-квалификационной работой, в которой на высоком

методическом уровне решена актуальная задача по ранней диагностике и лечению синдрома острого повреждения почек при сочетанной травме, имеющей важное научно-практическое значение для здравоохранения. По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов диссертация Махова Мурата Хасановича полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в редакции постановления правительства РФ от 01.10.2018 г. №1168, с изм. от 26.05.2020), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор достоин присуждения ему искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 — хирургия.

Соискатель по теме диссертации имеет 41 опубликованную работу, в том числе 8 статей в рецензируемых научных изданиях.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Мизиев И.А., Махов М.Х., Жигунов А.К., Хатшуков А.Х., Дабагов О.Ю., Ахкубеков Р.А., Карданов А.В. Индивидуальный прогноз острого повреждения почек у больных с сочетанной травмой // Медицина катастроф. – 2014. – № 4 (88). – С. 18–20.
2. Мизиев И.А., Махов М.Х., Хатшуков А.Х., Дабагов О.Ю., Ахкубеков Р.А. Выявление ранних лабораторных проявлений нарушений функций почек у больных с сочетанной травмой с использованием эндогенного маркера цистатина С // Урология. – 2015. – № 1. – С. 20–22.
3. Махов М.Х. Прогнозирование острого повреждения почек, преклинической болезни почек, субклинического острого повреждения почек у больных с сочетанной травмой // Вестник РГМУ № 2: материалы X Международной (XIX Всероссийской) Пироговской научной медицинской конференции студентов и молодых ученых. – М., 2015. – С. 533–534.

4. Мизиев И.А., Махов М.Х., Хатшуков А.Х., Дабагов О.Ю., Ахкубеков Р.А. Роль цистатина С в прогнозировании преклинической болезни почек и субклинического острого повреждения почек у больных с сочетанной травмой // Известия Кабардино-Балкарского государственного университета. – 2015. – Т. V, № 3. – С. 49–52.
5. Мизиев И.А., Махов М.Х. Исследование сывороточной концентрации цистатина С для мониторинга скорости клубочковой фильтрации с целью ранней диагностики острого повреждения почек у больных с сочетанной травмой // Урология. – 2017. – № 5. – С. 48–51.
6. Мизиев И.А., Махов М.Х. Цистатин С в ранней диагностике острой почечной недостаточности у больных с сочетанной травмой // Вестник Российской академии естественных наук. – 2018. – С. 51–55.
7. Махов М.Х., Мизиев И.А. Обзор некоторых маркеров острого повреждения почек для заблаговременной диагностики данного патологического состояния у пациентов с сочетанной травмой // Урология. – 2021. – № 4. – С. 158–163.
8. Махов М.Х., Мизиев И.А. Карданова Л.Д., Карданов А.В. Современные подходы к диагностике острого повреждения почек с применением инновационных биомаркеров у пациентов с сочетанной травмой: обзор научных публикаций // Медицина катастроф. – 2021. – № 4. – С. 48–54.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы:

1) *положительный отзыв от официального оппонента Слепушкина Виталия Дмитриевича*, где имеются замечания:

- обращает на себя внимание некоторая перегруженность диссертационной работы достаточно обширным литературным обзором, иллюстративным материалом (38 таблиц) и небольшое количество стилистических ошибок. Принципиальных замечаний в целом нет. Диссертация написана доступно, читается легко, опечатки, стилистически неудачные выражения, встречающиеся в

диссертации, не снижают общего хорошего впечатления от рецензируемой работе.

2) *положительный отзыв от официального оппонента Анагуни Артура Эдуардовича*, в котором имеются следующие замечания:

-принципиальных замечаний по содержанию и оформлению работы нет. В работе имеются опечатки: они не искажают смысла диссертации и легко исправимы. Имеющиеся стилистические ошибки, не влияющие на суть вышеизложенного материала. В целом диссертация выверена, написана грамотно и оставляет хорошее впечатление, основанное на высокой теоретической и практической значимости работы.

3) *положительный отзыв от ведущей организации* с замечаниями и вопросом:

- принципиальных замечаний по диссертации нет. В ее тексте имеются немногочисленные грамматические ошибки, опечатки, стилистически неудачные выражения. Однако они не снижают научной и практической значимости, а также общего хорошего впечатления от рецензируемой диссертационной работы. В то же время в выводах недостаточно четко отражено решение задачи №4. В связи с этим практическая рекомендации № 3 была бы в них более уместной в качестве вывода. Кроме этого вывод №1 носит рекомендательный, а вывод №4 – предположительный характер вместо утвердительного, необходимого во всех случаях;

- отразились ли разработанные и апробированные Вами новые лечебно-диагностические подходы на частоте осложнений, летальности, продолжительности периода до окончательной фиксации переломов костей, а также продолжительности лечения при сочетанной травме?

4) *положительный отзыв на автореферат* от заведующего кафедрой госпитальной хирургии с курсом анестезиологии и реаниматологии медицинского института ФГБОУ ВО «Северо – Кавказская государственная академия»

Министерства науки и высшего образования РФ, д.м.н., профессора Темрезова М.Б.

5) *положительный отзыв на автореферат* от заведующего кафедрой общей хирургии ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ, доктора медицинских наук, доцента Белика Б.М.

6) *положительный отзыв на автореферат* от заведующего кафедрой хирургических болезней НОЧУ ВО «Кубанский медицинский институт», доктора медицинских наук, профессора Павленко С.Г.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что оппоненты являются компетентными учеными в области хирургии и сочетанной травмы имеют публикации по данной тематике и дали на это свое согласие.

Официальные оппоненты имеют опубликованные научные работы в рецензируемых научных изданиях по теме, рассматриваемой в диссертационной работе:

1. Назарова Е.О., Карпов С.М., Апагуни А.Э., Карпов А.С., Крохмаль С.В. Клинико-нейрофизиологические особенности сочетанных травм. Медицинский вестник Северного Кавказа. 2019. Т. 14. № 3. С. 486-489.
2. Сулейманова М.А., Карпов С.М., Вышлова И.А., Карпов А.С., Апагуни А.Э., Караков К.Г. Травмы спинного мозга, синдромы поражения. Современные проблемы науки и образования. 2018. № 2. С. 38.
3. Назарова Е.О., Карпов С.М., Апагуни А.Э. Болевой синдром при сочетанной травме. Российский журнал боли. 2018. № 2 (56). С. 210-211.
4. Назарова Е.О., Карпов С.М., Апагуни А.Э., Вышлова И.А. Современный взгляд на патогенетические механизмы травматической болезни при политравме (обзор литературы). Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание. 2018. № 1. С. 126-130.
5. Шишманиди А.К., Апагуни А.Э., Ходжаян А.Б., Гербекова И.Д., Потапова И.Г., Вышлова И.А. Проблеми і можливості реабілітації

- после перенесенной нейротравмы у детей. Курортная медицина. 2018. № 2. С. 101-105.
6. Шишманиди А.К., Гербекова И.Д., Ходжаян А.Б., Карпов С.М., Апагуни А.Э., Потапова И.Г., Осипян М.Э. Показатели качества жизни в восстановительном периоде сочетанной детской травмы. Курортная медицина. 2018. № 3. С. 83-88.
 7. Назарова Е.О., Карпов С.М., Апагуни А.Э. Особенности адаптационных механизмов у пациентов с сочетанной травмой. Курортная медицина. 2018. № 4. С. 77-81.
 8. Karpov A.S., Karpov S.M., Vyshlova I.A., Amirchupanov M.D., Gadzhiev A.M., Gandylyan K.S., Balandina A.V., Apaguni A.E. Prosopalgias after experienced jaw-face trauma as a factor of psycho-neurological disorders. The Dental Institute. 2017. № 4 (77). С. 50-52.
 9. Колесников А.Н., Осканова М.Ю., Слепушкин В.Д., Кварацхелия Л.Г.И. Биоритмологические особенности пациентов с политравмой, особенности седативной терапии, нутритивной поддержки и адьювантной терапии. Вестник неотложной и восстановительной хирургии. 2020. Т. 5. № 1. С. 67-73.
 10. Тотиков В.З., Слепушкин В.Д., Айсханов С.С. Программируемое многоэтапное хирургическое лечение острого периода травматической болезни. Архив клинической и экспериментальной медицины. 2019. Т. 28. № 3. С. 228-231.
 11. Слепушкин В.Д., Колесников А.Н., Ахильгова Л.И., Кучеренко Е.А., Мустафин Т.А. Фармакологическая коррекция функциональной недостаточности эпифиза у пациентов с политравмой как составная часть стратегии седативной терапии. Университетская клиника. 2019. № 1 (30). С. 18-25.

12. Слепушкин В.Д., Тотиков В.З., Айсханов С.С. Комплексное лечение острого периода травматической болезни. Университетская клиника. 2019. № 3 (32). С. 35-39.
13. Слепушкин В.Д., Цориев Г.В., Кишев А.Х., Ахильгова Л.И., Абазова И.С., Осканова М.Ю. Хронобиологические параметры при лечении пациентов, находящихся в критическом состоянии. Аллергология и иммунология. 2017. Т. 18. № 4. С. 233-238.
14. Хасуева А.У., Слепушкин В.Д. Лабораторные маркеры при острых сосудистых повреждениях головного мозга. Аллергология и иммунология. 2017. Т. 18. № 4. С. 233-244.
15. Плиев А.М., Слепушкин В.Д. Опыт диагностики закрытой травмы живота при массовом поступлении раненых в условиях ограниченных медицинских сил и средств. Вестник неотложной и восстановительной хирургии. 2017. Т. 2. № 2-3. С. 285-288
16. Тотиков В.З., Слепушкин В.Д., Айсханов С.С., Айсханов С.К., Плиев А.М. Опыт оказания хирургической и анестезиолого-реанимационной помощи при массовом поступлении раненых в клинику Медицина катастроф. 2016. № 3 (95). С. 26-28.

Ведущая организация - Государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно – исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе», г. Санкт – Петербург, известен своими достижениями в области хирургии и способен определить научную и практическую ценность диссертации.

Сотрудниками ведущей организации опубликованы научные труды в рецензируемых научных изданиях по рассматриваемой теме диссертационной работы:

1. Коррекция костномозговой недостаточности введением нативных фрагментов ДНК (Дерината) у пострадавших с тяжелой сочетанной

- травмой / Тулупов А.Н., Громов М.И., Пивоварова Л.П., Лапшин В.Н., Никитин А.В. // в сборнике: Джанелидзеовские чтения - 2021. Сборник научных трудов. Материалы научно-практической конференции. Санкт-Петербург, 2021. С. 166-169.
2. Лечение отслойки кожи у пострадавших с тяжелой сочетанной травмой (анализ серии наблюдений) / Гавришук Я.В., Микитюк С.И., Мануковский В.А., Тулупов А.Н., Самохвалов И.М., Кажанов И.В. // Вестник Дагестанской государственной медицинской академии. 2021. № 1 (38). С. 25-32.
 3. Хирургическое лечение множественных переломов ребер / Беленький И.Г., Майоров Б.А., Исаев М.В., Тулупов А.Н., Афончиков В.С., Савелло В.Е., Демко А.Е., Сергеев Г.Д.// Современные проблемы науки и образования. 2021. № 4. С. 102.
 4. Минимально-инвазивное лечение пострадавшего с повреждением печени при закрытой сочетанной травме живота / Гавришук Я.В., Тулупов А.Н., Демко А.Е., Савелло В.Е., Кажанов И.В., Колчанов Е.А., Микитюк С.И., Казанкин А.С.// Вестник Дагестанской государственной медицинской академии. 2020. № 1 (34). С. 56-59.
 5. Эффективность дезоксирибонуклеата натрия в комплексном лечении пострадавших с тяжелой сочетанной травмой: проспективное рандомизированное плацебо контролируемое исследование / Тулупов А.Н., Дулаев А.К., Громов М.И., Пивоварова Л.П., Лапшин В.Н., Синенченко Г.И., Никитин А.В., Федоров А.В., Маркелова Е.В., Осипова И.В., Разумова Н.К. // Политравма, 2019. № 4. С. 6-14.
 6. Минимально инвазивное лечение пострадавшей с повреждением селезенки/ Гавришук Я.В., Кажанов И.В., Тулупов А.Н., Демко А.Е., Кандыба Д.В. Микитюк С.И., Колчанов Е.А.// Вестник хирургии им. И.И. Грекова. 2019. Т. 178. № 4. С. 58-60.

7. Особенности оказания медицинской помощи пострадавшим с политравмой в травмоцентрах Санкт-Петербурга/ Тулупов А.Н., Бесаев Г.М., Кажанов И.В., Найденов А.А.// Медико-биологические и социально-психологические проблемы безопасности в чрезвычайных ситуациях. 2018. № 1. С. 39-48.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

выявлено, что для объективной оценки тяжести сочетанной травмы рекомендуется проведение обследования по шкале ВПХ – СГ, участвующей в заблаговременной диагностике острого повреждения почек;

предложена впервые новая методика ранней диагностики острого повреждения почек у больных с сочетанной травмой, позволяющая проводить комплекс консервативных мероприятий по его профилактике и лечению;

разработаны ранние критерии диагностики нарушений функций почек у больных с сочетанной травмой;

установлено, что критерии острого повреждения почек (ОПП), основанные на показателях концентрации сывороточного креатинина, мочевины и количестве выделяемой мочи, не обеспечивают раннего обнаружения наступающего ОПП. Повышенные уровни сывороточного креатинина не информативны ни в отношении точного времени, когда наступает ОПП, ни в отношении его локализации, ни тем более, в отношении тяжести клубочкового или канальцевого поражения;

доказано, что ранняя диагностика ОПН с помощью эндогенного маркера цистатин С позволяет еще до появления клинических симптомов, за 3–4 сут. диагностировать и профилактировать развивающуюся острую почечную недостаточность у больных с сочетанной травмой.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано, включение в план диагностики почечной дисфункции выявления уровня цистатина С крови у пациентов, получивших сочетанную травму, является наиболее информативным методом по сравнению с креатинином крови;

изложены ранние диагностические критерии субклинического острого повреждения почек по уровню сывороточного цистатина С (0,92-2 мг/л - 19-49 лет; 1,02-2 мг/л - старше 50 лет), острого повреждения почек (концентрация цистатина С крови > 2 мг/л);

изучена специфичность и эффективность традиционных методов диагностики острого повреждения почек у больных с сочетанной травмой и значимость шкал объективизации у больных с сочетанной травмой, состояние которых осложнило острое повреждение почек;

проведена сравнительная оценка фильтрационной функции почек по скорости клубочковой фильтрации (СКФ), которая выявила, что значение СКФ, полученное по цистатину С крови (уравнение Хоука: $СКФ[мл/мин/1,73 м^2] = (80,35/цистатин С [мг/л]) - 4,32$), наиболее надежно по сравнению со скоростью клубочковой фильтрации по пробе Реберга.

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

установлено, с целью комплексной оценки почечной функции у пациентов с сочетанной травмой необходимо включение определения сывороточной концентрации цистатина С в план обследования, использование шкалы ВПХ-СГ для объективной оценки тяжести сочетанной травмы наиболее предпочтительно, так как универсальность позволяет оценить тяжесть состояния пострадавших при поступлении в лечебные учреждения, а также на различных этапах лечения

определены ранние критерии диагностики субклинического острого повреждения почек и острого повреждения почек, что будет способствовать своевременной и эффективной профилактике, адекватному лечению почечной патологии, уменьшит расходы на лечение и улучшит качество жизни больных.

представлены практические рекомендации по применению N-ацетилцистеина в качестве нефропротектора, которое позволит уменьшить степень повреждения структур нефрона, снизить риск развития послеоперационных осложнений, связанных с ухудшением функции почек в отдаленном периоде, уменьшить сдвиги в водно-электролитном и азотистом балансе, повысить качество жизни больных с сочетанной травмой.

Оценка достоверности результатов исследования

выявила: высокую степень достоверности полученных результатов. Основу работы составило: разработка ранних критериев диагностики нарушений функций почек у больных с сочетанной травмой. Проведено обследование 86 больных отделения сочетанной травмы в клинике кафедры факультетской и эндоскопической хирургии ФГБОУ ВО «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова» на базе ГБУЗ РКБ КБР.

Примененные автором методы исследования (клинические, лабораторные, функциональные, инструментальные, статистические) информативны, современны и адекватны целям и задачам исследования.

Степень достоверности полученных результатов обуславливается использованием для их получения общепризнанных и широко известных методов. Выявленные в диссертационной работе результаты исследований были проанализированы вариационно-статистическим методом по t-критерию Стьюдента. Получены значения средней арифметической ($\bar{x}$), среднего квадратического отклонения ($\Delta\bar{x}$), стандартной ошибки средней величины (σ). В таблицах результаты показаны в виде $\Delta\bar{x} \pm \sigma$. Также представлены n – число обследуемых.

Разница в полученных результатах считалась достоверно тогда, когда уровень значимости составлял $p < 0,05$, который является мерой достаточной надежности в медицинских исследованиях. Полученные в работе результаты исследований и выводы логически обоснованы и согласуются с известными теоретическими и экспериментальными данными.

Для обработки результатов исследования использовалась вычислительная система Wolfram Mathematica версии 9.0, позволяющая представить результаты в табличной и графической формах. Также применялся программа для статистического анализа с базовыми формулами для расчетов компьютерной программы Microsoft® Excell (Microsoft Office 2010).

Теория построена на исследовании нарушений функций почек у пациентов с сочетанной травмой.

Идея базируется на разработке ранних критериев диагностики почечной дисфункции у пациентов с сочетанной травмой.

Использован сравнительный анализ динамики показателей функций почек пациентов контрольной и основной групп, у которых функциональная способность почек оценивалась как по классическим, рутинным лабораторным способам обследования, так и с использованием эндогенного маркера цистатин С.

Установлен приоритетный характер полученных Маховым М.Х. данных о применении эндогенного биомаркера цистатина С в ранней диагностике острой почечной недостаточности, которое позволяет уже на ранних этапах лечения сочетанной травмы проводить активные профилактические мероприятия, медикаментозное лечение, коррегирующие изменения, что несомненно способствовало уменьшению риска развития осложнений, оптимизации течения репаративного процесса, снижению продолжительности лечения и времени для восстановления трудоспособности.

Использованы наиболее информативные, современные лабораторные и инструментальные методы исследования.

Личный вклад соискателя состоит в том, что все результаты исследований получены при непосредственном участии Махова М.Х. Лично и самостоятельно соискателем проведен анализ фундаментальной современной литературы по теме диссертации; осуществлено формирование групп клинического исследования в объеме, достаточном для получения статистически достоверных результатов; определен дизайн исследования. Автором

самостоятельно проведена аналитическая и вариационно-статистическая обработка полученных данных, на основе которых сделаны достоверные и обоснованные обобщения и выводы; оформлены рукописи автореферата и диссертации.

На заседании 17.06.2022 года (протокол №12/01) диссертационный совет принял решение присудить Махову М.Х. ученую степень кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 - хирургия.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 14 человек, из них докторов наук 12 по специальности рассматриваемой диссертации 3.1.9 - хирургия, участвовавших в заседании, из 19 человек входящих в состав совета, проголосовали: за присуждение ученой степени - 14 , против присуждения ученой степени - нет, недействительных бюллетеней- нет.

Председательствующий зам. председателя
диссертационного совета
д. м. н., профессор

З.Ф. Хараева

Ученый секретарь
диссертационного совета
Д. М. Н.

Л.В. Эльгарова



17.06.2022г.