

## СВЕДЕНИЯ О РЕЗУЛЬТАТАХ ЗАЩИТЫ

диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук,  
выполненной **Павловым Владимиром Евгеньевичем** на тему:  
«Анестезиологическое обеспечение эндоскопических эндоназальных  
хирургических вмешательств» по специальности

3.1.12. Анестезиология и реаниматология.

Защита состоялась 16 февраля 2026 года, протокол № 3

Присутствовали: 14 членов диссертационного совета, из них 6 членов совета  
по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология.

№ п/п	Ф.И.О.	Ученая степень	Шифр специальности в совете	Отрасль науки
1	АЛЕКСАНДРОВИЧ Юрий Станиславович	Д.м.н.	3.1.12. анестезиология и реаниматология	Медицинские науки
2	КОМИССАРОВ Игорь Алексеевич	Д.м.н.	3.1.11. детская хирургия	Медицинские науки
3	УЛЬРИХ Глеб Эдуардович	Д.м.н.	3.1.12. анестезиология и реаниматология	Медицинские науки
4	ПШЕНИСНОВ Константин Викторович	Д.м.н.	3.1.12. анестезиология и реаниматология	Медицинские науки
5	БАИНДУРАШВИЛИ Алексей Георгиевич	Д.м.н.	3.1.11. детская хирургия	Медицинские науки
6	ГОСТИМСКИЙ Александр Вадимович	Д.м.н.	3.1.11. детская хирургия	Медицинские науки
7	КАРАВАЕВА Светлана Александровна	Д.м.н.	3.1.11. детская хирургия	Медицинские науки
8	КОНДРАТЬЕВ Анатолий Николаевич	Д.м.н.	3.1.12. анестезиология и реаниматология	Медицинские науки
9	КОРЯЧКИН Виктор Анатольевич	Д.м.н.	3.1.12. анестезиология и реаниматология	Медицинские науки
10	ЛЕБЕДИНСКИЙ Константин Михайлович	Д.м.н.	3.1.12. анестезиология и реаниматология	Медицинские науки
11	МУШКИН Александр Юрьевич	Д.м.н.	3.1.11. детская хирургия	Медицинские науки
12	ОСИПОВ Игорь Борисович	Д.м.н.	3.1.11. детская хирургия	Медицинские науки
13	ПОДКАМЕНЕВ Алексей Владимирович	Д.м.н.	3.1.11. детская хирургия	Медицинские науки
14	СВАРИЧ Вячеслав Гаврилович	Д.м.н.	3.1.11. детская хирургия	Медицинские науки

**Заключение диссертационного совета 21.2.062.01, созданного на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук**

аттестационное дело № \_\_\_\_\_

решение диссертационного совета от 16 февраля 2026 г. №3

О присуждении **Павлову Владимиру Евгеньевичу**, гражданину Российской Федерации, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Анестезиологическое обеспечение эндоскопических эндоназальных хирургических вмешательств» по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология (медицинские науки) принята к защите «12» ноября 2025 года (протокол № 16) диссертационным советом 21.2.062.01, созданным на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 194100, Санкт-Петербург, ул. Литовская, д. 2, тел.: 8 (812) 295-06-46, E-mail: [spb@gpmu.org](mailto:spb@gpmu.org); [www.gpmu.org](http://www.gpmu.org), созданного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 11 апреля 2012 года № 105/нк «О советах по защите докторских и кандидатских диссертаций».

Соискатель **Павлов Владимир Евгеньевич**, 26 декабря 1982 года рождения.

В 2005 году окончил лечебный факультет ГОУ ВПО «Кировская государственная медицинская академия» Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию. С 2005 по 2007 гг. обучался в клинической ординатуре на кафедре постдипломного образования по специальности «анестезиология и реаниматология» ГОУ ВПО «Кировская государственная медицинская академия» Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию, с 2008 по 2010 гг. в очной аспирантуре ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова».

В 2011 году защитил кандидатскую диссертацию по специальности 14.01.20 – Анестезиология и реаниматология на тему «Респираторная поддержка при анестезиологическом обеспечении эндоскопических микрохирургических вмешательств по поводу стенозов гортани» в диссертационном совете на базе Санкт-Петербургской государственной педиатрической медицинской академии.

С 2016 года работает ассистентом кафедры анестезиологии и реаниматологии ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России.

Диссертационная работа выполнена на кафедре анестезиологии и реаниматологии ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский

государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России.

**Научный консультант:**

**Полушин Юрий Сергеевич** – доктор медицинских наук, профессор, академик РАН, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии.

**Официальные оппоненты:**

**Зайцев Андрей Юрьевич** – доктор медицинских наук, федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, заведующий отделением анестезиологии и реанимации I научно-клинического центра №1;

**Журавель Сергей Владимирович** – доктор медицинских наук, доцент, государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи имени Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы», заведующий научным отделением анестезиологии;

**Баутин Андрей Евгеньевич** – доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующий научно-исследовательской лабораторией анестезиологии, реаниматологии и перфузиологии института сердца и сосудов

**дали положительные отзывы на диссертацию.**

**Ведущая организация** – федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) в своем положительном отзыве, подписанном профессором кафедры анестезиологии и реаниматологии, доктором медицинских наук **Овечкиным Алексеем Михайловичем** и утвержденном проректором по научно-технологическому развитию ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), доктором медицинских наук, профессором **Тарасовым Вадимом Владимировичем**, указала, что диссертация Павлова Владимира Евгеньевича на тему «Анестезиологическое обеспечение эндоскопических эндоназальных хирургических вмешательств», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология, является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной проблемы – предложен алгоритм анестезиологического обеспечения эндоскопических эндоназальных хирургических вмешательств, обеспечивающий их эффективность и безопасность.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости представленная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в актуальной редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор достоин присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры анестезиологии и реаниматологии Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский Университет), протокол № 4 от 28 ноября 2025 г.

Диссертация Павлова Владимира Евгеньевича «Анестезиологическое обеспечение эндоскопических эндоназальных хирургических вмешательств» соответствует паспорту научной специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология (пп. 1, 2, 3, 5, 13, 15, 17), медицинской отрасли науки.

Соискатель имеет 70 опубликованных печатных работ, в том числе по теме диссертации опубликована 31 печатная работа, из них 19 работ представлены в рецензируемых научных изданиях, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени доктора наук, в том числе 14 научных статей в изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Российской Федерации: 13 статей в журналах категорий ВАК К1 и К2: К1 – 4 статьи, К2 – 9 статей, 7 работ вошли в издания из библиографической базы SCOPUS: Q1 – 1 статья, Q4 – 6 статей, 4 патента на изобретение Российской Федерации, 2 монографии. Объем научных публикаций составляет более 150 страниц.

**Наиболее значимые работы по теме диссертации:**

1. **Павлов, В. Е.** Сравнительный анализ применения ларингеальной маски и интубации трахеи при эндоскопической риносинусохирургии / В. Е. Павлов // **Современные проблемы науки и образования.** – 2021. – № 1. – С. 60. (ВАК К2)
2. **Павлов, В. Е.** Поддержание проходимости дыхательных путей при эндоскопических эндоназальных вмешательствах у геронтологических больных / В. Е. Павлов, В. А. Коряжкин, С. А. Карпищенко // **Успехи геронтологии.** – 2021. – Т. 34, № 2. – С. 264-271. (SCOPUS Q4)
3. **Павлов, В. Е.** Интраоперационное внутривенное введение лидокаина при эндоскопических риносинусохирургических вмешательствах / В. Е. Павлов, Л. В. Колотилов, С. А. Карпищенко // **Анестезиология и реаниматология (Медиа Сфера).** – 2022. – № 2. – С. 47-53. (ВАК К1, SCOPUS Q3)
4. **Павлов, В. Е.** Анестезиологические возможности контроля интраоперационного кровотечения при эндоскопических риносинусохирургических вмешательствах / В. Е. Павлов, Ю. С. Полушин, Л. В. Колотилов // **Вестник анестезиологии и реаниматологии.** – 2022. – Т. 19, № 1. – С. 75-81. (ВАК К1, SCOPUS Q4)

5. **Pavlov, V. E.** Changes in Cytokine and AcutePhase Protein Levels in Functional Endoscopic Sinus Surgery for Chronic Rhinosinusitis with Nasal Polyps: A Randomized Cohort Study / V. E. Pavlov, Yu. S. Polushin, S. Karpishchenko // **European Journal of Rhinology and Allergy**. – 2023. – Vol. 6, № 3. – P. 76-81. (SCOPUS Q4)
6. Intraoperative Bleeding Control with Terlipressin in Functional Endoscopic Sinus Surgery / **V. E. Pavlov**, Yu. S. Polushin, L. V. Kolotilov, S. A. Karpishchenko // **Laryngoscope**. – 2023. – Vol. 133, № 12. – P. 3313-3318. (SCOPUS Q1)
7. Применение терлипрессина для снижения интраоперационного кровотечения при эндоскопических риносинусохирургических вмешательствах / И. Г. Арустамян, **В. Е. Павлов**, Ю. С. Полушин, С.А. Карпищенко, О.А. Станчева, Г.А. Ефименко // **Медицинский совет**. – 2024. – Т. 18, № 7. – С. 122-131. (SCOPUS Q4)
8. **Павлов, В. Е.** Бета-адреноблокаторы для уменьшения кровоточивости в эндоскопической риносинусохирургии / В. Е. Павлов, Л. В. Колотилов, С. А. Карпищенко // **Head and Neck** / Голова и шея. Российское издание. Журнал Общероссийской общественной организации «Федерация специалистов по лечению заболеваний головы и шеи». – 2024. – Т. 12, № 3. – С. 42-49. (SCOPUS Q4)
9. **Павлов, В. Е.** Снижение кровоточивости при эндоскопических риносинусохирургических вмешательствах с помощью компонентов общей анестезии / В. Е. Павлов // **Тромбоз, гемостаз и реология**. – 2025. – № 1. – С. 82-90. (ВАК К2, SCOPUS Q4)
10. **Павлов, В. Е.** Сравнительная оценка вариантов анестезиологического обеспечения эндоскопических риносинусохирургических вмешательств / В. Е. Павлов, Ю. С. Полушин // **Вестник хирургии им. И.И. Грекова**. – 2025. – Т. 184, № 2. – С. 76-85. (SCOPUS Q4)

В публикациях соискателя в полной мере отражены наиболее существенные положения и выводы диссертационной работы.

В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации.

**На диссертацию и автореферат поступило 4 положительных отзыва:**

1. Доктора медицинских наук, профессора **Мазурка Вадима Альбертовича**, заведующего кафедрой анестезиологии и реаниматологии с клиникой Института медицинского образования ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Минздрава России.

**Отзыв положительный, замечаний и вопросов не содержит.**

2. Доктора медицинских наук, профессора **Шаповалова Константина Геннадиевича**, Заслуженного врача РФ, заведующего кафедрой анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия» Минздрава России

**Отзыв положительный, замечаний и вопросов не содержит.**

3. Доктора медицинских наук **Ценципер Любови Марковны**, профессора кафедры анестезиологии и реаниматологии с клиникой

Института медицинского образования ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Минздрава России.

**Отзыв положительный, замечаний и вопросов не содержит.**

4. Доктора медицинских наук, доцента **Алексеевко Светланы Иосифовны**, профессора кафедры оториноларингологии ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Минздрава России.

**Отзыв положительный, замечаний и вопросов не содержит.**

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается шифром научной специальности, наличием публикаций в рецензируемых российских и зарубежных научных журналах по проблеме анестезиологического обеспечения оперативных вмешательств за последние 5 лет.

Доктор медицинских наук Зайцев Андрей Юрьевич является признанным авторитетом в области анестезиологии и реаниматологии, в направлении анестезиологического обеспечения, в том числе при оперативных вмешательствах в области головы и шеи, автором значимого числа научных статей по изучению проблемы анестезиологического обеспечения, правильного применения ларингеальной маски при трудных дыхательных путях, принципов Fast-track хирургии, методов контроля интраоперационного кровотечения.

Доктор медицинских наук, доцент Журавель Сергей Владимирович является признанным авторитетом и специалистом высокого уровня в области анестезиологии и реаниматологии, широко известен своими публикациями по анестезиологическому обеспечению оперативных вмешательств в различных областях хирургии, интраоперационной оценке гемодинамических показателей и их влияния на результаты оперативного вмешательства, оценке качества анестезиологического обеспечения, сравнительному анализу современных средств для анестезии, оценке изменений интраоперационного гемостаза.

Доктор медицинских наук, профессор Баутин Андрей Евгеньевич является признанным авторитетом и специалистом высокого уровня в области анестезиологии и реаниматологии, имеет значимое число публикаций, соответствующих тематике диссертационного исследования, включающих результаты исследований эффективности и оптимизации анестезиологического обеспечения в различных областях хирургии, в том числе у пациентов с выраженной сопутствующей патологией. Особое внимание заслуживают публикации, посвященные анализу периоперационного периода, контролю интраоперационного кровотечения, выбору методов ИВЛ.

Выбор ведущей организации обосновывается тем, что ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) располагает мощным кадровым ресурсом, решающим научные и медицинские задачи на самом современном уровне. Специалисты ведущей организации вносят существенный вклад в решение научных задач в области анестезиологии и реаниматологии.

**Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:**

**определен приоритетный метод** анестезиологического обеспечения на основании сравнительной оценки различных методов анестезии, гарантирующий безопасность оперативного вмешательства, адекватную защиту, быстрое послеоперационное восстановление и высокую удовлетворенность пациента;

**установлены** связанные с анестезией показатели, влияющие на интенсивность кровотечения в ране, и определены их оптимальные значения, минимизирующие риск его усиления;

**обоснована целесообразность** замены интубационной трубки на ларингеальную маску для уменьшения кровоточивости в зоне операции;

**доказана** важность контроля показателей перфузионного индекса в ходе операции для оценки вероятности усиления кровоточивости, определены границы его допустимых колебаний;

**обоснована целесообразность** интраоперационного использования дексаметазона у пациентов с исходными нарушениями иммунного ответа, а также терлипрессина при избыточной перфузии тканей для предупреждения развития или уменьшения выраженности значимой кровоточивости в ране;

**разработан комплексный алгоритм** анестезиологических действий по предупреждению и уменьшению кровоточивости в операционной ране для создания благоприятных условий выполнения эндоскопических вмешательств в ЛОР-практике.

**Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:**

**установлена** приоритетность применения при эндоскопических риносинусохирургических вмешательствах метода общей комбинированной анестезии, позволяющего обеспечить адекватность анестезиологической защиты и комфорт для пациента, а также создающего оптимальные условия для работы хирурга в зоне операции, что повышает безопасность хирургического вмешательства;

**при сравнительной оценке** способов обеспечения проходимости дыхательных путей установлены безопасность и преимущества использования ларингеальной маски по сравнению с интубацией трахеи;

**проанализирована** роль различных показателей, отражающих течение анестезии, в развитии повышенной кровоточивости в зоне операции; для наиболее значимых из них определены допустимые диапазоны значений, выход за пределы которых способствует усилению кровотечения в ране;

**раскрыт потенциал** интраоперационной оценки степени периферической перфузии с использованием перфузионного индекса как интегрального показателя, определяющего кровоточивость в операционной ране;

**аргументирована целесообразность** использования во время анестезии небольших доз дексаметазона для уменьшения кровоточивости у пациентов с исходными иммунными нарушениями;

**определена эффективность** и обоснованность применения бета-блокаторов, дексмететомидина и терлипрессина для снижения интраоперационной кровоточивости во время анестезии;

**разработана научная концепция**, раскрывающая возможности улучшения условий выполнения эндоскопических риносинусхирургических вмешательств при помощи целенаправленной тактики анестезиологического обеспечения.

**Значение полученных соискателем результатов исследований для практики подтверждается тем, что:**

**разработан и внедрен** алгоритм последовательных действий анестезиолога для предотвращения и/или уменьшения кровоточивости при эндоскопических риносинусхирургических вмешательствах;

**определены пределы и перспективы** дальнейшего исследования проблемы анестезиологического обеспечения эндоскопической ЛОР-хирургии;

**выработаны** практические рекомендации для анестезиологов и реаниматологов по оптимизации анестезиологического обеспечения эндоскопических эндоназальных хирургических вмешательств и создан алгоритм, направленные на улучшение безопасности и эффективности лечения;

**результаты исследования включены** в материалы лекций и семинаров со студентами старших курсов педиатрического и лечебного факультетов, ординаторами, врачами на кафедре анестезиологии и реаниматологии, оториноларингологии ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И. П. Павлова» Минздрава России. Полученные научные результаты применяют в клинической практике оториноларингологического отделения научно-исследовательского института неотложной хирургии и неотложной медицины, отделения анестезиологии-реанимации № 1 научно-клинического центра анестезиологии и реаниматологии ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И. П. Павлова» Минздрава России; отделениях анестезиологии городских больниц Санкт-Петербурга.

**Оценка достоверности результатов исследования выявила, что:** достаточный объем клинического материала (1844 пациента), адекватный подбор сравниваемых клинических групп, который соответствует требованиям по расчету минимально необходимой выборки наблюдений, современными методами статистической обработки и сравнения цифровых показателей, позволяет считать результаты достоверными. Выводы и практические рекомендации хорошо аргументированы, научно обоснованы и вытекают из содержания выполненной работы, отражают поставленные задачи и сделаны на основании значительного фактического материала;

**результаты получены** на сертифицированном оборудовании, что обеспечило их высокую точность и воспроизводимость;

**теория** построена на известных, проверяемых фактах, согласуется с опубликованными в научной литературе данными по теме диссертации;

**идея работы базируется** на данных научной литературы, анализе достаточного количества клинических наблюдений и обобщении передового опыта по проблеме оптимизации анестезиологического обеспечения в

