ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.032.01, СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ОНКОЛОГИИ ИМЕНИ Н.Н. БЛОХИНА» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от «15» октября 2026 г., № 82

О присуждении Ковалевой Екатерине Анатольевне, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Анестезиологическое обеспечение при селективной интраартериальной химиотерапии у детей с ретинобластомой» по специальностям 3.1.6. Онкология, лучевая терапия, 3.1.12. Анестезиология и реаниматология принята к защите 26 июня 2026 года (протокол заседания №66) диссертационным советом 21.1.032.01, созданным на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России), 115522, г. Москва, Каширское шоссе, д. 24, приказ о создании диссертационного совета Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 11.04.2012 г. №105/нк (с изменениями от 07.11.2019 г. №1072/нк, от 03.06.2021 г. №561/нк, от 25.05.2022 г. №522/нк, от 19.05.2025 г. №421/нк, от 20.01.2026 г. №5/нк).

Соискатель Ковалева Екатерина Анатольевна, «13» апреля 1979 года рождения.

В 2002 году соискатель окончила Российский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «Педиатрия».

Работает в должности врача анестезиолога-реаниматолога отделения анестезиологии-реанимации и интенсивной терапии отдела анестезиологии и реанимации НИИ детской онкологии и гематологии имени академика Л.А. Дурнова ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России.

Диссертация выполнена на базе отделения анестезиологии-реанимации и интенсивной терапии отдела анестезиологии-реанимации НИИ детской онкологии и гематологии имени академика Л.А. Дурнова ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России.

Экзамены кандидатского минимума сданы по дисциплинам: онкология, лучевая терапия «28» апреля 2025 г., анестезиология и реаниматология «06» февраля 2025 г., иностранный язык (английский) «27» мая 2025 г., история и философия науки «02» июня 2025 г. Справка о сдаче кандидатских экзаменов №19/2025 выдана 11 июля 2025 года ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России.

Научные руководители

- доктор медицинских наук, профессор Матинян Нуне Вануниевна, ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, НИИ детской онкологии и гематологии имени академика Л.А. Дурнова, отдел анестезиологии-реанимации, заведующий;

- доктор медицинских наук Ушакова Татьяна Леонидовна, ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, НИИ детской онкологии и гематологии имени академика Л.А. Дурнова, детское онкологическое отделение хирургических методов лечения, ведущий научный сотрудник.

Официальные оппоненты:

Диордиев Андрей Викторович – доктор медицинских наук, государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-практический

центр детской психоневрологии Департамента здравоохранения города Москвы», отделение анестезиологии-реанимации, заведующий;

Кулева Светлана Александровна – доктор медицинских наук, доцент, федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, детское онкологическое отделение, заведующий

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Морозовская детская городская клиническая больница Департамента здравоохранения города Москвы», г. Москва, в своем положительном отзыве, подписанном Кумировой Эллой Вячеславовной, доктором медицинских наук, заместителем главного врача по онкологии, и Коробовой Людмилой Сергеевной, кандидатом медицинских наук, отделение анестезиологии-реанимации, врачом-анестезиологом-реаниматологом, и утвержденном Горевым Валерием Викторовичем, кандидатом медицинских наук, главным врачом, указала, что диссертационная работа Ковалевой Екатерины Анатольевны на тему «Анестезиологическое обеспечение при селективной интраартериальной химиотерапии у детей с ретинобластомой» является завершённой научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи, имеющей значение для развития детской онкологии, анестезиологии и реаниматологии. В работе проведена оценка частоты и степени выраженности тригемино-кардиального рефлекса у детей с ретинобластомой при проведении селективной интраартериальной химиотерапии, выявлены факторы риска развития его тяжёлых форм и предложен алгоритм профилактики и лечения.

По совокупности представленных материалов, научной новизне, теоретической и практической значимости полученных результатов диссертационная работа Ковалевой Екатерины Анатольевны соответствует

требованиям пунктов 9–14 Положения о присуждении учёных степеней, утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. №842 (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. №335, от 20 марта 2021 г. №426, от 11 сентября 2021 г. №1539, от 26 октября 2023 г. №1786, от 25 января 2024 г. №62), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.6. Онкология, лучевая терапия, 3.1.12. Анестезиология и реаниматология.

Соискатель имеет 13 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 2 работы, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 2 работы.

В опубликованных работах отражены результаты оценки эффективности и безопасности селективной интраартериальной химиотерпии у младенцев и возможность применения данного метода в составе органосохраняющей терапии. Показано, что полученные результаты обосновывают необходимость специального анестезиологического обеспечения и своевременной коррекции осложнений у детей первых месяцев жизни, а выявление факторов риска развития тяжелых форм тригемино-кардиального рефлекса способствовало разработке индивидуального протокола анестезиологического обеспечения органосохраняющего противоопухолевого лечения.

В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах. Научные публикации по теме диссертации написаны в соавторстве, при личном вкладе соискателя не менее 75%, объем научных изданий составляет 0,667 печатных листов. Статьи соискателя имеют научно-теоретический и научно-практический характер.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Ковалева, Е. А. Селективная интраартериальная химиотерапия у младенцев с интраокулярной ретинобластомой в возрасте до 6 месяцев / Е. А.

Ковалева, Н. В. Матинян, Ю. А. Кюн, И. В. Погребняков // Российский журнал детской гематологии и онкологии – 2025. – Т.12. – №3. – С.39–46.

2. Ковалева, Е. А. Факторы риска развития тяжелых форм тригеминокардиального рефлекса при селективной интраартериальной химиотерапии у детей с ретинобластомой / Е. А. Ковалева, Н. В. Матинян, Т. Л. Ушакова // Вестник анестезиологиии и реаниматологии. – 2025. – Т.22. – №5. – С.78–85.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы из:

Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-практический центр специализированной медицинской помощи детям имени В.Ф. Войно-Ясенецкого Департамента здравоохранения города Москвы», г. Москва. Отзыв подписан Рохоевым Магомедом Ахмадулаевичем, кандидатом медицинских наук, заведующим детским онкологическим отделением №1. В отзыве указано, что диссертационная работа Ковалевой Е.А. является завершенным самостоятельным научно-квалификационным исследованием, в котором решена важная задача детской онкологии и анестезиологии – повышение безопасности анестезиологического обеспечения при селективной интраартериальной химиотерапии у детей с ретинобластомой. По актуальности, научной новизне, объему исследования, достоверности и практической значимости работа соответствует требованиям пп. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г. (в действующей редакции Постановления Правительства Российской Федерации), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.6. Онкология, лучевая терапия; 3.1.12. Анестезиология и реаниматология;

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Санкт-Петербург. Отзыв подписан Александровичем Юрием Станиславовичем, доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой анестезиологии, реаниматологии и неотложной педиатрии ФП и ДПО. В отзыве указано, что диссертация Ковалевой Е.А. является завершенным научно-квалификационным исследованием, содержащим новое решение актуальной задачи анестезиологии и реаниматологии в детской онкологии. По актуальности, научной новизне, объему исследований, достоверности и практической значимости работа соответствует требованиям пп. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г. (в действующей редакции Постановлений Правительства Российской Федерации), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук по специальностям 3.1.6. Онкология, лучевая терапия; 3.1.12. Анестезиология и реаниматология, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук;

Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр детской гематологии, онкологии, и иммунологии имени Дмитрия Рогачева» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва. Отзыв подписан Качановым Денисом Юрьевичем, доктором медицинских наук, доцентом, заведующим отделением клинической онкологии. В отзыве указано, что диссертационная работа Ковалевой Екатерины Анатольевны является завершенным самостоятельным научно-квалификационным исследованием, в котором решена важная для детской онкологии и анестезиологии задача. По актуальности, научной новизне, объему и уровню проведенного исследования, теоретической и практической значимости работа соответствует требованиям пп. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской

Федерации №842 от 24 сентября 2013 г. (в действующей редакции Постановлений Правительства Российской Федерации), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.6. Онкология, лучевая терапия; 3.1.12. Анестезиология и реаниматология;

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Ставрополь. Отзыв подписан Обединым Александром Николаевичем, доктором медицинских наук, доцентом, заведующим кафедрой анестезиологии, реаниматологии с курсом ПДО. В отзыве указано, что диссертационная работа Ковалевой Екатерины Анатольевны является завершенной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной задачи детской анестезиологии и онкологии. Диссертация соответствует требованиям пп. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г. (в действующей редакции Постановлений Правительства Российской Федерации), предъявляемым к диссертациям на соискание степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.6. Онкология, лучевая терапия; 3.1.12. Анестезиология и реаниматология, а ее автор, Ковалева Е.А, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что Диордиев Андрей Викторович, доктор медицинских наук, и Кулева Светлана Александровна, доктор медицинских наук, доцент, выбраны из числа компетентных в соответствующей отрасли науки ученых, являющихся экспертами по специальности диссертации, имеющих публикации в соответствующей сфере исследования и давших на это свое согласие.

Ведущая организация, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Морозовская детская городская клиническая

больница Департамента здравоохранения города Москвы», выбрана как центр, широко известный своими достижениями в области клинической онкологии и анестезиологии-реаниматологии, способный определить научную и практическую ценность диссертации, и имеющий ученых, являющихся безусловными специалистами по теме защищаемой диссертации, что подтверждается наличием научных трудов по рассматриваемым в диссертации проблемам.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработан протокол анестезиологического обеспечения при селективной интраартериальной химиотерапии у детей с ретинобластомой, предусматривающий предоперационную оценку риска тяжелого тригемино-кардиального рефлекса, расширенный кардиореспираторный мониторинг, раннее распознавание рефлекторной реакции и дифференцированные лечебные мероприятия в зависимости от степени ее выраженности;

предложены алгоритм профилактики и купирования тригемино-кардиального рефлекса различной степени выраженности, критерии выделения группы повышенного риска, включающие возраст младше 24 месяцев, массу тела менее 12,5 кг, повторный характер вмешательства и сведения о течении предыдущих сеансов селективной интраартериальной химиотерапии;

доказано, что тригемино-кардиальный рефлекс при селективной интраартериальной химиотерапии является частым комплексным кардиореспираторным событием, у детей младше 6 месяцев частота тригемино-кардиального рефлекса сопоставима с таковой у пациентов старшего возраста, однако продолжительность рефлекторной реакции статистически значимо больше; применение ретробульбарной блокады при повторных процедурах у пациентов с тяжелым тригемино-кардиальным рефлексом в анамнезе сопровождается достоверным уменьшением продолжительности времени рефлекса;

введены в клиническую практику дифференцированные критерии оценки легкой, средней и тяжелой степени выраженности тригемино-кардиального рефлекса и последовательный алгоритм совместных действий анестезиолога-реаниматолога и рентгенэндоваскулярного хирурга при развитии кардиореспираторных нарушений во время селективной интраартериальной химиотерапии.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказаны положения, расширяющие представления о патофизиологических и клинических особенностях тригемино-кардиального рефлекса при катетеризации глазной артерии у детей: показано, что ранний респираторный компонент со снижением дыхательного объема и податливости легких, гиперкапнией и гипоксемией может предшествовать выраженным изменениям гемодинамики;

применительно к проблематике диссертации результативно **использован** комплекс клинических, инструментальных и статистических методов, включавший анализ параметров интраоперационного мониторинга, субпопуляционный анализ, бинарную логистическую регрессию и ROC-анализ, что позволило определить диагностические пороговые значения факторов риска тяжелого тригемино-кардиального рефлекса;

изложены количественные характеристики частоты, степени выраженности и продолжительности тригемино-кардиального рефлекса на значительном для редкой детской опухоли клиническом материале, включающем 214 пациентов и 664 процедуры селективной интраартериальной химиотерапии; установлено, что общая частота тригемино-кардиального рефлекса составила 50%, а наибольшая частота его развития зарегистрирована во время второго сеанса;

раскрыты особенности течения тригемино-кардиального рефлекса у детей первых шести месяцев жизни, характеризующиеся статистически значимо большей продолжительностью реакции при отсутствии значимого увеличения

частоты ее возникновения, а также клиническое значение респираторных нарушений в структуре тяжелого тригемино-кардиального рефлекса;

изучены взаимосвязи тяжести и продолжительности рефлекторной реакции с возрастом и массой тела ребенка, последовательностью процедур селективной интраартериальной химиотерапии и характером предыдущих сеансов; обоснована клиническая целесообразность воздействия на афферентное звено рефлекса посредством ретробульбарной блокады у пациентов с высоким риском повторной тяжелой реакции;

проведена модернизация подходов к анестезиологическому обеспечению при селективной интраартериальной химиотерапии у детей с ретинобластомой путем включения предоперационной стратификации риска, оценки респираторного компонента тригемино-кардиального рефлекса, раннего применения кардиореспираторной поддержки и селективного использования ретробульбарной блокады.

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

разработан и внедрен в клиническую практику протокол анестезиологического обеспечения при селективной интраартериальной химиотерапии у детей с интраокулярной ретинобластомой, направленный на профилактику, раннюю диагностику и лечение жизнеугрожающих осложнений;

определены критерии предоперационной стратификации риска с учетом возраста, массы тела, числа предшествующих процедур и особенностей их течения, позволяющие заранее выделить пациентов, нуждающихся в усиленном мониторинге и повышенной готовности к проведению интенсивной терапии;

создан последовательный алгоритм действий анестезиолога-реаниматолога и рентгенэндоваскулярного хирурга при развитии тригемино-кардиального рефлекса различной степени выраженности, а также критерии временного или полного прекращения эндоваскулярного вмешательства;

представлены практические рекомендации для более высокого уровня организации и проведения лечения пациентам с ретинобластомой во время проведения сеансов селективной интраартериальной химиотерапии.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

теория исследования построена на критическом анализе отечественных и зарубежных публикаций, посвященных лечению ретинобластомы, проведению селективной интраартериальной химиотерапии и механизмам развития тригемино-кардиального рефлекса; теоретическое обоснование научной гипотезы согласуется с опубликованными экспериментальными и клиническими данными по теме диссертации;

идея базируется на анализе реальной клинической практики анестезиологического обеспечения при селективной интраартериальной химиотерапии у детей с ретинобластомой, обобщении опыта профилактики и лечения быстро развивающихся кардиореспираторных нарушений и необходимости стандартизации действий мультидисциплинарной команды;

использованы собственные клинические данные и опубликованные результаты исследований по частоте, клиническим проявлениям и факторам риска тригемино-кардиального рефлекса при селективной интраартериальной химиотерапии у детей с ретинобластомой;

установлено, что наблюдавшиеся при тяжелом тригемино-кардиальном рефлексе снижение податливости легких, гипоксемия и артериальная гипотензия и высокая частота развития рефлекса согласуются с описанными в независимых исследованиях кардиореспираторными нарушениями при селективной интраартериальной химиотерапии;

использованы специально разработанная база данных для систематизации клинической информации и методы статистического анализа: критерий Манна–Уитни, критерий χ^2 Пирсона, точный критерий Фишера, бинарная логистическая регрессия и ROC-анализ; расчеты выполнены в программной среде R версии 4.4.2.

Личный вклад соискателя состоит в: участии на всех этапах процесса, разработке и внедрении в практику протокола анестезиологического обеспечения при селективной интраартериальной химиотерапии у детей с ретинобластомой и алгоритма профилактики и лечения тригемино-кардиального рефлекса различной степени выраженности.

Диссертационная работа является самостоятельным законченным научно-квалификационным исследованием, в котором сформулированы научные и практические положения, совокупность которых может быть квалифицирована как решение актуальной научной задачи, имеющей важное значение для развития клинической онкологии, анестезиологии и реаниматологии.

Диссертация Ковалевой Екатерины Анатольевны посвящена актуальной теме, имеет важное научно-практическое значение и соответствует всем требованиям пунктов 9–14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. №842 (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. №335, от 20 марта 2021 г. №426, от 11 сентября 2021 г. №1539, от 26 октября 2023 г. №1786, от 25 января 2024 г. №62), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Соискатель Ковалева Екатерина Анатольевна ответила на задаваемые ей в ходе заседания вопросы д.м.н., профессора Трякина А.А., д.м.н. Казанцева А.П., д.м.н. Острейкова И.Ф., д.м.н. Спиридоновой Е.А. и привела собственную аргументацию.

На заседании «15» октября 2026 года диссертационный совет принял решение за решение актуальной научной задачи – повышение безопасности и эффективности анестезиологического обеспечения при селективной интраартериальной химиотерапии у детей с ретинобластомой, имеющей важное значение для развития клинической онкологии, анестезиологии и

реаниматологии, присудить Ковалевой Е.А. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 21 человек, из них 11 докторов наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия «медицинские науки», участвовавших в заседании, из 25 человек, входящих в состав совета, дополнительно введены на разовую защиту 3 человека по специальности 3.1.12. Анестезиологи и реаниматология «медицинские науки», проголосовали: за - 21, против - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председательствующий
диссертационного совета,
д.м.н., профессор Трякин А.А.

Ученый секретарь
диссертационного совета,
д.м.н., профессор Кадагидзе З.Г.

«15» октября 2026 г.