



федеральное государственное бюджетное учреждение  
«Новосибирский научно-исследовательский  
институт патологии кровообращения  
имени академика Е.Н. Мешалкина»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

630055, г. Новосибирск, ул. Речуновская, 55  
тел. (383) 347 60 58, факс (383) 332 24 37  
mail@meshalkin.ru  
www.meshalkin.ru



УТВЕРЖДАЮ

Директор Института академик РАН

Караськов А.М.

« » 2015 г.

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ

федерального государственного бюджетного учреждения «Новосибирский  
научно-исследовательский институт патологии кровообращения имени  
академика Е.Н.Мешалкина» Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

Диссертация на тему «Хирургическое лечение обструктивной  
гипертрофической кардиомиопатии с митральной недостаточностью»  
выполнена в Центре новых хирургических технологий ФГБУ «ННИИПК им.  
акад. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России.

В период подготовки диссертации соискатель Фоменко Михаил  
Сергеевич работал в Федеральном бюджетном государственном учреждении  
«Новосибирский научно-исследовательский институт патологии  
кровообращения имени академика Е.Н. Мешалкина» Министерства  
здравоохранения Российской Федерации (г. Новосибирск) в Центре новых  
хирургических технологий в должности стажера-исследователя.

В 2010 г. окончил Лечебный факультет Амурской Государственной  
Медицинской Академии по специальности «лечебное дело». Удостоверение  
о сдаче кандидатских экзаменов выдано в ФГБУ «ННИИПК им. акад. Е.Н.  
Мешалкина» Минздрава России №28 от 24.12.2015г.

Научный руководитель: доктор медицинских наук, руководитель Центра новых хирургических технологий ФГБУ «ННИИПК им. акад. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России Богачев-Прокофьев Александр Владимирович.

По итогам обсуждения диссертации «Хирургическое лечение обструктивной гипертрофической кардиомиопатии с митральной недостаточностью» принято следующее заключение:

1. Личное участие автора в получении результатов, изложенных в диссертации

При выполнении работы автор:

- участвовал в проведении обследования и отбора больных для данного исследования;
- участвовал в качестве ассистента на операциях миозэктомии межжелудочковой перегородки;
- осуществлял наблюдение и лечение пациентов в раннем послеоперационном периоде;
- выполнил амбулаторное наблюдение в отдаленном послеоперационном периоде;
- провел анализ клинических, лабораторных, инструментальных данных всех пациентов;
- создал базу данных для статистической обработки, которая была выполнена в программах STATISTICA версия 10.0 (Statsoft, Inc) и Stata/SE версия 10.0 (StataCorp LP).
- опубликовал основные положения, выводы диссертации и практические рекомендации.

2. Степень достоверности результатов проведенных исследований

Достаточное число клинических наблюдений (88 пациент при анализе по протоколу исследования), использование высокоинформативных и

современных методик, комплексный подход к научному анализу с применением современных методов статистической обработки и современного программного компьютерного обеспечения является свидетельством высокой достоверности выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе. Достоверность результатов обусловлена соблюдением требований надлежащей клинической практики и оптимальным дизайном исследования.

### 3. Степень научной новизны результатов, полученных автором и практическая значимость работы

Данная работа является первым проспективным рандомизированным исследованием, направленным на изучение различных хирургических подходов лечения пациентов с обструктивной гипертрофической кардиомиопатией и митральной недостаточностью.

В результате настоящего исследования установлено, что свобода от нарушения функции митрального клапана (протеза) в группе с пластикой митрального клапана достоверно выше, чем в группе с протезированием митрального клапана.

Впервые продемонстрировано в проспективном аспекте, что сохранение митрального клапана у пациентов с обструктивной обструктивной гипертрофической кардиомиопатией и митральной недостаточности не оказывает влияния на госпитальную летальность и ранние послеоперационные осложнения, однако статистически достоверно оказывает позитивное влияние на отдаленную выживаемость, по сравнению с протезированием МК.

В результате настоящего исследования установлено, что основными показателями позитивного ремоделирования левого желудочка были КДО и масса миокарда, которые достоверно изменились на этапе отдаленного наблюдения без статистически значимой разницы между группами. Достоверное улучшение функционального статуса и качества жизни

пациентов отмечено по всем показателям на этапе отдаленного наблюдения без статистически значимой разницы между группами.

Впервые дана клиническая оценка эффективности реконструкции митрального клапана и имплантации протеза при хирургическом лечении обструктивной гипертрофической кардиомиопатией с митральной недостаточностью. Работа позволила оптимизировать хирургическое лечение пациентов с обструктивной ГКМП и митральной недостаточностью.

#### 4. Ценность научных работ соискателя

Анализ клинических и гемодинамических результатов различных хирургических подходов лечения обструктивной гипертрофической кардиомиопатией с хирургически значимой митральной недостаточностью позволил обосновать перспективные возможности сохранения митрального клапана. Показана высокая эффективность использования клапансохраняющих процедур у пациентов с обструктивной гипертрофической кардиомиопатией и митральной недостаточностью. Проверена методика предоперационного расчета глубины и толщины резекции миокарда на основе данных чреспищеводной эхокардиографии. В результате проведенного исследования обоснована зависимость клинических и функциональных исходов в отдаленном послеоперационном периоде от использованной хирургической тактики. Анализ полученных данных может помочь практикующим врачам в принятии решения о способе коррекции митральной недостаточности у пациентов с обструктивной гипертрофической кардиомиопатией. Полученные данные внедрены в клиническую практику кардиохирургического отделения приобретенных пороков сердца ФГБУ «ННИИПК им. акад. Е.Н.Мешалкина» Минздрава России.

#### 5. Специальность, которой соответствует диссертация

Содержание диссертации соответствует указанной на титульном листе специальности работы: 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

6. Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем

По теме диссертации опубликовано 2 работы в медицинских журналах России по Перечню ВАК.

1. Первый опыт расширенной миозектомии при хирургическом лечении обструктивной гипертрофической кардиомиопатии: непосредственные и промежуточные результаты. Богачев-Прокофьев А.В., Железнев С.И., Фоменко М.С., Афанасьев А.В., Шарифулин Р.М., Пивкин А.Н., Демидов Д.П., Караськов А.М. // Патология кровообращения и кардиохирургия (2015) Т. 19, № 2, С. 20–25.

2. Протезирование или сохранение митрального клапана – выбор оптимальной тактики хирургического лечения обструктивной гипертрофической кардиомиопатии (проспективное рандомизированное исследование). Богачев-Прокофьев А. В., Железнев С. И., Фоменко М. С., Афанасьев А. В., Шарифуллин Р. М., Назаров В. М., Малахова О. Ю., Караськов А. М. Патология кровообращения и кардиохирургия (2015) Т. 19, № 4, С. 26–33.

Все положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации заблаговременно опубликованы в изданиях, включенных в актуальный Перечень ВАК.

В диссертационной работе фрагментов текста, описывающих результаты без цитирования, а также самоцитирования не выявлено.

В списке научных трудов недостоверных сведений о публикациях не выявлено.

Диссертация на тему «Хирургическое лечение обструктивной гипертрофической кардиомиопатии с митральной недостаточностью» Фоменко Михаила Сергеевича рекомендуется к защите на соискание ученой

степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.26 – сердечно-сосудистой хирургии.

Заключение принято на заседании сотрудников Центра новых хирургических технологий с участием членов Экспертного совета Института. Присутствовало на заседании 16 человек. Результаты голосования: «за» - 16, «против» - нет, «воздержалось» - нет, Протокол №26 от «22» декабря 2015 г.

Руководитель Центра  
новых хирургических технологий,  
д.м.н.



А.В. Богачев-Прокофьев

Заместитель председателя Экспертного совета,  
д.м.н., проф.



В.В. Ломиворотов

Секретарь Экспертного совета,  
к.филол.н.



А.А. Волкова