

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 208.063.01 НА БАЗЕ ФГБУ
«НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России МИНЗДРАВА РОССИИ ПО
ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 23.09.20. 20 № 71

О присуждении Зубареву Дмитрию Дмитриевичу , гражданину России, ученой
степени кандидата медицинских наук

Диссертация «Гибридные операции при сочетании аортального стеноза с
коронарным атеросклерозом у больных с высоким хирургическим риском » по
специальности 14.01.26 принята к защите 27.05.2020г, диссертационным советом
Д 208.063.01 на базе ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России
Минздрава России, 630055, Новосибирск, ул. Речкуновская, 15.

Совет Д 208.063.01 по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата
наук, на соискание ученой степени доктора наук по следующим специальностям
научных работников: 14.01.26 - Сердечно-сосудистая хирургия (медицинские
науки); 14.01.20 - Анестезиология и реаниматология (медицинские науки); 14.01.05
- Кардиология (медицинские науки) создан приказом Минобрнауки России от 16
декабря 2013 г. № 974/нк. Количество членов Совета по приказу - 23.

Соискатель Зубарев Дмитрий Дмитриевич 07.10.1981 года рождения. В 2006 году
окончил ГОУ ВПО «Дальневосточный государственный медицинский университет
Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию»
г.Хабаровск, выдавший диплом о высшем образовании. В 2015 году окончил
аспирантуру ФГБУ «НМИЦ им.ак.Е.Н.Мешалкина» Минздрава России. Работает в
отделении рентгенэндоваскулярной диагностики и лечения ФГБУ «НМИЦ им. В.
А. Алмазова» Минздрава России заведующим отделением. Диссертация выполнена
в Центре интервенционной кардиологии ФГБУ «НМИЦ им.ак.Е.Н.Мешалкина»
Минздрава России.

Научный руководитель - д-р мед.наук, профессор, академик РАН Караськов А.М.
Официальные оппоненты: Имаев Тимур Эмвярович, д-р мед.наук ,гражданин
России, основное место работы: отдел сердечно-сосудистой хирургии ИКК им.
А.Л. Мясникова ФГБУ «НМИЦ кардиологии» Минздрава России, руководитель
лаборатории гибридных методов лечения сердечно-сосудистых заболеваний;

Шматов Дмитрий Викторович, д-р мед.наук , гражданин России, основное
место работы: ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет»,
заместитель директора по медицинской части (кардиохирургия) клиники высоких
медицинских технологий им. Н.И.Пирогова, профессор, выполняющий лечебную
работу кафедры госпитальной хирургии медицинского факультета
дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный
медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Минздрава России ,

город г.Санкт-Петербург, в своем положительном заключении, подписанном заведующим кафедрой хирургии факультетской с курсами лапароскопической и сердечно-сосудистой хирургии с клиникой, д.м.н., проф., академиком РАН Хубулава Геннадием Григорьевичем,- указала, что суть полученных новых знаний: доказана сопоставимая эффективность методов лечения пациентов со стенозом аортального клапана в сочетании с коронарным атеросклерозом. Также доказана относительная безопасность метода коронарной ангиопластики со стентированием в сравнении с аортокоронарным шунтированием при выполнении процедуры Росса. Значимость для медицинской науки и практического здравоохранения несомненна: внедрение и развитие эндоваскулярных и миниинвазивных технологий в лечении пациентов с клапанными пороками и коронарной болезнью сердца, их сочетание с «традиционными» методиками, позволяют расширить показания для вмешательств у пациентов высокого риска, оптимизировать результаты хирургического лечения и, в целом, улучшить качество жизни в отдаленном периоде. Новизна и ценность данного исследования по сравнению с аналогичными: в отличие от существующих литературных данных, впервые выводы и практические рекомендации основаны на проспективном рандомизированном исследовании. Данные, полученные в работе, помогут не только улучшить результаты лечения пациентов с данной патологией и отдаленный прогноз, но и доказывают преимущество методов лечения в определенных клинических ситуациях. Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации: результаты и выводы диссертационного исследования могут быть использованы в работе кардиохирургических и кардиологических центров, а также в учебном процессе подготовки врачей рентгенэндоваскулярной диагностики и лечения, сердечно-сосудистых хирургов, кардиологов.

Соискатель имеет 11 опубликованных работ, из них по теме диссертации опубликовано 3 научные работы общим объемом 2,1 печатных листов, в том числе 3 статьи в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов и изданий для опубликования основных научных результатов диссертаций. Краткая характеристика научных работ: научных статей в соавторстве –3. Опубликованные работы в достаточной мере отражают основные научные результаты, полученные автором. Авторский вклад в работах, написанных в соавторстве, по отношению к объему научного издания оценен "в равных долях", по числу соавторов.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации

Зубарев Д.Д., Кретов Е.И., Хелимский Д.А., Найденов Р.А., Бирюков А.В., Прохорихин А.А., Покушалов Е.А., Караськов А.М. Результаты одномоментного вмешательства у пациентов с сочетанным поражением коронарных артерий и стенозом аортального клапана // Патология кровообращения и кардиохирургия. 2016. Т. 20. № 3. С. 31–41

Зубарев Д.Д., Кретов Е.И., Демин И.И., Найденов Р.А., Прохорихин А.А., Байструков В.И., Покушалов Е.И., Караськов А.М. Оптимальный выбор метода

реваскуляризации миокарда при операции Росса у пациентов с аортальными пороками и ишемической болезнью сердца. // Патология кровообращения и кардиохирургия. 2017. Т. 21. № 1. С. 14–23 .

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается компетентностью в рассматриваемых научных вопросах и подтверждается известным научным вкладом в сфере исследования:

Хубулава Г.Г., Имаев Т.Э., Козлов К.Л., Шишкевич А.Н., Михайлов С.С., Кусай А.С., Олексюк И.Б., Абдуллаев З.М. Опыт лечения пациента старческого возраста с сочетанным поражением коронарных артерий и аортального клапана. //

Клиническая геронтология. – 2016. – 22(7-8). – С.55-59.

Каменских М.С., Нокиков М.А., Васильев А.С., Зырянова А.В., Столяров М.С., Шматов Д.В., Федотов Ю.Н. Гибридный подход к защите миокарда при повторном протезировании аортального клапана у пациента с функционирующим маммарным шунтом. Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия 2017; 5 (10): стр. 69-71. ;

Хубулава Г.Г., Лукьянов Н.Г., Кравчук В.Н., Козлов К.Л., Мишагин В.В. Коронарное шунтирование у пациентов пожилого возраста с низкой фракцией выброса левого желудочка. // Клиническая патофизиология. 2017. Т. 23. № 3. С. 35.

Хубулава Г.Г., Гуляев Н.И., Кравчук В.Н., Любимов А.И., Волков А.М., Сизенко В.В., Абдулаев З.М. Место дегенеративного стеноза клапана аорты в структуре приобретенных пороков сердца// Грудная и сердечно-сосудистая хирургия. 2018. Т. 60. № 1. С. 28-35.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана новая научная идея, обогащающая научную концепцию выбора методики реваскуляризации при сочетании аортального стеноза с коронарным атеросклерозом;

предложены оригинальные суждения по заявленной тематике, нетрадиционный подход;

доказана перспективность использования новых идей в науке, в практике.

Отличительные особенности полученного соискателем нового научного результата (новых знаний), в сравнении с существующими подходами, заключаются в следующем: изучено клинико-функциональное состояние больных со стенозом аортального клапана и коронарным атеросклерозом с позиции обоснования показаний к выполнению гибридных операций с учётом имеющихся факторов хирургического риска. Даны обоснования наиболее оптимального тактического подхода к выбору реваскуляризации с учетом рентгеноморфологических параметров коронарного русла у больных со стенозом аортального клапана на фоне ишемической болезни сердца. Определены предикторы клинического и ангиографического успеха гибридных операций у больных с аортальным стенозом в сочетании с коронарным атеросклерозом на основании анализа непосредственных результатов. Проанализированы непосредственные результаты сочетанных

операций при изолированном стенозе аортального клапана на фоне стенозирующего коронарного атеросклероза.

Разработан тактический алгоритм выбора наиболее оптимального подхода в эндоваскулярному вмешательству у больных со стенозом аортального клапана и атеросклерозом коронарных артерий и обоснована его эффективность по данным комплексного клинико-инструментального обследования в отдаленные сроки наблюдения (до года). Научные результаты соискателя отличаются от результатов, опубликованных другими авторами. Принципиальным отличием данной работы является новый подход в лечении пациентов с сочетанной патологией аортального клапана и атеросклерозом коронарных артерий.

Впервые был изучен гибридный подход для лечения данной категории пациентов. Впервые было изучено одномоментное выполнение процедуры Росса и стентирование коронарных артерий у данной категории пациентов.

В отличие от автора Jones et al. (2006), который показал высокую летальность у данной категории пациентов, наше исследование показывает, что несмотря на исходную клиническую тяжесть больных с сочетанной кардиохирургической патологией - изолированным стенозом аортального клапана и коронарным атеросклерозом, в подавляющем большинстве случаев достигнут хороший антиишемический и гемодинамический эффект одномоментного оперативного вмешательства. Сравнительная оценка непосредственных результатов хирургического лечения показала, что наиболее неблагоприятно протекал послеоперационный период, с развитием периоперационного инфаркта миокарда и острой сердечной недостаточности, что и обусловило летальные исходы. Повышают риск сочетанных операций на аортальном клапане и коронарных артериях наличие выраженных структурно-функциональных изменений миокарда, необходимость расширения объема оперативного вмешательства при многососудистом поражении коронарных артерий (необходимость шунтирования более одной коронарной артерии) и диффузном поражении коронарных артерий.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказаны сопоставимая эффективность и относительная безопасность метода коронарной ангиопластики со стентированием в сравнении с аортокоронарным шунтированием при выполнении процедуры Росса. Применительно к проблематике диссертации результативно (с получением обладающих новизной результатов) использован комплекс существующих базовых методов исследования. Изложены положения, доказательства, факты, тенденции. Изучены генезис процесса, факторы, причинно-следственные связи.

Проведена модернизация существующих алгоритмов, обеспечивающих получение новых результатов по теме диссертации.

Внедрение и развитие эндоваскулярных и миниинвазивных технологий в лечении пациентов с клапанными пороками и коронарной болезнью сердца, их сочетание с «традиционными» методиками, позволяют расширить показания для вмешательств у пациентов высокого риска, оптимизировать результаты хирургического лечения и

в целом улучшить качество жизни в отдаленном периоде. Современный уровень интервенционной кардиологии позволяет эффективно излечивать, используя эндоваскулярные методы, подавляющее большинство пациентов с приобретенным пороком сердца и коронарным атеросклерозом. Своевременное восстановление кровотока в коронарных артериях (ангиопластика и стентирование) улучшает функциональное состояние миокарда и устраняет клинические проявления сердечной недостаточности.

Наиболее ценными признаны следующие выводы. Одномоментное стентирование коронарных артерий и хирургической коррекции аортального стеноза в виде процедуры Росса позволяет снизить летальность в отдаленном послеоперационном периоде, в сравнении с пациентами, которым проводились коррекция аортального стеноза и аортокоронарное шунтирование.

Риск развития неблагоприятных событий (МАССЕ) достоверно выше в группе аортокоронарного шунтирования и процедуры Росса в сравнении с группой коронарной ангиопластики и процедуры Росса (ОШ 2,4).

В группе аортокоронарного шунтирования и процедуры Росса единственным статистически значимым предиктором летальности было время искусственного кровообращения. В группе коронарной ангиопластики и процедуры Росса статистически значимым предиктором было поражение ствола левой коронарной артерии. Наиболее ценными (полезными) практическими рекомендациями из тех, что приводятся в диссертации, признаны следующие. Проведение одномоментного стентирования коронарных артерий и процедуры Росса не усугубляет течение послеоперационного периода, а также достоверно снижает летальность в ближайшем послеоперационном периоде.

Назначение двойной антиагрегантной терапии после чрескожной коронарной ангиопластики достоверно не увеличивает риск кровотечения в отдаленном послеоперационном периоде.

Наиболее оптимально проведение коронарной ангиопластики со стентированием коронарных артерий после основного этапа процедуры Росса в гибридной рентген-операционной.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что результаты получены на сертифицированном оборудовании, показана воспроизводимость результатов исследования в различных условиях, а также эффективность внедрения авторских разработок в лечебную практику в Центре интервенционной кардиологии ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е. Н. Мешалкина» Минздрава России. Концепция и вытекающая из неё гипотеза исследования базируются на известных, проверяемых фактах, согласуется с опубликованными клиническими данными по теме диссертации.

Идея базируется на анализе практики, обобщении передового опыта. Использованы современные методики сбора и обработки исходной информации, представительные выборочные совокупности с обоснованием подбора объектов.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии соискателя в получении исходных данных и клинических исследованиях, обработке и

интерпретации полученных данных (обосновании выводов и основных положений),
подготовке основных публикаций по выполненной работе.

На заседании 23.09.20.20 диссертационный совет принял решение присудить
Зубареву Дмитрию Дмитриевичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве **16**
человек, из них **7 докторов наук по специальности 14.01.26**, участвовавших в
заседании, из **23** человек, входящих в состав совета, проголосовали: за присуждение
учёной степени - **16**, против присуждения учёной степени - **0**, недействительных
бюллетеней - **0**.

Заместитель председателя
диссертационного совета



Ломиворотов Владимир Владимирович

Ученый секретарь
диссертационного совета



Альсов Сергей Анатольевич

23.09.2020 г.

