

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

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 05.09. 2018 № 49

Соискатель Зайцев Григорий Сергеевич 08.05.1980 года рождения. В 2003 году окончил Новосибирскую государственную медицинскую академию, выдавшую диплом о высшем образовании. В 2009 году окончил заочную аспирантуру при ФГУ «ННИПК Росмедтехнологий», работает в Обществе с ограниченной ответственностью «Арекс-Рус» (г.Новосибирск) генеральным директором. Диссертация выполнена в Центре новых хирургических технологий федерального бюджетного государственного учреждения «Сибирский федеральный биомедицинский исследовательский центр имени академика Е.Н. Мешалкина» Минздрава России.

Научный руководитель - д-р мед.наук, проф., Горбатов Юрий Николаевич, работает в ФГБУ «НМИЦ им.ак.Е.Н.Мешалкина» Минздрава России (г.Новосибирск), главный научный сотрудник Центра новых хирургических технологий.

Официальные оппоненты:

Кривошеков Евгений Владимирович , доктор медицинских наук, гражданин России, основное место работы: отделение сердечно-сосудистой хирургии Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук» «Научно-исследовательский институт кардиологии» (г.Томск), ведущий научный сотрудник;

Зеленикин Михаил Михайлович, д-р мед.наук, профессор, гражданин России, основное место работы: Отделение хирургии детей раннего возраста с врожденными пороками сердца федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г.Москва) , заведующий отделением, дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний», город Кемерово в своем положительном заключении, подписанном Доктором мед. наук Тарасовым Романом Сергеевичем, заведующим лабораторией реконструктивной хирургии мультифокального атеросклероза Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательского института комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний», - указала, что суть полученных новых знаний: в работе представлена

сравнительная оценка безопасности методов трансвентрикулярного закрытия дефектов межжелудочковой перегородки и традиционной коррекции в раннем и отдаленном послеоперационных периодах. Значимость для медицинской науки и практического здравоохранения несомненна: сравнительный анализ двух методик показал, что способ трансвентрикулярного закрытия дефектов межжелудочковой перегородки является более эффективным и безопасным, по сравнению с конвенциональной методикой. Новизна и ценность данного исследования по сравнению с аналогичными: дана оценка эффективности метода трансвентрикулярного закрытия дефектов межжелудочковой перегородки, выявлены предикторы развития резидуальных шунтов при коррекции дефектов межжелудочковой перегородки способом трансвентрикулярного закрытия и традиционным методом с использованием искусственного кровообращения. Выполнен сравнительный анализ раннего послеоперационного периода после использования двух методик. На основании полученных результатов был разработан алгоритм отбора пациентов на операцию трансвентрикулярного закрытия дефектов межжелудочковой перегородки. Замечаний нет. Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации: результаты и выводы исследования могут быть использованы в работе кардиохирургических центров и отделений, а также в учебном процессе подготовки врачей сердечно-сосудистых хирургов и кардиологов.

Соискатель имеет 5 опубликованных работ, из них по теме диссертации опубликовано 5 научных работ общим объёмом 2,8 печатных листов, в том числе 5 статей в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов и изданий для опубликования основных научных результатов диссертаций, а также 4 работы в зарубежных научных изданиях. Соискателем опубликованы 11 работ в материалах всероссийских и международных конференций и симпозиумов; 1 публикация в электронных научных изданиях. Краткая характеристика научных работ: научных статей в соавторстве – 5. За рубежом изданы 4 научные работы. 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: Omelchenko A., Gorbatykh Y., Voitov A., Zaitsev G., Bogachev-Prokophiev A., Karaskov A. Outcomes of perventricular off-pump versus conventional closure of ventricular septal defects: a prospective randomized study. *Eur J Cardiothorac Surg* 2017;51:980–6.

Omelchenko A.Y., Zhuang Z., Schreiber C., Gorbatykh Y.N., Arkhipov A.N., Malakhova O.Y., Zaitsev G.S. Surgical off-pump closure of perimembranous ventricular septal defects. *Asian Cardiovasc. Thorac. Ann.* 2014 Jan;22(1):31-5.

Омельченко А. Ю., Зайцев Г. С., Хапаев Т. С., Кулябин Ю. Ю., Новиков А. И., Камозин Д. В., Соловьева О. М. Трансвентрикулярное закрытие дефектов межжелудочковой перегородки без искусственного кровообращения. *Медицина и*

На диссертацию и автореферат поступил отзыв: из ФГБУ «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии имени С.Г.Суханова». Отзыв подписал главный врач центра доктор мед.наук Синельников Ю.С. Отзыв положительный, замечаний нет.

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

Марцинкевич Г.И., Кривошеков Е.В., Соколов А.А. Послеоперационное ремоделирование сердца у детей при коррекции межжелудочковых дефектов // Сибирский медицинский журнал, 2012, Том 27, № 1. С.44-48.;

Подзолков В.П., Зеленикин М.М., Пурсанов М.Г., Купряшов А.А., Орозматов Т.Т., Донцова В.И. Осложнения естественного течения и непосредственные результаты хирургического лечения дефекта межжелудочковой перегородки у взрослых больных // Детские болезни сердца и сосудов. 2013. № 1. С. 24-29.;

Нохрин А.В., Кузьмин А.В., Сизова И.Н. Современный комплексный подход к хирургическому лечению легочной артериальной гипертензии, ассоциированной с врожденными пороками сердца. Комплексные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний. 2016. № 4. С. 25-32.

Тарасов Р.С., Протопопов А.В., Ганюков В.И. Транскатетерная коррекция резидуального шунта после хирургического лечения пациента с постинфарктным дефектом межжелудочковой перегородки. Эндovasкулярная хирургия – 2017. - № 4. - Т. 3 – С. 232-236.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана новая научная идея, обогащающая научную концепцию;

предложены оригинальные суждения по заявленной тематике;

доказана перспективность использования новых идей в науке и в практике,

введены измененные рамки старых понятий.

Отличительные особенности полученного соискателем нового научного результата (новых знаний), в сравнении с существующими подходами, заключаются в следующем: проведена сравнительная оценка безопасности методов трансвентрикулярного закрытия дефектов межжелудочковой перегородки и традиционной *коррекции* в раннем и отдаленном послеоперационном периодах. Научные результаты соискателя отличаются от результатов, опубликованных другими авторами. В отличие от докладов, опубликованных ранее, работа является проспективным рандомизированным исследованием, первым в своем роде, где представлены данные о сравнении результатов традиционной методики закрытия ДМЖП и трансвентрикулярного метода. Выявлены предикторы возникновения резидуальных шунтов в послеоперационном периоде.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

Доказаны положения, вносящие вклад в расширение представлений об изучаемом явлении. Применительно к проблематике диссертации результативно (с получением

обладающих новизной результатов) использован комплекс существующих базовых методов исследования. Изложены положения, доказательства. Проведена модернизация существующих алгоритмов, обеспечивающих получение новых результатов по теме диссертации.

На основании результатов проведенного исследования были дополнены представления о безопасности и эффективности метода ТВЗ ДМЖП, выявлены предикторы развития резидуальных шунтов после коррекции, создан алгоритм отбора пациентов для коррекции дефектов межжелудочковой перегородки с использованием данной хирургической техники.

Наиболее ценными признаны следующие выводы. Вероятность возникновения ранних послеоперационных осложнений после трансвентрикулярного закрытия дефектов межжелудочковой перегородки в 2,12 раза меньше, чем при выполнении операции в условиях искусственного кровообращения.

Эффективность метода трансвентрикулярного закрытия ДМЖП составляет 96,6%. Конверсии были выполнены в 3,4% случаев в начале исследования, что можно объяснить становлением методики

Метод трансвентрикулярного закрытия ДМЖП обеспечивает значимо меньшие интраоперационную кровопотерю, время операции, время ИВЛ, инотропную поддержку, послеоперационную кровопотерю, время в реанимации и срок госпитализации по сравнению с конвенциональной коррекцией. *Наиболее ценными (полезными) практическими рекомендациями из тех, что приводятся в диссертации, признаны следующие.* При наличии резидуального сброса диаметром 3 и более миллиметров после трансвентрикулярного закрытия ДМЖП следует выполнить конверсию в открытую операцию.

При появлении интраоперационных нарушений ритма и проводимости и их сохранении при выполнении следует выполнить конверсию в открытую операцию. При закрытии перимембранозных ДМЖП следует выбирать размер окклюдера на 1 мм больше, чем диаметр дефекта.

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 Центра новых хирургических технологий ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России. Концепция и вытекающая из неё гипотеза исследования базируются на известных, проверяемых фактах, согласуются с опубликованными клиническими данными по теме диссертации.

Идея базируется на анализе практики, обобщении передового опыта. Используются 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, обработке и интерпретации полученных данных (обосновании выводов и основных положений), подготовке основных публикаций по выполненной работе.

На заседании 05.09. 2018 диссертационный совет принял решение присудить
Зайцеву Григорию Сергеевичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17
человек, из них 6 докторов наук по специальности 14.01.26 докторов наук,
участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали:
за присуждение учёной степени - 17, против присуждения учёной степени - 0,
недействительных бюллетеней - 0.

Председатель
диссертационного совета

Караськов Александр Михайлович

Ученый секретарь
диссертационного совета

Альсов Сергей Анатольевич

05.09.2018 г.

