

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.027.01 (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 15.12. 2023 № 96

О присуждении Рзаевой Ксении Асифовне, гражданке России, ученой степени  
кандидата медицинских наук

Диссертация «Оптимизация хирургического лечения коарктации аорты у  
новорожденного в критическом состоянии» по специальности 3.1.15 сердечно-  
сосудистая хирургия принята к защите 12.10.2023г, диссертационным советом  
21.1.027.01 (Д 208.063.01) на базе ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина»  
Минздрава России, 630055, Новосибирск, ул. Речкуновская, 15.

Совет 21.1.027.01 (Д 208.063.01) по защите диссертаций на соискание ученой  
степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук по следующим  
специальностям научных работников: 3.1.15 - Сердечно-сосудистая хирургия  
(медицинские науки); 3.1.12 - Анестезиология и реаниматология (медицинские  
науки); 3.1.20 - Кардиология (медицинские науки) создан приказом Минобрнауки  
России от 16 декабря 2013 г. № 974/нк. Количество членов Совета по приказу  
654/нк от 17.06.2022- 21.

Соискатель Рзаева Ксения Асифовна 24.04.1994 года рождения. В 2018 году  
окончила Дальневосточный государственный медицинский университет, выдавший  
диплом о высшем образовании. В 2023 году окончила аспирантуру при ФГБУ  
«НМИЦ им.ак.Е.Н. Мешалкина» Минздрава России. Работает в отделении  
рентгенхирургических методов диагностики и лечения ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н.  
Мешалкина» Минздрава России врачом по рентгенэндоваскулярным диагностике и  
лечению. Диссертация выполнена в научно-исследовательском отделе новых  
хирургических технологий института патологии кровообращения за время обучения  
в аспирантуре.

*Научный руководитель* - д-р мед.наук Богачев-Прокофьев Александр  
Владимирович, работает в ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава  
России (г. Новосибирск), директором института патологии кровообращения.

*Официальные оппоненты:*

Тарасов Роман Сергеевич, доктор медицинских наук, доцент, гражданин  
России, основное место работы: Федеральное государственное бюджетное научное  
учреждение «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-  
сосудистых заболеваний» Министерства науки и высшего образования Российской  
Федерации, заведующий лабораторией рентгенэндоваскулярной и реконструктивной  
хирургии сердца и сосудов, г.Кемерово;

Пурсанов Манолис Георгиевич, д-р мед.наук, профессор, гражданин России,  
основное место работы: врач – рентгенэндоваскулярный хирург отделения  
экстренной кардиохирургии и интервенционной кардиологии ГБУЗ «Морозовская

детская городская клиническая больница Департамента здравоохранения города Москвы» дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России, город Москва, в своем положительном заключении, подписанном доктором медицинских наук, профессором, академиком РАН Багратом Гегамовичем Алекяном, заместителем директора по науке,- указала, что суть полученных новых знаний заключается в том, что проведено сравнение двух методов коррекции критической коарктации в периоде новорожденности: паллиативного стентирования критической коарктации аорты, как первого этапа комбинированной коррекции, и первичного хирургического вмешательства. Значимость для медицинской науки и практического здравоохранения несомненна: на основании выполненного исследования получены новые данные и дополнены уже существующие практические знания о стратегии лечения новорожденных с критической коарктацией аорты. Результаты настоящего исследования демонстрируют эффективность метода паллиативного стентирования коарктации аорты у новорожденных в критическом состоянии и сопоставимую безопасность по сравнению с первичной хирургической коррекцией. Новизна и ценность данного исследования по сравнению с аналогичными: впервые получены данные об эффективности метода паллиативного стентирования критической коарктации в сравнении с хирургическим способом коррекции порока у новорожденных в критическом состоянии (кардиогенный шок, метаболический ацидоз), а также определены предикторы летального исхода и развития неблагоприятных явлений в раннем послеоперационном периоде. Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации: теоретические положения, сформулированные в диссертации, целесообразно использовать в учебном процессе на кафедрах медицинских вузов при подготовке врачей-хирургов, врачей-интернов и клинических ординаторов, аспирантов и врачей-слушателей по профилю «сердечно-сосудистая хирургия».

Соискатель имеет 20 опубликованных работ, из них по теме диссертации опубликовано 4 научные работы общим объёмом 3,8 печатных листов, в том числе 4 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 – 4. 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: Рзаева К.А., Сойнов И.А., Горбатов А.В., Архипов А.Н., Войтов А.В, Кулябин Ю.Ю., Горбатов Ю.Н., Богачев-Прокофьев А.В./ Паллиативное стентирование коарктации аорты у новорожденных в критическом состоянии // Детские болезни сердца и сосудов. – 2022. – Т. 19. – №4. – С. 304-311.

Рзаева К.А., Сойнов И.А., Горбатов А.В., Архипов А.Н., Горбатов Ю.Н., Богачев-Прокофьев А.В./ Оптимальны ли результаты паллиативного стентирования у новорожденных с критической коарктацией аорты? // Грудная и сердечно-сосудистая хирургия. –2023. – Т. 65. №3. – С. 277-285.

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

Тарасов, Р., Колесников, А., Верещагин, И. и др./ Стентирование перешейка аорты в качестве метода коррекции коарктационного синдрома, вызванного окклюдером открытого артериального протока: клинический случай. //Патология кровообращения и кардиохирургия. 2022. 26(4), 60–66.

Бедин А.В., Пурсанов М.Г., Абрамян М.А., Пардаев Д.Б., Курако М.М., Шамрин Ю.Н., Хасанова К.А., Кочарян Ю.Э., Мирошниченко В.П./ Роль транслюминальной баллонной ангиопластики в лечении коарктации и рекоарктации аорты у детей разных возрастных групп// Эндоваскулярная хирургия. 2022. Т. 9. № 2. С. 144-156.

Новак А.Я., Алекян Б.Г./ Сравнение результатов хирургического лечения и стентирования при коарктации и рекоарктации аорты. //Ангиология и сосудистая хирургия. 2019; 25(3): 69-75.

Авраменко А.А., Алекян Б.Г., Аракелян В.С., Богданов В.Н. и др./Коарктация аорты Клинические рекомендации // Москва, 2020.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

- *получены* новые знания о коррекции критической коарктации в периоде новорожденности;

*доказана* перспективность использования новых идей в науке, в практике хирургического лечения коарктации аорты у новорожденного в критическом состоянии.

Отличительные особенности полученного соискателем нового научного результата (новых знаний), в сравнении с существующими подходами, заключаются в следующем: впервые проведено сравнение двух методов коррекции критической коарктации в периоде новорожденности (паллиативного стентирования критической коарктации аорты, как первого этапа комбинированной коррекции, и первичного хирургического вмешательства). Выполнена сравнительная оценка отдаленных результатов паллиативного стентирования и первичной хирургической коррекции критической коарктации у новорожденных. Определены оптимальные сроки эксплантации стента после паллиативного стентирования критической коарктации аорты.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

-*доказана* эффективность метода паллиативного стентирования коарктации аорты у новорожденных в критическом состоянии и сопоставимая безопасность по сравнению с первичной хирургической коррекцией.

На основании выполненного исследования получены новые данные и дополнены уже существующие практические знания о стратегии лечения новорожденных с критической коарктацией аорты. Проведенное исследование показывает целесообразность использования метода паллиативного стентирования (как первого этапа комбинированной коррекции) критической коарктации аорты у новорожденных.

*Наиболее ценными признаны следующие выводы.*

Паллиативное стентирование критической коарктации аорты (как первый этап комбинированной коррекции порока) сопровождается меньшей летальностью в госпитальном периоде в сравнении с первичной хирургической коррекцией (10% против 55.5%,  $p=0.048$ ). Полиорганная недостаточность в раннем послеоперационном периоде является независимым фактором риска (ОР 102; 95%ДИ 3.5-295,  $p<0.01$ ) летального исхода.

Пациенты с критической коарктацией аорты после первичной хирургической коррекции имеют более высокую частоту возникновения ранних послеоперационных осложнений в сравнении с паллиативным стентированием (первым этапом комбинированной коррекции порока) (80% против 40%,  $p=0.02$ ).

Единственным фактором риска полиорганной недостаточности (ОР 22.8; 95%ДИ 4.1-302,  $p=0.03$ ) и/или острой почечной недостаточности (ОР 17.6; 95%ДИ 1.3-238,  $p=0.02$ ) является первичная хирургическая коррекция порока. Операции в условиях искусственного кровообращения являются основным фактором риска развития абдоминального синдрома (ОР 19; 95%ДИ 4.8-280,  $p=0.01$ ).

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что создана система практических рекомендаций.

*Наиболее ценными (полезными) практическими рекомендациями из тех, что приводятся в диссертации, признаны следующие:*

При проведении паллиативного стентирования перешейка аорты рекомендуется использовать интродьюсер и рабочие катетеры диаметром не более 4 Fr во избежание повреждения целевой артерии.

Рекомендуется выполнять эксплантацию стента и радикальную коррекцию порока сроком не позднее 3 недель с момента паллиативного стентирования.

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 научно-исследовательского отдела новых хирургических технологий института патологии кровообращения. 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.

Соискатель Рзаева ответила на вопросы и замечания, задаваемые ей в ходе заседания, и привела собственную аргументацию.

Вопрос. Анализировали Вы осложнения со стороны доступа в группе паллиативной коррекции?

Ответ соискателя: Да, мы анализировали осложнения, в одном случае произошло повреждение бедренной артерии, когда мы использовали интродьюсер 6 Fr при имплантации периферического стента, который не проходит через интродьюсер малого диаметра. Это вошло в практические рекомендации: у новорожденных рекомендуется использовать интродьюсер 4 Fr во избежание повреждения целевого сосуда.

На заседании 15.12.2023г. диссертационный совет за решение научной задачи, имеющей значение для медицинской науки и практического здравоохранения, принял решение присудить Рзаевой Ксении Асифовне ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 14 человек, из них 6 докторов наук по специальности 3.1.15, участвовавших в заседании, из 21 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за присуждение учёной степени - 14, против присуждения учёной степени - 0, недействительных бюллетеней - 0.

Заместитель председателя  
диссертационного совета -

А.Б.Романов

Ученый секретарь -

С.А. Альсов

