



федеральное государственное бюджетное учреждение
**«Национальный медицинский
исследовательский центр
имени академика Е.Н. Мешалкина»**
Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина»
Минздрава России)

Речуновская ул., д. 15, Новосибирск, 630055
тел.: (383) 347 60 58, факс: (383) 332 24 37
e-mail: mail@meshalkin.ru; [http:// www.meshalkin.ru](http://www.meshalkin.ru)

ОКПО 01966756; ОГРН 1025403647213
ИНН/КПП 5408106348/540801001

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор центра
акад. РАН Караськов А.М.



« _____ » 2017 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный
медицинский исследовательский центр имени академика Е.Н. Мешалкина»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Диссертация на тему «Сравнение методов хирургического лечения
дискретных субаортальных стенозов у детей» выполнена в Центре новых
хирургических технологий ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава
России.

В период подготовки диссертации соискатель Налимов Константин
Александрович работал в Федеральном бюджетном государственном
учреждении «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» (г.
Хабаровск) Министерства здравоохранения Российской Федерации в
должности заведующего отделением КХО №3 с ПРИТ.

В 2002 году Налимов К.А. окончил Дальневосточный государственный
медицинский университет по специальности «педиатрия». Сданы кандидатские
экзамены: по специальности сердечно-сосудистая хирургия (справка об
обучении № 003992, выдана ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина»
Минздрава России); английский язык, история и философия науки
(удостоверение №292, выдано ГБОУ ВПО ДВГМУ Минздрава России).

Научный руководитель: главный научный сотрудник Центра новых
хирургических технологий ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава
России, д.м.н., проф. Горбатов Юрий Николаевич.

По итогам обсуждения диссертации «Сравнение методов хирургического лечения дискретных субаортальных стенозов у детей» принято следующее заключение:

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

При выполнении работы автор:

- разработал дизайн исследования;
- участвовал в проведении набора и отбора больных для данного исследования, обследовании и хирургическом лечении пациентов;
- провел анализ клинических, лабораторных, инструментальных данных 64/134 пациентов;
- создал базу данных для статистической обработки, которая была выполнена в программе Statistica 10.0 (StatSoft, USA);
- опубликовал основные положения, выводы диссертации и практические рекомендации.

2. Степень достоверности результатов проведенных исследований

Достаточное число клинических наблюдений (64/134), 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 GCP и оптимальным дизайном исследования.

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

Впервые осуществлена оценка результатов лечения дискретного субаортального стеноза у детей в зависимости от использованного метода хирургического лечения: резекции субаортальной мембраны с дополнительной миэктомией межжелудочковой перегородки в области выводного отдела левого желудочка и без выполнения таковой. Сравнимые группы были

сопоставимы по основным антропоморфометрическим и эхокардиографическим показателям, предварительно проводилась псевдорандамизация.

Впервые показано, что дополнительная септальная миэктомия не способствует снижению риска развития резидуального стеноза, выполняемая в ходе хирургического лечения дискретной субаортальной обструкции. Она является безопасной процедурой, не приводящей к увеличению частоты специфических осложнений после операции. Впервые выполнена оценка влияния анатомических характеристик выводного отдела левого желудочка на результаты хирургического лечения дискретного субаортального стеноза.

4. Ценность научных работ соискателя

В результате проведенного исследования обоснованы показания к выполнению дополнительной миэктомии при хирургическом лечении больных с данной патологией. Предложена схема для расчета глубины мышечной резекции межжелудочковой перегородки при наличии её локальной гипертрофии. Учет описанных в работе факторов развития рестеноза в послеоперационном периоде будет способствовать снижению частоты выполнения повторных оперативных вмешательств у данной категории больных и, в конечном счете, повышению уровня качества жизни прооперированных пациентов. Полученные данные внедрены в клиническую практику отделения детской кардиохирургии и врожденных пороков сердца ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России, а также кардиохирургического отделения №3 с ПРИТ (отделения хирургического лечения врожденных пороков сердца) ФГБУ «ФЦССХ» г. Хабаровск.

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 в изданиях по Перечню ВАК опубликованы четыре научных статьи.

- 1) Налимов. К.А., Бондарь В.Ю. Дискретные субаортальные стенозы у детей. // Дальневосточный медицинский журнал. – 2013. – №4. (литературный обзор). С. 96-99.
- 2) Налимов К.А., Горбатов Ю.Н., Омельченко А.Ю., Ильин А.С., и др. Непосредственные результаты различных методов хирургического лечения субаортальных стенозов у детей. // Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. – 2013. – №5. С. 67-70.
- 3) Налимов К.А., Горбатов Ю.Н., Бондарь В.Ю., Ильин А.С. Анализ реопераций и факторы риска развития рестенозов после коррекции дискретный субаортальных стенозов у детей. // Сибирский медицинский журнал (г. Томск). 2016. Т. 31. № 4. С. 55-60.
- 4) Налимов К.А., Горбатов Ю.Н., Малахова О.Ю., Ильин А.С., Бондарь В.Ю. Влияет ли дополнительная миэктомия на результаты хирургического дискретных субаортальных стенозов у детей? // Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. 2017. Т. 10. № 2. С. 15-21.

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 «Сравнение методов хирургического лечения дискретных субаортальных стенозов у детей» Налимова Константина Александровича рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.26 – сердечно сосудистая хирургия.

Заключение принято на заседании сотрудников Центра новых хирургических технологий с участием членов Экспертного совета Института. Присутствовало на заседании человек. Результаты голосования: «за» - 17 , «против» - нет, «воздержалось» - нет. Протокол №21 от «14» ноября 2017г.

Руководитель Центра
новых хирургических технологий
д.м.н.

А.В. Богачев-Прокофьев

Председатель Экспертного совета,
член корр. РАН, д.м.н., проф.

Е.А. Покушалов

Секретарь Экспертного совета,
к.филол.н.

А.А. Волкова