

«УТВЕРЖДАЮ»  
Первый проректор –  
проректор по научной работе  
ФГБОУ ВО «ПИМУ»  
Минздрава России, д.м.н.  
И.А.Клеменова  
« 15 » \_\_\_\_\_ 2019 г.



## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Приволжский исследовательский медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России)

Диссертация «Сравнительная оценка непосредственных и отдаленных результатов использования ксеноперикардиальных и ксеноаортальных биологических протезов при коррекции пороков аортального клапана» выполнена по плану НИР на кафедре госпитальной хирургии имени Б.А. Королева ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава РФ (почтовый адрес: 603005, г. Нижний Новгород, пл. Минина и Пожарского, д.10/1), приказ об утверждении темы диссертационного исследования № 10 от 25 ноября 2016г. на базе 2-го кардиохирургического отделения (отделения хирургии приобретенных пороков сердца) ГБУЗ НО «Специализированная кардиохирургическая клиническая больница» г. Нижний Новгород.

В период подготовки диссертации соискатель Федоров Сергей Андреевич обучался аспирантуре на кафедре госпитальной хирургии им. Б.А. Королева ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава РФ, а также работал врачом сердечно-сосудистым хирургом в 3-ом кардиохирургическом отделении ГБУЗ НО «Специализированная кардиохирургическая клиническая больница» г. Нижний Новгород.

В 2014 году окончил лечебный факультет Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Нижегородская государственная медицинская академия» по специальности лечебное дело. В 2016 году закончил клиническую ординатуру по сердечно-сосудистой хирургии на базе кафедры госпитальной хирургии им. Б.А. Королева ГБОУ ВПО «НижГМА». В 2016 году сдал экзамены кандидатского минимума по философии, английскому языку и специальности, поступил в очную аспирантуру на кафедру госпитальной хирургии им. Б.А. Королева ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России.

Справка о непрерывном обучении в аспирантуре и сдаче кандидатских экзаменов выдана 30 января 2019г.

Научный руководитель Медведев Александр Павлович, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой госпитальной хирургии им. Б.А. Королева Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

По итогам обсуждения диссертации «Сравнительная оценка непосредственных и отдаленных результатов использования ксеноперикардальных и ксеноаортальных биологических протезов при коррекции пороков аортального клапана» принято следующее заключение:

Диссертационная работа, выполненная очным аспирантом, посвящена изучению непосредственных и отдаленных результатов использования различных типов биопротезов при коррекции пороков аортального клапана. Диссертант изучил особенности эпидемиологической картины пороков аортального клапана; факторы риска развития различных послеоперационных осложнений, в том числе летальных; оценил клинические и гемодинамические характеристики исследуемых моделей ксеноклапанов, как в непосредственном, так и в отдаленном периоде наблюдения; выявил влияние остаточных транспротезных градиентов давления на параметры обратного ремоделирования миокарда левого желудочка, а также на системный и коронарный кровоток. Проанализированы и обобщены основные положения, представленные в современной литературе, по рассматриваемой проблеме.

Научная новизна не вызывает сомнений. Проведена полномасштабная сравнительная клиническая оценка использования нового отечественного ксеноперикардального биопротеза «ЮниЛайн» в сравнении с хорошо зарекомендовавшим себя европейской аналогом «Aspire Vascultek». Определены основные факторы риска развития послеоперационных осложнений при коррекции порока аортального клапана в группах пациентов пожилого и старческого возраста. На основе выявленных факторов риска предложены оптимальные пути коррекции порока аортального клапана в группе пациентов высокого риска. Проведена оценка влияния остаточных транспротезных градиентов давления на нормализацию процессов внутрисердечной гемодинамики, а также на показатели оценки качества жизни.

Высокая степень обоснованности и достоверности научных положений диссертации определяется адекватной целью и задачами, дизайном исследования,

достаточным количеством обследованных больных, корректностью использования статистических методов.

В исследовательской работе автором проведен клинический анализ и оценка результатов оперативного лечения 130 пациентов с приобретенными пороками аортального клапана. Используются сертифицированные лабораторные и инструментальные методы исследования, представлен широкий иллюстрированный материал: 22 рисунка и 40 таблиц. Автором лично проведен сбор и статистический анализ полученных в ходе исследования данных, определен дизайн исследования, сформулированы основные положения и выводы диссертационной работы, которые логически следуют из результатов исследования и четко соотносятся с поставленными задачами.

Практическая значимость результатов работы Федорова С.А. позволяет снизить частоту развития жизни угрожающих осложнений у пациентов, перенесших оперативное вмешательство по поводу коррекции порока аортального клапана и соответственно госпитальную летальность, используя предложенный алгоритм выбора оптимальной тактики хирургического лечения. Показана высокая эффективность используемых моделей биологических протезов в сроки наблюдения до 6 лет. Выявлены гемодинамические преимущества имплантируемых ксеноперикардальных биопротезов.

По результатам проведенного исследования диссертант разработал следующие практические рекомендации:

1. Имплантация ксеноаортального биологического протеза «Aspire» и ксеноперикардального биопротеза «ЮниЛайн» является высокоэффективным и надежным методом коррекции пороков аортального клапана.
2. У пациентов с выраженной миокардиодистрофией на фоне длительно протекающего декомпенсированного порока аортального клапана предпочтительнее использовать ксеноперикардальный биологический протез «ЮниЛайн».
3. Пациентам из группы высокого риска (ФВ < 40 %, НК II Б, IV ФК по NYHA, выраженная миокардиодистрофия, высокая легочная гипертензия) оперативное вмешательство следует проводить по методике «бьющееся сердца и дышащие легкие».
4. При наличии одно- и двухсосудистого поражения коронарного русла в группе пациентов старческого возраста, при наличии факторов риска (ФК < 40 %, большое количество коморбидной патологии, высокая легочная гипертензия) предпочтение следует отдавать двухэтапному гибриднему методу лечения.

5. При выраженном кальцинозе аортального клапана следует выполнять тщательную и бережную декальцинацию клапанных и параклапанных структур сердца в плане профилактики формирования парапротезных фистул, надежной фиксации биологического протеза, а также развития эмболических и аритмологических осложнений.
6. Антикоагулянтная терапия, при отсутствии показания к постоянному приему антагонистов витамина К, назначается в сроки до 6 месяцев после операции, при поддержании целевого значения МНО в диапазоне 2.0 – 3.0.

Научная новизна и практическая значимость полученных результатов, объем проделанной работы свидетельствуют о научной зрелости соискателя. Результаты диссертационного исследования «Сравнительная оценка непосредственных и отдаленных результатов использования ксеноперикардальных и ксеноаортальных биологических протезов при коррекции пороков аортального клапана» внедрены в практическую деятельность отделения хирургии приобретенных пороков сердца ГБУЗ НО «Специализированная кардиохирургическая клиническая больница» (г. Нижний Новгород), а также в учебно – педагогический план подготовки студентов, ординаторов и аспирантов кафедры госпитальной хирургии имени Б.А.Королева ФГБОУ ВО ПИМУ Минздрава России. Полученные результаты исследования были опубликованы в виде 17 научных работ, в том числе в виде 4 статей в журналах, рецензируемых ВАК.

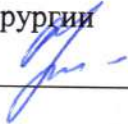
Тема диссертации утверждена решением Учёного совета от 10 «ноября» 2016г., протокол № 10. Научным руководителем назначен доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой госпитальной хирургии имени Б.А.Королева А.П. Медведев (Приказ № 10 от 26ноября 2016г.).

Диссертационная работа Федорова Сергея Андреевича на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему: «Сравнительная оценка непосредственных и отдаленных результатов использования ксеноперикардальных и ксеноаортальных биологических протезов при коррекции пороков аортального клапана» по актуальности, методическому уровню, научной новизне и практической значимости полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, рекомендуется к присвоению пометки «для служебного пользования» и защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «сердечно-сосудистая хирургия», шифр 14.01.26 в диссертационном совете ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава РФ.

Заключение по диссертации Федорова Сергея Андреевича принято на заседании проблемной комиссии по сердечно – сосудистой хирургии, лучевой диагностики и

лучевой терапии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации с участием сотрудников ГБУЗ НО СККБ Нижнего Новгорода. Протокол №1 от 14.02.2019г.

Присутствовало на заседании – 20 человек членов проблемной комиссии. Результаты голосования: «за» – 20 чел., «против» – нет чел., «воздержалось» – нет чел.  
Выписка из протокола № 1 от «14» февраля 2019 г.

д.м.н., профессор кафедры госпитальной хирургии  
ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России  / В.А.Чигинев

«15» 02 2019г