

СВЕДЕНИЯ О РЕЗУЛЬТАТАХ ПУБЛИЧНОЙ ЗАЩИТЫ ДИССЕРТАЦИИ КАШТАНОВА
М.Г. В ДИССЕРТАЦИОННОМ СОВЕТЕ Д 208.061.06, СОЗДАННОГО НА БАЗЕ
ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "ПРИВОЛЖСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ
КАНДИДАТА НАУК.

решение диссертационного совета от 29.04.2021

протокол № 107

Повестка дня: Защита диссертации Каштанова Максима Геннадьевича на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему: «Этаноловая септальная абляция одинаковой дозой спирта у пациентов с обструктивной гипертрофической кардиомиопатией» по специальности 14.01.26—сердечно-сосудистая хирургия.

Присутствовали: д-р мед. наук Базаев А.В., д-р мед. наук Медведев А.П., д-р мед. наук Мухин А.С., д-р мед. наук Александров Н.М., д-р мед. наук Гамзаев А.Б., д-р мед. наук Загайнов В.Е., д-р мед. наук Иванов Л.Н., д-р мед. наук Королев С.Б., д-р мед. наук Морозов И.Н., д-р мед. наук Новиков А.В., д-р мед. наук Паршиков Вл.В., д-р мед. наук Пичугин В.В., д-р мед. наук Цыбусов С.Н., д-р мед. наук Черногринов А.Е., д-р мед. наук Черногринов И.Е., д-р мед. наук Чернявский А.А., д-р мед. наук Чигинев В.А.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

изучены непосредственные и отдаленные результаты этаноловой септальной абляции у пациентов с обструктивной гипертрофической кардиомиопатией;

доказана эффективность и безопасность стратегии выполнения этаноловой септальной абляции с использованием одинаковой, фиксированной дозы спирта (3мл) вне зависимости от толщины межжелудочковой перегородки и толщины септальной ветви;

изучены ближайшие и отдаленные результаты эндоваскулярной септальной редукции путем спиртовой абляции у пациентов моложе 35 лет.

оценено влияние метода этаноловой септальной абляции на исходы пациентов с обструктивной гипертрофической кардиомиопатией, наблюдавшихся более 10 лет.

доказана эффективность и безопасность стратегии выполнения повторной (стадированной) этаноловой септальной аблации у пациентов с обструктивной гипертрофической кардиомиопатией и множественными септальными ветвями, кровоснабжающими избыточный мышечный вал в базальных сегментах межжелудочковой перегородки.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что описана новая стратегия этаноловой септальной аблации – использование одинаковой, фиксированной дозы этанола (3мл);

доказана эффективность и безопасность такой стратегии в непосредственный и отдаленный период;

продемонстрированы данные, которых недостаточно в мировой литературе, касающиеся исходов пациентов возрастом моложе 35 лет, страдающих обструктивной гипертрофической кардиомиопатией и подвергшихся этаноловой септальной аблации;

оценена безопасность и эффективность повторной этаноловой аблации у больных с обструктивной гипертрофической кардиомиопатией.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается использованием их в практической деятельности Центра сердца и сосудов ГАУЗ СО Свердловской областной клинической больницы №1, а также в преподавательской работе кафедры хирургических болезней и сердечно-сосудистой хирургии ФГБОУ ВО Уральского государственного медицинского университета (УГМУ), г. Екатеринбург;

оптимизирована технология этаноловой септальной аблации у больных с обструктивной гипертрофической кардиомиопатией путем использования одинаковой стандартизированной дозы этанола (3 мл).

определена роль метода этаноловой септальной аблации в структуре лечения молодых симптоматических пациентов (моложе 35 лет) с обструктивной гипертрофической кардиомиопатией;

показана эффективность и безопасность стратегии выполнения этаноловой септальной аблации с использованием одинаковой, фиксированной дозы спирта

(Змл) вне зависимости от толщины межжелудочковой перегородки и толщины септальной ветви в непосредственный и отдаленный период наблюдения.

продемонстрирована эффективность и безопасность выполнения повторной этаноловой септальной аблации

Оценка достоверности и новизны результатов исследования выявила, что:

теоретические исследования построены на проверяемых данных и согласуются с общемировыми тенденциями в диагностике, хирургической тактике и полученных результатах, опубликованных в доступной литературе;

идея базируется на анализе практики и обобщении передового отечественного и зарубежного опыта лечения профильных больных;

использовано сравнение результатов диагностики и лечения в сопоставимых группах пациентов;

установлено качественное соответствие полученных автором результатов диагностики и оперативного лечения указанных пациентов с представленными в независимых источниках результатами сопоставимых методов исследования и схожих подходов к определению тактики диагностических и лечебных мероприятий;

использованы представительные совокупности объектов наблюдения, современные и апробированные методики сбора исходной информации с применением сертифицированного диагностического оборудования, адекватная обработка полученных данных.

Личный вклад соискателя состоит в: самостоятельном анализе отечественной и зарубежной научной литературы, что реализовано в 3 обзорных статьях, опубликованных в журналах ВАК. Автором полностью осуществлен сбор материала, который включал обработку архивных историй болезни, работу с локальной базой данных, вызов и обследование больных для оценки отдаленных исходов. Четверть представленного опыта – это операции, выполненные автором лично. Автором освоена статистическая техника выполнения одновыборочного лог-ранк теста для сравнения выживаемости в исследуемой когорте с естественной

популяцией Российской Федерации. Благодаря международной активности автора, опыт данных операций в отделении рентгенхирургических методов диагностики и лечения ГАУЗ СО Свердловской областной клинической больницы №1 включен в Европейский регистр этаноловых септальных аблаций Euro-ASA.

Диссертация охватывает все основные вопросы в рамках поставленной цели исследования и соответствует специальности 14.01.26 – «сердечно-сосудистая хирургия», характеризуется внутренним единством в соответствии с общей концепцией работы, правильной методологией исследования, что подтверждается логической связью поставленной цели, реализованных задач и сформулированных выводов работы.

На заседании «29» апреля 2021 года диссертационный совет Д 208.061.06 принял решение присудить Каштанову Максиму Геннадьевичу ученую степень кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26–сердечно-сосудистая хирургия.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек, из них 7 докторов наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия, участвовавших в заседании, из 24 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» - 17, «против» - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель диссертационного совета,

доктор медицинских наук

Базаев Андрей Владимирович

Ученый секретарь

диссертационного совета,

доктор медицинских наук

Мухин Алексей Станиславович

«29» апрель 2021г.