

**Заключение диссертационного совета Д 001.027.01 на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» по диссертации на соискание ученой степени кандидата наук**

аттестационное дело № \_\_\_\_

решение диссертационного совета от 10 декабря 2019 г. №33

О присуждении Чакал Дейяре Алиевне, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация **«Предикторы и результаты повторного хирургического лечения торакоабдоминальных аневризм аорты»** по специальности 14.01.26 - «сердечно-сосудистая хирургия» принята к защите 08 октября 2019 г. протокол №23 диссертационным советом Д001.027.01 на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского», адрес: 119991 г. Москва, Абrikосовский переулок, д.2. Приказ Рособrnнадзора № 1925-1302 от 09.09.2009 г. о создании диссертационного совета Д 001.027.01.

Соискатель Чакал Дейяра Алиевна, 1988 года рождения, в 2010 году окончила Крымский государственный медицинский университет с присуждением квалификации врача по специальности «лечебное дело». С 2014 г. по 2016 г. проходила обучение в клинической ординатуре Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» в отделении реконструктивно-восстановительной сердечно-сосудистой хирургии. С 2016 г. по 2019 г. - аспирант в отделении реконструктивно-восстановительной сердечно-сосудистой хирургии в Федеральном государственном бюджетном научном учреждении «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского».

Диссертация выполнена в Федеральном государственном бюджетном

научном учреждении «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского», отделении реконструктивно-восстановительной сердечно-сосудистой хирургии.

**Научный руководитель:** **Чарчян Эдуард Рафаэлович**, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН, заведующий отделением кардиохирургии №1 (реконструктивно-восстановительной сердечно-сосудистой хирургии) Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии им. акад. Б.В. Петровского».

**Официальные оппоненты:**

- **Аракелян Валерий Сергеевич** – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации, руководитель отделения хирургии артериальной патологии.

- **Соколов Виктор Викторович** – доктор медицинских наук, профессор, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы», заведующий научным отделением неотложной кардиохирургии, вспомогательного кровообращения и трансплантации сердца.

**Даны положительные отзывы на диссертацию.**

**Ведущее учреждение** - Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В положительном заключении ведущего учреждения, подписанном Чупином Андреем Валерьевичем, доктором медицинских наук, заведующим отделением сосудистой хирургии, указано, что диссертация является законченной, самостоятельной, научно-квалификационной работой, посвященной актуальной проблеме сердечно-сосудистой хирургии – повторного хирургического лечения торакоабдоминальных аневризм аорты, в работе описаны существующие в настоящее время варианты повторного протезирования торакоабдоминального отдела аорты, в том числе описана «гибридная» методика реконструкции. Показана безопасность и целесообразность радикального хирургического лечения пациентов с аневризмами нисходящей грудной и инфраренальной аорты и умеренном расширении остальных сегментов аорты, с целью снижения риска прогрессирования аневризматического процесса в этой зоне в отдаленном периоде.

Выводы и практические рекомендации вытекают из содержания работы, соответствуют цели и задачам и могут быть использованы в клинической практике кардиохирургических подразделений.

Соискатель имеет 7 опубликованных работ по теме диссертации, в том числе 3 в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Минобрнауки России для публикации основных результатов диссертационных исследований.

#### **Основные публикации:**

1. Чарчян Э.Р. Этапная гибридная методика лечения больного с соединительнотканной дисплазией, аневризматической болезнью аорты и дистальным расслоением / Чарчян Э.Р., Скворцов А.А., **Чакал Д.А.**, Хачатрян З.Р. // *Ангиология и сосудистая хирургия.* – 2017. – Том 23. – №1. – с. 157-162.

2. Чарчян Э.Р. Результаты повторных операций на торакоабдоминальном отделе аорты/ Чарчян Э.Р., Белов Ю.В., **Чакал Д.А.**, Скворцов А.А. / Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. – 2017. – Том10. – №5. – С. 64-68.
3. **Чакал Д.А.** Результаты этапной замены всей аорты / **Чакал Д.А.**, Чарчян Э. Р., Белов Ю.В., Скворцов А.А. // Сердечно-сосудистые заболевания // двадцать первая ежегодная сессия национального научно-практического центра сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева Минздрава России с всероссийской конференцией молодых ученых. Бюллетень НЦССХ им. А.Н. Бакулева РАМН. – Москва. – 21-23 мая 2017 г. – С. 52.
4. **Чакал Д.А.** Результаты протезирования торакоабдоминального отдела аорты в условиях искусственного кровообращения / **Чакал Д.А.**, Чарчян Э. Р., Белов Ю.В., Скворцов А.А. // Сердечно-сосудистые заболевания // двадцать третий всероссийский съезд сердечно-сосудистых хирургов АССХ. Бюллетень НЦССХ им. А.Н. Бакулева РАМН. – Москва. – 26-29 ноября 2017 г. – С. 99.
5. Чарчян Э.Р. Оценка результатов этапной замены всей аорты / Чарчян Э.Р., Белов Ю.В., **Чакал Д.А.**, Скворцов А.А. // Сердечно-сосудистые заболевания // двадцать четвертый всероссийский съезд сердечно-сосудистых хирургов ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А. Н. Бакулева», АССХ России. – Бюллетень НЦССХ им. А.Н. Бакулева РАМН. – Москва. 25-28 ноября 2018г. – С. 99.
6. E. Charchyan. Stage total aortic replacement / Charchyan E., **D. Chakal** // The 26<sup>th</sup> Annual Meeting of the Asian Society for Cardiovascular and Thoracic surgery. – Moscow. May 24-27, 2018. – P. 149-150
7. Чарчян Э.Р. Результаты открытого этапного протезирования всей аорты / Чарчян Э.Р., **Чакал Д.А.**, Белов Ю.В. // Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. – 2019. – Том 12. – №4. – С. 281-285.

**Другие отзывы не поступали.**

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их

широкой известностью в сердечно-сосудистой хирургии. Ведущая организация и официальные оппоненты имеют достаточное количество публикаций в рецензируемых изданиях за последние 5 лет по тематике, близкой представленной к официальной защите диссертации и способны определить научную и практическую ценность диссертации.

**Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:**

- проведено сравнительное исследование результатов хирургического лечения повторных и первичных операций на торакоабдоминальном отделе аорты с оценкой выживаемости и частоты осложнений в раннем и отдаленном послеоперационном периодах;
- выявлены основные причины повторных операций. Определены факторы прогрессирования роста диаметра аорты в смежных, ранее не оперированных отделах торакоабдоминальной аорты по данным оценки диаметра аорты после локального протезирования в среднеотдаленном и отдаленном периодах;
- предложен оптимальный объем первичной реконструкции исходя из объема поражения торакоабдоминального отдела аорты при первичном обращении, с целью снижения риска повторных и этапных вмешательств.

**Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:**

- представлены варианты повторного хирургического лечения в зависимости от объема поражения торакоабдоминальной аорты, с учетом необходимости выполнения повторного доступа и клинического статуса пациентов;

- показано преимущество радикального подхода при выборе объема хирургического вмешательства, с целью снижения частоты аорто-ассоциированных осложнений и летальности;
- в результате анализа основных предикторов повторных операций, определен диаметр аорты, ассоциированный с высоким риском дальнейшей дилатации.

**Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:**

- при выборе объема повторной операции необходимо учитывать характер первичной операции, протяженность аневризмы, соматический статус пациента.
- радикальная замена аорты должна являться методом выбора у пациентов с аневризмами и расслоением торакоабдоминальной аорты;
- замене должны подлежать не только аневризматически измененные сегменты торакоабдоминальной аорты, но и смежные, умеренно расширенные, диаметр которых составляет 4,5 см, в частности у пациентов с соединительнотканной дисплазией и расслоением аорты;
- максимальное иссечение патологически измененной стенки аорты с отдельной реимплантацией висцеральных ветвей рекомендуется в качестве метода выбора у пациентов с патологией соединительной ткани;
- пожизненный контроль диаметра аорты в отдаленные сроки должен выполняться всем пациентам после локального протезирования одного из сегментов торакоабдоминальной аорты, так как позволяет выявить прогрессирование дилатации и выполнить своевременное хирургическое вмешательство до развития жизнеугрожающих осложнений.

**Оценка достоверности результатов исследования выявила:**

- на основании собственных результатов анализа 154 пациентов разработан алгоритм предоперационного обследования, хирургической тактики лечения и интраоперационной защиты внутренних органов при операциях на торакоабдоминальном отделе аорты;
- при проведении регрессионного логистического анализа определены основные предикторы отдаленных нежелательных явлений после протезирования торакоабдоминального отдела аорты;
- на основании факторного анализа 281 пациента, после локального протезирования нисходящей грудной и инфраренальной аорты, а также пациентов после протезирования торакоабдоминального отдела аорты, определены основные предикторы повторных вмешательств на торакоабдоминальном отделе аорты, к таковым были отнесены: исходный диаметр аорты при первичном обращении, наличие расслоения аорты и соединительнотканной дисплазии;
- в работе использованы современные методики статистической обработки исходной и полученной информации

**Личный вклад соискателя** состоит в анализе большого объема литературы по проблеме хирургического лечения патологии торакоабдоминального отдела аорты, непосредственном участии во всех этапах разработки исходных данных, проведении ретроспективного анализа клинического материала, получении результатов и формулировки выводов касательно показаний к операции и выбору необходимого объема реконструкции дистальных сегментов аорты в зависимости от распространенности процесса, апробации результатов исследования, в подготовке основных публикаций и выступлений по тематике выполненной работы.

На заседании 10 декабря 2019 г. диссертационный совет принял решение присудить Чакал Дейяре Алиевне ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 19 человек, из них 10 докторов наук по специальности 14.01.26 - «сердечно-сосудистая хирургия», участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 19, против - 0, недействительных бюллетеней – 0.

Председатель Диссертационного совета Д 001.027.01

ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»

доктор медицинских наук, профессор,

академик РАН

Белов Ю.В.

Ученый секретарь Диссертационного совета Д 001.027.01.

ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»,

доктор медицинских наук

В.В. Никола

Ученый секретарь ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»

к.м.н.



Ю.В. Полякова