

**Заключение диссертационного совета 24.1.204.01 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 08.02.2022 № 1

О присуждении Даначеву Александру Одиссеевичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Задняя перикардиотомия как метод предупреждения гемодинамически значимого выпота в перикарде после открытых вмешательств на грудной аорте» по специальности 3.1.15 - «сердечно-сосудистая хирургия» принята к защите 06.12.2021 г. протокол № 32 диссертационным советом 24.1.204.01 на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского», адрес: 119991 г. Москва, Абрикосовский переулок, д.2. Приказ Рособнадзора № 105/нк от 11.04.2012 г. о создании диссертационного совета Д 001.027.01 (24.1.204.01).

Соискатель Даначев Александр Одиссеевич, 1994 года рождения, в 2017 году окончил лечебный факультет «Первого Московского государственного медицинского университета имени И.М. Сеченова» (Сеченовский Университет) МЗ РФ. С 2017 по 2019 годы прошел обучение в клинической ординатуре по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» в ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» МЗ РФ. С 2019 года по настоящее время - аспирант кафедры факультетской хирургии №1 Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского «Первого МГМУ им. И.М. Сеченова (Сеченовский университет)» МЗ РФ.

Диссертация выполнена на кафедре факультетской хирургии №1 Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского «Первого МГМУ им. И.М.

Сеченова» МЗ РФ.

**Научный руководитель: Комаров Роман Николаевич**, доктор медицинских наук, заведующий кафедрой факультетской хирургии №1 Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского «Первого МГМУ им. И.М. Сеченова» МЗ РФ.

**Официальные оппоненты:**

**Баяндин Николай Леонардович** – доктор медицинских наук, профессор, «Городская клиническая больница № 15 имени О. М. Филатова Департамента здравоохранения города Москвы», руководитель кардиохирургического отделения №5.

**Вачёв Алексей Николаевич** – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» МЗ РФ, заведующий кафедрой факультетской хирургии.

**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 Поповым Вадимом Анатольевичем, профессором, доктором медицинских наук, руководителем центра сердечно-сосудистой хирургии, указано, что диссертация является законченной, самостоятельной, научно-квалификационной работой, посвященной актуальной задаче сердечно-сосудистой хирургии – профилактике послеоперационного перикардального выпота и тампонады сердца в когорте пациентов, перенесших вмешательство на грудной аорте. В работе проведен анализ ранних и среднеотдаленных результатов влияния задней перикардиотомии на частоту и выраженность перикардального выпота. Определены точки контроля, включившие раннюю послеоперационную летальность, выраженность перикардального выпота, частоту послеоперационных тампонад и перикардальных пункций, что позволило сделать достоверные выводы об оправданности и эффективности заявленной методики. Проведен регрессионный многофакторный анализ, определивший детерминанты постперикардиотомного синдрома и тампонады сердца в когорте

пациентов, перенесших вмешательство на грудной аорты.

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

Соискатель имеет 3 опубликованные работы по теме диссертации, в том числе 3 – входящих в базу данных Scopus

#### **Основные публикации:**

1. Komarov R. Aortic homograft implantation after Ozaki procedure: Case report / Komarov R., Kurasov N., Ismailbaev A., Tlisov B., **Danachev A.**, Simonyan A., Ivashov I. // International Journal of Surgery Case Reports – 2021. – №81.

2. Комаров Р.Н. Синдром перикардального выпота и тампонада сердца после «открытых» кардиохирургических вмешательств / Комаров Р.Н., Курасов Н.О., Исмаилбаев А.М., **Даначев А.О.** // Новости хирургии – 2020. – №5. – С. 577-590.

3. Комаров Р.Н. Эффективность задней перикардотомии в предупреждении тампонады сердца и выпотных перикардитов в раннем периоде после вмешательств на грудной аорте / Комаров Р.Н., Катков А.И., Исмаилбаев А.М., **Даначев А.О.** // Патология кровообращения и кардиохирургия – 2021. – №1. – С. 64-73.

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:**

- установлены факторы риска, предрасполагающие к развитию значимого выпота в полости перикарда после вмешательств на грудной аорте;
- представлен протокол безопасного и эффективного выполнения задней



перикардиотомии при вмешательствах на грудной аорте;

- изучена связь между задней перикардиотомией и снижением частоты тампонад и пункций перикарда в ранние сроки после вмешательств на грудной аорте.

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

- выявлена группа пациентов высокого риска, подверженных развитию тампонады сердца после вмешательств на грудной аорте;
- доказано отсутствие достоверной связи между выполнением задней перикардиотомии и частотой пункций плевральной полости после операций на грудной аорте;
- представлены достоверные данные, доказывающие эффективность и безопасность выполнения задней перикардиотомии;
- определена связь задней перикардиотомии с улучшением раннего послеоперационного прогноза после вмешательств на грудной аорте.

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

- представлены данные об эффективности и безопасности рутинного выполнения задней перикардиотомии в когорте пациентов после вмешательств на грудной аорте;
- выявлена связь задней перикардиотомии с уменьшением степени как сегментарного, так и общего выпота в полости перикарда после операции;
- представлены положительные стороны задней перикардиотомии, заключающиеся в исключении развития тампонады как в первые сутки после операции, так и в отсроченные сроки (через 1 месяц).

#### **Оценка достоверности результатов исследования выявила:**

- на основании собственных результатов доказан высокий риск развития неблагоприятных событий, связанных с выпотом в перикарде, в когорте пациентов, перенесших вмешательство на грудной аорте;
- идея базируется на практических наблюдениях, подтвержденных литературными данными, детерминирующие поиск новых методов профилактики тампонады сердца после операций на грудной аорте;
- результаты исследования, изложенные в диссертации, построены на

известных, проверенных фактах, согласуются с опубликованными данными по теме диссертации;

- в работе использованы современные методики, статистической обработки исходной и полученной информации.

**Личный вклад** соискателя состоит в анализе литературы по проблеме послеоперационного перикардального выпота и тампонады сердца после открытых кардиохирургических вмешательств, непосредственном участии на всех этапах сбора исходных данных, проведении ретро- и проспективного анализа клинического материала, получения результатов и формулировки выводов, касающихся целесообразности рутинного выполнения задней перикардотомии после вмешательств на грудной аорте, апробации результатов исследования, в подготовке основных публикаций и выступлений по тематике выполненной работы.

На заседании 08 февраля 2022 года диссертационный совет принял решение присудить **Даначеву Александру Одиссеевичу** ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 20 человек, из них – 11 докторов наук по специальности 3.1.15 - «сердечно-сосудистая хирургия», участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» - 20, «против» - 0, недействительных бюллетеней – 0.

Председатель Диссертационного совета 24.1.204.01  
академик РАН



Белов Ю.В.

Ученый секретарь Диссертационного совета 24.1.204.01  
доктор медицинских наук

В.В. Никола