

**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 26.01.2021 №1

О присуждении Исаеву Руслану Магомед оглы, гражданину РФ, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Прогнозирование риска в хирургии дуги аорты» по специальности 14.01.26 - «сердечно-сосудистая хирургия» принята к защите 27 октября 2020 г. протокол №21 диссертационным советом Д 001.027.01 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 Минобрнауки №105/нк от 11.04.2012 г. о создании диссертационного совета Д 001.027.01.

Соискатель Исаев Руслан Магомед оглы, 1984 года рождения, в 2009 г. окончил Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова Минздрава России с присуждением квалификации врача по специальности «лечебное дело». С 2009 по 2011 гг. продолжил обучение в клинической ординатуре МГМСУ им. А.И. Евдокимова по специальности «хирургия». С 2016 г. по 2018 гг. обучался в клинической ординатуре по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» в «Российском научном центре хирургии имени академика Б.В.

Петровского». С 2018 г. по настоящее время работает ассистентом кафедры госпитальной хирургии в Первом Московском государственном медицинском университете им. И.М. Сеченова.

Диссертация выполнена в Федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)», на кафедре госпитальной хирургии.

**Научный руководитель: Белов Юрий Владимирович**, доктор медицинских наук, профессор, академик РАН

Официальные оппоненты:

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

**Барбухатти Кирилл Олегович** – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ, заведующий кафедрой кардиохирургии и кардиологии. Даны положительные отзывы на диссертацию

**Ведущее учреждение** - Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации. В положительном заключении ведущего учреждения, подписанным Акчуриным Ренатом Сулеймановичем, профессором, доктором медицинских наук, руководителем отдела сердечно-сосудистой хирургии указано, что диссертационная работа Исаева Руслана Магомед оглы является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных автором исследований решена актуальная задача для современной сердечно-сосудистой хирургии – разработана шкала для прогнозирования

предоперационного риска летальности в хирургии дуги аорты. По актуальности решаемых проблем, выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности, научной и практической ценности выводов и практических рекомендаций диссертация полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями и дополнениями от 01 октября 2018 г. № 1168), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26. – сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки).

Соискатель имеет 7 опубликованных работ по теме диссертации, в том числе 5 – в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК.

#### **Основные публикации:**

1. Белов Ю.В. Современные стратегии оперативного лечения аневризм дуги аорты. / Белов Ю.В., **Исаев Р.М.**//Хирургия 2014.Том 10. ст. 122-126
2. Белов Ю.В. Стратификация риска в сердечно-сосудистой хирургии. / Белов Ю.В., **Исаев Р.М.** //Хирургия 2014. Том 7. ст. 78-81
3. Белов Ю.В. Прогнозирование периоперационного риска в хирургии дуги аорты с защитой головного мозга (EuroSCORE model ARCH) / Белов Ю.В., Герасимов А.Н., Чарчян Э.Р., Комаров Р.Н., Викентьев В.В., Алексеев И.А., Иванов Н.В., **Исаев Р.М.** //Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. 2015. Т. 8. № 4. С. 17-25
4. Белов Ю.В. EuroSCORE model ARCH: Прогнозирование длительности пребывания больных в реанимационном отделении после операций на дуге аорты/ Белов Ю.В., Комаров Р.Н., Герасимов А.Н., Алексеев И.А., Викентьев В.В., Шапиева А.Н., **Исаев Р.М.** //Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. 2016. Т. 9. № 2. С. 35-45
5. Чарчян Э.Р. Модифицированная шкала для прогнозирования операционного риска в хирургии дуги аорты./ Чарчян Э.Р., Герасимов А.Н., Скворцов А.А., Хачатрян З.Р., Мамедова Н.М., **Исаев Р.М.**, Белов Ю.В.

//Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. 2019;12 (2):85-94.  
<https://doi.org/10.17116/kardio20191202185>

6. **Исаев Р.М.** Euroscore model arch: прогнозирование длительности пребывания больных в реанимационном отделении после операций на дуге аорты Сердечно-сосудистые заболевания/ **Исаев Р.М.,** Чарчян Э.Р., Белов Ю.В., Скворцов А.А. Бюллетень НЦССХ им. А.Н. Бакулева РАМН. – Сердечно-сосудистые заболевания Москва. – 21-23 мая 2017. – с. 54

7. **Исаев Р.М.** Оценка применения шкалы Euroscore model ARCH в хирургии дуги аорты для прогноза летального исхода. Сердечно-сосудистые заболевания /**Исаев Р.М.,** Чарчян Э.Р., Скворцов А.А., Герасимов А.Н., Белов Ю.В. Бюллетень НЦССХ им. А. Н. Бакулева РАМН. Том 18 №6 ст. 203

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

1. Проведен поиск существующих систем оценки риска и метаанализ современной тактики и результатов лечения патологий дуги аорты.
2. Создана предоперационная шкала прогнозирования риска летальности в хирургии дуги аорты и определено влияние наиболее значимых предоперационных параметров риска на летальность.
3. Создана шкала прогнозирования «длительность пребывания больных в реанимационном отделении  $\geq 5$  дней» после хирургических вмешательств на дуге аорты, и определено влияние наиболее значимых факторов риска.

**Оценка достоверности результатов исследования выявила:**

- для настоящего исследования выполнен ретроспективный анализ 146 больных после хирургии дуги аорты;
- разработана шкала прогнозирования предоперационного риска летальности в хирургии дуги аорты
- результаты исследования, изложенные в диссертации, построены на известных, проверяемых данных и фактах, согласуются с опубликованными данными по теме диссертации;
- использованы современные методики сбора и статистической обработки

исходной и полученной информации.

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

1. По результатам метаанализа частота транзиторных, перманентных неврологических нарушений и инсульта после хирургии дуги аорты составляет  $6,3 \pm 3,9\%$ ,  $4,1 \pm 2,1\%$  и  $2,1 \pm 1,6\%$  соответственно. 30-дневная и госпитальная летальность после операции на дуге аорты составляет  $6,5\%$  и  $7,5\%$ .
2. По результатам метаанализа, вероятность инсульта при методиках хобота слона (MET) и замороженного хобота слона (MFET) составляет  $2,5\%$  и  $3,9\%$  соответственно. Ишемия спинного мозга после MET и MFET составила  $3,7\%$  и  $16,4\%$  соответственно  $p=0,002$ . Госпитальная летальность для MET и MFET составила  $13,2\%$  и  $2,8$  соответственно. Количество больных в ET и FET, которые перенесли 2-ой этап операции, составило  $42,5 \pm 2,6\%$  и  $16,2\%$  (ДИ:  $14,1-18,5\%$ ) соответственно.
3. Для предоперационного прогнозирования риска летальности в хирургии дуги аорты нужно учитывать следующие 4 показателя: возраст пациента, наличие или отсутствие (есть-1; нет-0) сахарного диабета (СД), диаметр средней части нисходящей аорты (мм) и QT (продолжительность систолы). При тестировании в контрольном исследовании ROC кривая данной шкалы составила  $98,6\%$ .
4. Для прогнозирования «длительность пребывания больных в ОРИТ  $\geq 5$  суток» после хирургии дуги аорты необходимо использовать следующие 3 показателя: величина QT, наличие или отсутствие у больного рестернотомии и ИКСОЛЖ (индексированный показатель конечно диастолического объема левого желудочка). В контрольном исследовании ROC кривая для данной шкалы составила -  $79,8\%$ .
5. При расчете площадь под ROC кривой для EuroSCORE II и модифицированной шкалы соответственно составил  $71,1\%$  и  $98,6\%$ . Результат достоверно отличался между собой  $p=0,003$ . Следовательно,

модифицированная шкала является оптимальной моделью для прогнозирования риска летальности в хирургии дуги аорты.

**Личный вклад** соискателя состоит в непосредственном участии во всех этапах получения и обработки исходных данных, апробации результатов исследования, подготовке публикаций и выступлениях по выполненной работе.

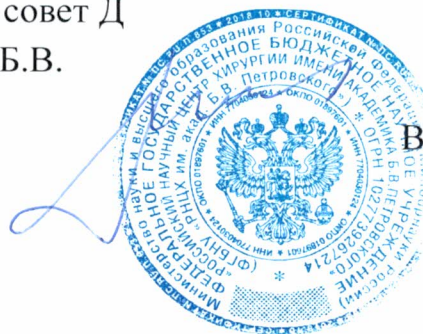
На заседании 26 января 2020 года диссертационный совет принял решение присудить Исаеву Руслану Магомед оглы ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 20 человек, из них –12 докторов наук по специальности 14.01.26 - «сердечно-сосудистая хирургия», участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав света, проголосовали: «за» - 20, «против» – 0, недействительных бюллетеней – 0.

Зам.председателя Диссертационного совета  
Д001.027.01 «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»  
доктор медицинских наук, профессор,  
академик РАН

А.В.Гавриленко

Ученый секретарь Диссертационного совет Д  
001.027.01 ФГБНУ «РНЦХ им. Акад. Б.В.  
Петровского»  
доктор медицинских наук



В.В. Никола

26.01.2020г.