

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 17.10 2017 № 15

О присуждении Галееву Наилю Альбертовичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Результаты различных видов фиксации грудины после операций на сердце и аорте» по специальности 14.01.26 «сердечно-сосудистая хирургия» принята к защите 30.06.2017 г. протокол № 14 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 Рособрнадзора № 1925-1302 от 09.09.2009 г. о создании диссертационного совета Д 001.027.01.

Соискатель Галеев Наиль Альбертович, 1986 года рождения, в 2009 году с отличием окончил Башкирский государственный медицинский университет с присуждением квалификации врача по специальности «лечебное дело» (г. Уфа). С 2009 г. по 2010 г. обучался в клинической интернатуре по специальности «хирургия» на базе ГКБ № 21 г. Уфы. С 2010 г. по 2012 г. работал врачом-хирургом хирургического отделения ГБ № 3 г. Стерлитамак Республики Башкортостан. С 2012 г. по 2014 г. обучался в ординатуре, а с 2014 г. по сентябрь 2017 г. в аспирантуре Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» по специальности «сердечно-сосудистая хирургия». С октября 2017 г. работает в должности врача сердечно-

сосудистого хирурга 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» в отделении хирургии аорты и ее ветвей.

Научный руководитель – Чарчян Эдуард Рафаэлович, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН, руководитель отделения хирургии аорты и ее ветвей Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б. В. Петровского».

Официальные оппоненты:

- **Кранин Дмитрий Леонидович** – доктор медицинских наук, Федеральное государственное казенное учреждение «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства обороны Российской Федерации, начальник центра сердечно-сосудистой хирургии;

- **Попов Вадим Анатольевич** – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Институт хирургии им. А. В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, руководитель отдела сердечно-сосудистой хирургии.

Даны положительные отзывы на диссертацию.

Ведущее учреждение – Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный научно-практический центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации. В своем положительном заключении, подписанном Муратовым Равилем Муратовичем, доктором медицинских наук, профессором, руководителем отделения неотложной хирургии приобретенных пороков сердца, указано, что диссертация является

завершенной, самостоятельной, научно-квалификационной работой. В ней разработаны новые подходы для решения значимой задачи для сердечно-сосудистой хирургии – профилактики осложнений, связанных с хирургическим доступом к сердцу при кардиохирургических операциях. Автор убедительно доказал, что при использовании современных методов стернотомии, снижается количество послеоперационных осложнений, уменьшается болевой синдром и улучшается качество жизни не только в раннем, но и отсроченном послеоперационных периодах. Выводы работы соответствуют поставленным задачам, логически обоснованы и соответствуют представленному клиническому материалу. Они представляют главные итоги результатов выполненного исследования и могут быть полезны в работе кардиохирургических отделений, которые занимаются хирургическим лечением патологии сердца и грудной аорты через срединную стернотомию.

Соискатель имеет 3 опубликованные работы по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях.

Основные публикации:

1. Остеосинтез грудины нитиноловыми скобами после операций на сердце и магистральных сосудах как метод профилактики послеоперационных осложнений / Чарчян Э.Р., Степаненко А.Б., Генс А.П., **Галеев Н.А.**, Скворцов А.А. // Патология кровообращения и кардиохирургия. – 2014. – №2. – с.32-36.

2. Влияние методики фиксации грудины после кардиохирургических операций на выраженность болевого синдрома / Чарчян Э.Р., Степаненко А.Б., Генс А.П., Скворцов А.А., **Галеев Н.А.** // Клиническая и экспериментальная хирургия. Журнал им. акад. Б.В. Петровского. - 2016. – том 4. - № 3. - с. 65-73.

3. Проспективное рандомизированное исследование сравнения различных методов фиксации грудины после кардиохирургических операций / Чарчян Э.Р., Степаненко А.Б., Генс А.П., Ховрин В.В., Кудряшов А.М.,

Галеев Н.А., Белов Ю.В. // Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. – 2017. – том 10. - №3. – с. 31-37.

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 к представленной к официальной защите диссертации и способны определить научную и практическую ценность диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что **на основе проспективного рандомизированного контролируемого слепого исследования:**

- предложен протокол выбора оптимального метода фиксации грудины после срединной стернотомии при кардиохирургических операциях с использованием современных видов стернорافیи для профилактики послеоперационных осложнений;

- разработана новая методика определения качества стернорافیи в раннем и отдаленном сроке после операции на сердце и аорте через срединную стернотомию;

- доказана перспективность использования современных методов стернорافیи (использование полимерных фиксаторов типа «хомут», термоактивных нитиноловых скоб) в практике кардиохирургов;

- предложена уникальная классификация степени сращения грудины после кардиохирургических операций, на основе которой рекомендована тактика лечения и реабилитация пациента.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

- проанализированы интраоперационные и ранние послеоперационные особенности при использовании современных методов стернорافیи – время

стернорамии, интраоперационная и послеоперационная кровопотеря, объем необходимой инфузии препаратов крови;

- доказана связь развития глубоких стернальных инфекций с видом фиксации грудины и наличием специфических факторов риска;

- изучена динамика консолидации грудины во времени при удовлетворительной ее фиксации и с наличием дефектов фиксации;

- методы фиксации грудины фиксаторами типа «хомут» и нитиноловыми скобами по сравнению с использованием проволочных швов снижают уровень болевого синдрома в раннем послеоперационном периоде и демонстрируют более высокие показатели качества жизни пациентов (по данным опросника SF-36) в срок 12 месяцев после операции;

- независимыми факторами риска развития слабого заживления грудины являются индекс массы тела более 30 кг/м², средняя плотность грудины менее 50 HU (по данным дооперационного КТ-исследования), выраженный кашлевой синдром после операции.

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

- разработан и внедрен в рутинную практику кардиохирургических отделений «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского» новый универсальный алгоритм выбора оптимального метода стернорамии для пациентов кардиохирургического профиля;

- определены преимущества и недостатки практического использования современных методов фиксации грудины;

- разработана универсальная шкала и классификация заживления грудины, которые могут использоваться для научных целей – определения степени сращения грудины в раннем и отдаленном послеоперационных периодах;

- создана система практических рекомендаций по профилактике раневых осложнений после кардиохирургических операций со срединной стернотомией.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

- высокая достоверность результатов базируется на проведении проспективного рандомизированного слепого контролируемого исследования;

- в основе исследования - результаты хирургического лечения пациентов, которые отслежены в динамике на протяжении 1 года после операции;

- критерии сравнения исследуемых групп построены на проведении высокоточных диагностических процедур, включая компьютерную томографию органов грудной клетки;

- результаты исследования коррелируют с известными опубликованными данными: частота инфекционных осложнений после операций со срединной стернотомией может достигать 8%, полное заживление грудины через 3 месяца после операции достигает лишь 16% всех прооперированных больных,

- установлено соответствие авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике: степень заживления грудины в среднесрочном периоде коррелирует с выраженностью болевого синдрома и качеством жизни пациентов;

- для анализа исходной и полученной информации использованы современные методы медицинской статистики.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии в операциях исследуемых пациентов и выполнении этапа остеосинтеза грудины у значительной части пациентов, в организации рандомизации пациентов и получении на всех этапах исходного клинического материала, в

обработке и интерпретации данных клинического исследования, апробации результатов исследования, в подготовке основных публикаций и выступлениях по тематике выполненной работы.

На заседании 17 октября 2017 года диссертационный совет принял решение присудить Галееву Наилю Альбертовичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 18 человек, из них 11 докторов наук по специальности 14.01.26 – «сердечно-сосудистая хирургия», участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 18, 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



Ю.В. Белов

Ученый секретарь Диссертационного совета Д 001.027.01

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

доктор медицинских наук

В.В. Никола