

**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 21.11.2023 г. № 31

О присуждении Тивелёву Борису Васильевичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Вмешательства на створках аортального клапана и их влияние на результат операции David» по специальности 3.1.15- «сердечно-сосудистая хирургия» принята к защите 19.07.2023 г. протокол № 25

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 Рособрнадзора № 105/нк от 11.04.2012 г. о создании диссертационного совета Д 001.027.01 (24.1.204.01).

Тивелёв Борис Васильевич, 1994 года рождения, в 2018 году окончил лечебный факультет «Волгоградского государственного медицинского университета». С 2018 по 2020 гг. проходил обучение в клинической ординатуре по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» в филиале «Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации. С 2020 г. по август 2023 г. аспирант «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского» по специальности «сердечно-сосудистая хирургия». В настоящее время не работает.

Диссертация выполнена в Федеральном государственном бюджетном научном учреждении «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского».

Научный руководитель: Чарчян Эдуард Рафаэлович, доктор медицинских наук, член-корреспондент РАН, Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского», заведующий отделением реконструктивно-

восстановительной сердечно-сосудистой хирургии.

Справка №6/22 о сдаче кандидатских экзаменов по иностранному языку, истории и философии науки, специальной дисциплине «Сердечно-сосудистая хирургия» выдана 06.04.2022 г. Федеральным государственным бюджетным научным учреждением «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского».

Официальные оппоненты:

Гордеев Михаил Леонидович – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Северо-Западный федеральный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, научно-исследовательский отдел кардио-торакальной хирургии, заведующий отделением.

Мироненко Владимир Александрович – доктор медицинских наук, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующий отделением реконструктивной хирургии и корня аорты.

Даны положительные отзывы на диссертацию.

Ведущее учреждение - «Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации». В положительном заключении ведущего учреждения, подписанным Поповым Вадимом Анатольевичем, профессором, доктором медицинских наук, руководителем центра сердечно-сосудистой хирургии Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации указано, что диссертация является законченной, самостоятельной, научно-квалификационной работой, посвященной актуальной задаче сердечно-сосудистой хирургии по поиску предикторов повторной аортальной недостаточности после выполнения клапансберегающей операции по методике

Tirone David. В работе проведен анализ дооперационных, а также послеоперационных геометрических параметров корня аорты. Выявлены критерии послеоперационного стабильного результата по данным геометрических параметров корня аорты, определены показания к пластике створок аортального клапана. Выводы и практические рекомендации вытекают из содержания работы, соответствуют цели и задачам, и могут быть использованы в клинической практике кардиохирургических подразделений.

Соискатель имеет 5 опубликованных работ по теме диссертации, в том числе 3 – в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК.

Основные публикации:

1. Чарчян Э. Р. Повторная операция по методике David после операции Ross / Чарчян Э. Р., **Тивелёв Б. В.**, Брешенков Д. Г., и др. // Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. – 2022. – Т. 15. – № 3. – С. 310-313. <https://doi.org/10.17116/kardio202215031310>
2. Чарчян Э. Р. Пластика аортального клапана при операции по методике David у пациентов с двустворчатым аортальным клапаном / Чарчян Э. Р., **Тивелёв Б. В.**, Брешенков Д. Г., и др. // Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. – 2023. – Т. 16. – № 1. – С. 62-67. <https://doi.org/10.17116/kardio20231601162>
3. Чарчян Э.Р. Операция David при расслоении аорты/ Чарчян Э.Р., **Тивелёв Б.В.**, Никитюк Т.Г., и др./ Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. – 2024 №1 (в печати).

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:

- проанализированы результаты выполнения операции David у пациентов с

пластикой и без пластики створок в ближайшем и отдалённом послеоперационном периоде;

- на основе анализа дооперационных, а также послеоперационных геометрических параметров корня аорты выявлены факторы риска повторной аортальной недостаточности у пациентов после операции David;
- определены критерии к выполнению створочной пластики.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

- изучена динамика стереометрических параметров корня аорты по данным эхокардиографии в периоперационном периоде.
- отмечена важность глубины коаптации в качестве ключевого геометрического параметра корня аорты;
- подтвержден стабильный результат операции David в ближайшем, среднеотдалённом и отдалённом послеоперационных периодах;
- доказано влияние низкой послеоперационной глубины коаптации на возврат повторной аортальной недостаточности в отдалённом послеоперационном периоде.

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

- доказано прогрессирование повторной аортальной недостаточности в группе с трехстворчатым аортальным клапаном (ТАК) с пластикой двух створок и отсутствие прогрессирования в группе с двустворчатым аортальным клапаном (ДАК) с пластикой двух створок;
- выявлено отсутствие прогрессирования повторной аортальной недостаточности при пластике одной створки в группах с трехстворчатым аортальным клапаном и двустворчатым аортальным клапаном;
- не обнаружено достоверной разницы в выживаемости и свободы от неблагоприятных кардиоваскулярных событий в отдаленном послеоперационном периоде после изолированного коронарного шунтирования и коронарного шунтирования в сочетании с коррекцией ишемической митральной недостаточности;

- отражена надёжность выполнения центральной пликации створки и паракомисуральной пликации в области комиссуры, позволяющими укоротить избыточный свободный край створки и оптимизировать уровень глубины и длины коаптации створок;
- отмечено влияние разницы между диаметром ФК АК и диаметром протеза аорты ≥ 4 мм на прогрессирование аортальной недостаточности в отдалённом послеоперационном периоде;

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

- в исследовании включено 155 пациентов с диагнозом аневризмы корня и восходящего отдела аорты с наличием или отсутствием аортальной недостаточности в период с 2012 по 2022 гг. Пациенты разделены на три группы: первая группа – пациенты с трёхстворчатым аортальным клапаном с пластикой створок, вторая группа – пациенты с трёхстворчатым аортальным клапаном без пластики створок, третья группа – пациенты с двустворчатым аортальным клапаном с пластикой створок;
- для оценки геометрических параметров корня аорты использовались интраоперационные данные чреспищеводной эхокардиографии, а также трансторакальной эхокардиографии в послеоперационном периоде;
- использованные методы статистической обработки данных, а именно модель регрессионного анализа Кокса соответствует поставленной цели и задачам исследования;
- 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 послеоперационной аортальной недостаточности после операции David. Автор принимал участие во всех этапах выполненного исследования, участвовал в операциях в качестве ассистента, курировал пациентов в послеоперационном периоде. Автором выдвинуты научные гипотезы и предположения, проведен

сбор ретроспективного архивного материала, анализ, статистическая обработка и представление полученных данных, апробация результатов исследования, подготовка основных публикаций и выступлений по тематике выполненной работы.

На заседании 21 ноября 2023 года диссертационный совет принял решение присудить **Тивелёву Борису Васильевичу** ученую степень кандидата медицинских наук за проведение исследования, направленного на поиск предикторов прогрессирования аортальной недостаточности после операции David.

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

Ю.В. Белов

Ученый секретарь Диссертационного совета 24.1.204.01
д.м.н.

В.В. Никода

21.11.2023

