

**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 12.10.2021 г. №28

О присуждении Ревишвили Георгию Александровичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Ишемическая митральная недостаточность: показания к коррекции, ближайшие и отдаленные результаты» по специальности 3.1.15-«сердечно-сосудистая хирургия» принята к защите 22.06.2021 г. протокол № 26 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 Рособнадзора № 105/нк от 11.04.2012 г. о создании диссертационного совета Д 001.027.01.

Соискатель Ревишвили Георгий Александрович, 1991 года рождения, в 2015 году окончил лечебный факультет «Российского национального исследовательского медицинского университета имени Н.И. Пирогова» Минздрава России. С 2015 по 2016 годы прошел обучение в клинической интернатуре «РНИМУ имени Н.И. Пирогова» по специальности «хирургия». С 2016 по 2018 годы прошел обучение в клинической ординатуре по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» в «Российском научном центре хирургии имени академика Б.В. Петровского» в отделении хирургии ишемической болезни сердца. С 2018 года по настоящее время - аспирант отделения хирургии ишемической болезни сердца ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского» по специальности «сердечно-сосудистая хирургия».

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

**Научный руководитель: Жбанов Игорь Викторович**, доктор медицинских наук, профессор, заведующий отделением хирургии ишемической болезни сердца, Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского».

**Научный консультант: Кулагина Татьяна Юрьевна**, доктор медицинских наук, заведующая лабораторией, Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского».

**Официальные оппоненты:**

**Попов Леонид Валентинович** – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующий отделением сердечно-сосудистой хирургии.

**Шумаков Дмитрий Валерьевич** – доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М. Ф. Владимирского» руководитель отдела хирургии сердца и сосудов.

Даны положительные отзывы на диссертацию.

**Ведущее учреждение** - «Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации». В положительном заключении ведущего учреждения, подписанном Ивановым Алексеем Сергеевичем, профессором, доктором медицинских наук, заведующим кардиохирургическим отделением №2, указано, что диссертация является

законченной, самостоятельной, научно-квалификационной работой, посвященной актуальной задаче сердечно-сосудистой хирургии – оптимизации хирургического лечения больных ишемической болезнью сердца, осложненной ишемической митральной недостаточностью, в работе проведен анализ ближайших и отдаленных результатов лечения пациентов с ишемической митральной недостаточностью при разном хирургическом подходе, а также установлены факторы риска развития и прогрессирования сердечной недостаточности в отдаленном послеоперационном периоде у пациентов с ишемической митральной недостаточностью различной степени выраженности. В диссертационной работе указаны эхокардиографические параметры для определения показаний к вмешательству на митральном клапане. Показана безопасность хирургического лечения пациентов с ишемической митральной недостаточностью вне зависимости от степени ее выраженности в ближайшем послеоперационном периоде. Изучено качество жизни пациентов в отдаленном послеоперационном периоде у пациентов с ишемической митральной недостаточностью при разном хирургическом подходе.

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

Соискатель имеет 6 опубликованных работ по теме диссертации, в том числе 5 – в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК.

#### **Основные публикации:**

1. Жбанов И.В. Непосредственные результаты комбинированных операций на коронарных артериях и митральном клапане при ишемической митральной недостаточности / И.В. Жбанов, **Г.А. Ревшвили**, Е.Ю. Ван, Т.Ю. Кулагина, Е.Н. Александрова, Д.И. Мазитова, В.В. Урюжников, Б.В. Шабалкин // Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. – 2021 г. - Т.14. №2. - С. 135-144.
2. **Ревшвили Г.А.** Ишемическая митральная недостаточность:

современные возможности диагностики и хирургического лечения / **Г.А. Ревшвили**, И.В. Жбанов, Б.В. Шабалкин // Вестник Национального медико-хирургического Центра им. Н.И. Пирогова. – 2021 г. - Т.16. №1. - С.139-144.

3. Жбанов И.В. Множественное коронарное шунтирование с использованием двух внутренних грудных артерий / И.В. Жбанов, А.К. Мартиросян, В.В. Урюжников, И.З. Киладзе, Н.М. Галимов, **Г.А. Ревшвили**, Б.В. Шабалкин // Клиническая и экспериментальная хирургия. – 2018 г. - Т.6. №4. - С.66-74.

4. Урюжников В. В. Особенности хирургического лечения больных ишемической болезнью сердца пожилого и старческого возраста / В.В. Урюжников, И.В. Жбанов, Н.М. Галимов, И.З. Киладзе, А.К. Мартиросян, **Г.А. Ревшвили**, Б.В. Шабалкин // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. – 2020 г. - №2. - С.5-12.

5. Мартиросян А. К. Ближайшие и отдаленные результаты бимаммарного коронарного шунтирования / А.К. Мартиросян, Н.М. Галимов, И.В. Жбанов, В.В. Урюжников, И.З. Киладзе, **Г.А. Ревшвили**, Б.В. Шабалкин // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. – 2020 г. - №3. - С.74-81.

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 критерии необходимости коррекции ишемической митральной недостаточности при реваскуляризации миокарда у больных с различной степенью ее выраженности;
- представлен подробный анализ влияния предоперационных факторов на

ближайшие результаты хирургического лечения больных ишемической болезнью сердца, осложненной ишемической митральной недостаточностью;

- изучено качество жизни, оперированных больных в зависимости от типа хирургического лечения (изолированное коронарное шунтирование, коронарное шунтирование в сочетании с коррекцией ишемической митральной недостаточности).

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

- выявлены эхокардиографические параметры, определяющие необходимость коррекции ишемической митральной недостаточности;
- доказано отсутствие достоверного различия в госпитальной летальности и частоте осложнений в послеоперационном периоде после изолированного коронарного шунтирования и коронарного шунтирования в сочетании с коррекцией ишемической митральной недостаточности;
- выявлено отсутствие 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;
- представлены эхокардиографические параметры и их значения, которые следует рассматривать в качестве предикторов развития сердечной недостаточности в отдаленном послеоперационном периоде независимо от состояния замыкательной функции митрального клапана;
- определена высокая эффективность в отдаленном послеоперационном периоде хирургической коррекции ишемической митральной недостаточности независимо от степени исходной регургитации на митральном клапане.

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

- представлены данные об отсутствии необходимости коррекции

- незначительной степени ишемической митральной недостаточности;
- выявлены показатели, определяющие необходимость коррекции умеренной степени ишемической митральной недостаточности;
  - представлены положительные стороны реваскуляризации миокарда на работающем сердце вне зависимости от объема хирургического лечения
- определены эхокардиографические параметры, при которых пациент должен быть занесен в группу риска развития сердечной недостаточности, вне зависимости от объема хирургического лечения

**Оценка достоверности результатов исследования выявила:**

- на основании собственных результатов обследования 119 пациентов разработан алгоритм отбора больных, предоперационного обследования и тактики хирургического лечения больных ишемической болезнью сердца, осложненной ишемической митральной недостаточностью;
- идея базируется на анализе результатов хирургического лечения пациентов с ишемической болезнью сердца, осложненной ишемической митральной недостаточностью и обобщении опыта работы других исследователей, используя современные методы диагностики и лечения;
- 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 хирургического лечения пациентов с ишемической болезнью сердца, осложненной ишемической митральной недостаточностью, непосредственном участии во всех этапах сбора исходных данных, проведении ретро- и проспективного анализа клинического материала, получения результатов и формулировки выводов касательно показаний к операции, апробации результатов исследования, в подготовке основных публикаций и выступлений по тематике выполненной работы.



На заседании 12 октября 2021 года диссертационный совет принял решение присудить **Ревишвили Георгию Александровичу** ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 21 человека, из них – 10 докторов наук по специальности 3.1.15 - «сердечно-сосудистая хирургия», участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» - 21 , « 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



12.10.2021г.