

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.028.02 (Д 208.054.04),
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ИМЕНИ В.А. АЛМАЗОВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПО
ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА
МЕДИЦИНСКИХ НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 18.10.2021 № 74

О присуждении Крюкову Никите Альбертовичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Прямая реваскуляризация миокарда у больных ишемической болезнью сердца, осложненной выраженным снижением сократительной способности миокарда левого желудочка» по специальности 3.1.15 - сердечно-сосудистая хирургия принята к защите 05.07.2021, протокол № 68 диссертационным советом 21.1.028.02 (Д 208.054.04), созданным на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 197341, Санкт-Петербург, ул. Аккуратова д. 2, приказ Минобрнауки России №1617/нк от 15.12.2015 (ред. в соответствии с приказом Минобрнауки России о внесении изменений от 06.04.2021 № 297/нк).

Соискатель Крюков Никита Альбертович 1989 года рождения.

В 2013 году соискатель окончил Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В 2018 году соискатель окончил аспирантуру при Федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский

исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, освоив программу подготовки научно-педагогических кадров по специальности 3.1.15 - сердечно-сосудистая хирургия.

Работает врачом-сердечно-сосудистым хирургом отделения гнойной хирургии в Санкт-Петербургском государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Госпиталь для ветеранов войн».

Диссертация выполнена в научно-исследовательской лаборатории хирургии пороков и ишемической болезни сердца научно-исследовательского отдела кардиоторакальной хирургии Института сердца и сосудов Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель — доктор медицинских наук, профессор Гордеев Михаил Леонидович, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, научно-исследовательский отдел кардиоторакальной хирургии Института сердца и сосудов, главный научный сотрудник.

Официальные оппоненты:

Шнейдер Юрий Александрович – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный центр высоких медицинских технологий» Министерства здравоохранения Российской Федерации, администрация, главный врач;

Хубулава Геннадий Григорьевич – доктор медицинских наук, профессор, академик РАН, Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, 1 кафедра (хирургии усовершенствования врачей), заведующий кафедрой дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» (г. Москва) в своем положительном отзыве, подписанном Беловым Юрием Владимировичем, доктором медицинских наук, профессором, академиком РАН, директором института кардио-аортальной хирургии, указала, что диссертационное исследование Крюкова Н.А. является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной для современной сердечно-сосудистой хирургии проблемы - оптимизация хирургической помощи пациентам с осложненными формами ИБС.

Принципиальных замечаний отзывы не содержат.

В отзыве официального оппонента д.м.н. профессора Шнейдера Ю.А. имеется 2 вопроса (отзыв прилагается, в ходе заседания получены аргументированные ответы).

В отзыве официального оппонента д.м.н. профессора, академика РАН Хубулавы Г. Г. содержится 2 вопроса (отзыв прилагается, в ходе заседания получены аргументированные ответы).

Соискатель имеет 4 (22/17) опубликованных работы, в том числе по теме диссертации опубликовано 4 (22/17) работы, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 3 (20/15) работы. В этих публикациях в полной мере отражены основные и наиболее значимые результаты диссертационного исследования. В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем работах с основными научными результатами диссертации.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

- 1) Поздние рецидивы митральной недостаточности после хирургического лечения пациентов с выраженным снижением сократительной функции ЛЖ и недостаточностью митрального клапана ишемического генеза: предикторы развития, возможности прогнозирования / Гордеев М.Л., Крюков Н.А., Исаков С.В., Рыжков А.В., Сухова И.В., Фокин В.А. //

Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия.– 2018. – Vol. 11, №6, – Р. 6-13.

- 2) Возможности магнитно-резонансной томографии в прогнозировании восстановления критического снижения сократительной функции левого желудочка у пациентов с ишемической болезнью сердца после прямой реваскуляризации миокарда / Крюков Н.А., Рыжков А.В., Сухова И.В., Ананьевская П.В., Фокин В.А., Гордеев М.Л. // Российский кардиологический журнал. –2019. – Vol24, №3, – Р. 69–75.
- 3) Оценка изменений локальной и глобальной сократительной функции левого желудочка у пациентов с ишемической болезнью сердца после прямой реваскуляризации миокарда по данным МРТ с отсроченным контрастированием и эхокардиографии / Крюков Н.А., Рыжков А.В., Сухова И.В., Кучеренко В.С., Фокин В.А., Гордеев М.Л. // Вестник национального медико-хирургического центра им. Н.И. Пирогова. –2019. – №2, – Р. 69–73.
- 4) Ремоделирование левого желудочка после прямой реваскуляризации миокарда у больных ИБС и критическим снижением сократительной способности миокарда / Крюков Н.А., Рыжков А.В., Фокин В.А., Гордеев М.Л. // Трансляционная медицина. Тезисы Всероссийской молодежной конференции с международным участием «Алмазовские чтения -2018». – 2018 год. – С. 547-548.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы:

доктора медицинских наук, профессора, заведующего отделением хирургического лечения ИБС ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А. Н. Бакулева» Минздрава России **Алшибая Михаила Дурмишхановича** (г. Москва);

доктора медицинских наук, профессора, член-корреспондента РАН, главного научного сотрудника лаборатории микрохирургии сердца и сосудов отдела сердечно-сосудистой хирургии ФГБУ «Национальный медицинский

исследовательский центр кардиологии» Минздрава России **Ширяева Андрея Андреевича** (г. Москва)

В отзывах указано, что диссертационная работа Крюкова Н.А. является законченным научно-квалификационным исследованием, имеющим высокую научную актуальность и практическую значимость. Отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их высокой научной компетентностью и большим практическим опытом в области сердечно-сосудистой хирургии, а также наличием соответствующих научных публикаций.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработаны новые подходы к комплексной оценке клинических, инструментальных параметров, позволяющих оценить эффективность прямой реваскуляризации миокарда, обогащающая концепцию многофакторного прогнозирования эффективности хирургического лечения и выживаемости больных ИБС, осложнённой выраженным снижением сократительной способности миокарда левого желудочка;

предложена модель прогнозирования улучшения сократительной функции миокарда после реваскуляризации у больных ИБС;

доказана эффективность прямой реваскуляризации миокарда у пациентов с ИБС, осложненной снижением сократительной способности миокарда левого желудочка;

продемонстрированы пороговые значения толщины миокарда по данным эхокардиографии и магнитно-резонансной томографии, которые на дооперационном этапе позволяют прогнозировать восстановление его функции после кардиохирургического вмешательства. Результаты хирургического лечения ишемической болезни сердца зависят от толщины стенок миокарда, степени и объема рубцовых изменений, их локализации;

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что доказаны положения, расширяющие представление о восстановлении сократительной функции миокарда после восстановления кровотока: улучшение сократительной функции миокарда зависит от степени исходного рубцового поражения миокарда и его толщины, от сроков реваскуляризации после инфаркта миокарда. Шовная аннулопластика - эффективная, долговечная методика коррекции дилатации фиброзного кольца митрального клапана у пациентов с выраженным снижением сократительной функции левого желудочка, сопровождающимся митральной регургитацией ишемического генеза;

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс существующих базовых методов исследования и современного статистического анализа для выявления факторов риска и независимых предикторов рецидива митральной регургитации и факторов, позволяющих прогнозировать возможные неудовлетворительные результаты хирургических вмешательств у больных ИБС, осложненной выраженным снижением сократительной способности миокарда левого желудочка;

изложены доказательства того, что объем рубцово-изменённого миокарда (количества баллов поражения) коррелирует с вероятностью улучшения сократительной функцией миокарда: чем больше объем поражения, тем вероятность восстановления меньше; также изложены аргументы в пользу необходимости наличия исходно сохранных базальных и срединных сегментов миокарда боковой и задней стенок для достижения удовлетворительного результата в отдаленном периоде после пластики митрального клапана при ишемической митральной регургитации у больных ишемической болезнью сердца, осложненной выраженным снижением сократительной функции левого желудочка;

изучены факторы, позволяющие прогнозировать возможные неудовлетворительные результаты коррекции ишемической митральной недостаточности, что вносит вклад в оптимизацию хирургической тактики;

раскрыты основные причины рецидивов митральной регургитации в

отдаленном периоде наблюдения;

проведена модернизация и выполнено уточнение показаний и противопоказаний к коррекции ишемической митральной недостаточности с применением объективных параметров.

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

разработана и внедрена прогностическая модель улучшения/восстановления сократительной функции миокарда у больных ИБС с выраженным снижением сократительной способности левого желудочка, после реваскуляризации миокарда;

показано, что для достижения оптимального эффекта хирургического лечения осложненных форм ИБС целесообразно проводить отбор пациентов по результатам ЭхоКГ и МРТ сердца с отсроченным контрастированием, с оценкой жизнеспособности миокарда;

определены перспективы повышения результатов лечения хронической сердечной недостаточности у пациентов с ИБС с применением прямой реваскуляризации;

представлен подход к отбору пациентов с ИБС, осложненной выраженным снижением сократительной способности миокарда, для эффективного коронарного шунтирования;

выявлено оптимальное количество сегментов миокарда с определенной глубиной рубцово-измененного миокарда, позволяющее при коронарном шунтировании с высокой вероятностью добиться улучшения сократительной функции миокарда ЛЖ;

определено, что несмотря на небольшую глубину поражения сегмента миокарда, локальное улучшение сократительной функции его может не происходить ввиду выраженной дилатации (при толщине менее 8,5 мм);

Оценка достоверности результатов исследования выявила:
результаты получены на достаточном по объему материале исследования (153 пациента) с проведением обследования при помощи адекватных лабораторных

и инструментальных методов, на сертифицированном оборудовании, с учетом поставленных задач;

теория построена на проверяемых данных, согласуется с опубликованными результатами по теме диссертационного исследования;

идея исследования базируется на анализе современного опыта в области сердечно-сосудистой хирургии, и недостаточности сведений о роли жизнеспособного миокарда при выполнении коронарном шунтировании у пациентов с осложненными формами ишемической болезни;

использованы полученный данные, сравнивающие авторские результаты и данные, полученные в ранее опубликованных работах;

установлена новизна полученных данных при сравнении с отечественными и зарубежными работами;

использованы современные методики сбора и обработки первичного материала.

Личный вклад соискателя состоит в участии во всех этапах работы, в том числе в обосновании актуальности темы, формулировании цели и разработке дизайна исследования, в получении исходных данных при обследовании пациентов, создании базы данных, обработке и интерпретации полученных результатов, в подготовке публикаций по выполненной работе, в формулировании выводов, положений и рекомендаций, значимых как для науки, так и для практической сердечно-сосудистой хирургии. Участие в 75% операций коронарного шунтирования, выполненного у пациентов диссертационного исследования в качестве ассистента.

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было. Соискатель Крюков Н.А. ответил на задаваемые ему в ходе заседания вопросы.

На заседании 18.10.2021 года диссертационный совет 21.1.028.02 (Д 208.054.04) принял решение присудить Крюкову Н.А. ученую степень кандидата медицинских наук за решение научной задачи: повышение эффективности и улучшение результатов прямой реваскуляризации миокарда у пациентов с выраженным снижением сократительной способности левого

желудочка, имеющей значение для развития сердечно-сосудистой хирургии.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 19 человек, из них 6 докторов наук по специальности 3.1.15 - сердечно-сосудистая хирургия, участвовавших в заседании, из 24 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 19, против - 0, недействительных бюллетеней - нет.

Заместитель председателя
диссертационного совета
21.1.028.02 (Д 208.054.04)
доктор медицинских наук,
профессор, член-корр. РАН



А.О. Конради

Ученый секретарь
диссертационного совета
21.1.028.02 (Д 208.054.04)
доктор медицинских наук,
профессор

А.О. Недошивин

18.10.2021