

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 13.04.2026 № 71

О присуждении Щербинину Тимофею Сергеевичу, гражданину
Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Хирургическая коррекция нарушений функционирования
двустворчатого аортального клапана, сочетающегося с пограничным
расширением восходящей аорты» по специальности 3.1.15. Сердечно-
сосудистая хирургия принята к защите 23.12.2025 г., 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
26.01.2023 № 54/нк).

Соискатель Щербинин Тимофей Сергеевич 20 октября 1988 года
рождения.

В 2011 году соискатель окончил Государственное образовательное
учреждение высшего профессионального образования «Санкт-Петербургская
государственная педиатрическая медицинская академия» Министерства
здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

В 2017 году 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 направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина.

Работает врачом сердечно-сосудистым хирургом отделения сердечно-сосудистой хирургии №1 главного комплекса клиники Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена на базе кафедры сердечно-сосудистой хирургии Факультета послевузовского и дополнительного образования Института медицинского образования и отделения сердечно-сосудистой хирургии №1 Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

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

Официальные оппоненты:

Хубулава Геннадий Григорьевич – доктор медицинских наук, профессор, академик РАН, Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия им. С. М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, 1-я кафедра и клиника хирургии усовершенствования врачей имени П. А. Куприянова, заведующий;

Барбухатти Кирилл Олегович – доктор медицинских наук, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Научно-исследовательский институт – Краевая клиническая больница № 1 имени

профессора С.В. Очаповского» Министерства здравоохранения Краснодарского края, заведующий
дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук» (г. Томск) в своем положительном отзыве, подписанном Козловым Борисом Николаевичем, доктором медицинских наук, профессором, заслуженным деятелем науки РФ, заведующим отделением сердечно-сосудистой хирургии Научно-исследовательского института кардиологии, указала, что диссертационная работа Щербинина Тимофея Сергеевича является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи, имеющей значение как для хирургии аорты, так и для хирургии аортального клапана, и изложены новые научно обоснованные технические, технологические решения и разработки, имеющие существенное научно-практическое значение.

Принципиальных замечаний отзывы не содержат.

В отзыве ведущей организации Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук» содержится 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).

В отзыве официального оппонента д.м.н. Барбухатти К.О. содержится 1 вопрос (отзыв прилагается, в ходе заседания получен аргументированный ответ).

Соискатель имеет 12 (78/43) опубликованных работы, в том числе по теме диссертации опубликовано 4 (26/15) работы, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 4 (26/15) работы. В этих публикациях в полной мере отражены основные и наиболее значимые результаты диссертационного исследования. В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об

опубликованных соискателем ученой степени работах, авторском вкладе в эти работы и выходных данных публикаций.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Оценка зависимости динамики расширения восходящей аорты от фенотипа двустворчатого аортального клапана у пациентов с пограничным расширением восходящего отдела аорты после операции протезирования аортального клапана / А.А. Филиппов, Т.С. Щербинин, Г.И. Ким [и др.] / Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. – 2025. – Т. 18. – №. 1. – С. 79-85.
2. Филиппов А. А. Динамика расширения корня аорты после протезирования двустворчатого аортального клапана и хирургической коррекции расширения восходящей аорты / А.А. Филиппов, Т.С. Щербинин, М.Л. Гордеев / Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. – 2021. – Т. 14. – №. 6. – С. 464-70.
3. Измерение структур корня аорты на основании высокоточных трехмерных реконструкций / А.А. Филиппов, Г.А. Грубенко, Т.С. Щербинин [и др.] / Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. – 2022. – Т. 15. – №. 2.
4. Хирургическое лечение аневризм восходящего отдела / М.Л. Гордеев, В.Е. Успенский, А.Н. Ибрагимов [и др.] / Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. – 2016. – Т. 9. – №. 3. – С. 42-50.
5. Ex vivo model of pathological calcification of human aortic valve / Kachanova O.S., Boyarskaya N.V., Docshin P.M. [et al.] // Frontiers in Cardiovascular Medicine. – 2024. – Т. 11. – С. 1411398.
6. Реконструктивные вмешательства на дуге аорты при хирургическом лечении аневризм и расслоений восходящего отдела аорты / М.Л. Гордеев, В.Е. Успенский, А.Ю. Баканов [и др.] / Патология кровообращения и кардиохирургия. – 2016. – Т. 20. – №. 4. – С. 45-57.
7. База данных фотографий, полученных с помощью электронной микроскопии, и химический состав кальцификатов клапанов сердца: свидетельство о регистрации базы данных RU 2023623400 / Толпыгин Д.С., Щербинин Т.С., Галяутдинов И.В., Шляхто Е.В., Филиппов А.А., Попов М.А. — Заявл. 03.10.2023; зарегистр. 11.10.2023.

8. Влияние флавоноидов на пролиферацию и остеогенную дифференцировку интерстициальных клеток аортального клапана / Н. В Боярская, О.И. Скорцану, П.М. Докшин [и др.] / Российский журнал персонализированной медицины. – 2024. – Т. 4. – №. 3. – С. 206-214.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы:

доктора медицинских наук, профессора, заслуженного врача России, исполняющего обязанности главного врача Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный центр высоких медицинских технологий» Министерства здравоохранения Российской Федерации **Шнейдера Юрия Александровича** (г. Калининград);

доктора медицинских наук, профессора, заместителя главного врача по медицинской части (кардиохирургия), врача сердечно-сосудистого хирурга, заведующего кафедрой сердечно-сосудистой хирургии медицинского института Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет Клиника высоких медицинских технологий им. Н. И. Пирогова» **Шматова Дмитрия Викторовича** (г. Санкт-Петербург);

доктора медицинских наук, профессора кафедры хирургии факультетской с курсами лапароскопической и сердечно-сосудистой хирургии с клиникой Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации **Немкова Александра Сергеевича** (г. Санкт-Петербург).

В отзывах указано, что диссертационная работа Щербинина Тимофея Сергеевича является законченной научно-квалификационной работой, в рамках которой сформулированы и аргументированы научные положения, содержащие в себе решение актуальной научной задачи по выбору объема хирургического вмешательства при пограничных размерах аорты, тем самым работа способствует формированию более обоснованной и персонализированной хирургической тактики.

Отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их высоким уровнем компетентности и большим опытом в области кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии, активным их вовлечением в организацию плановой и экстренной помощи, а также наличием научных публикаций по темам, затрагиваемых в диссертационной работе.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана прогностическая модель, позволяющая оценивать вероятность расширения восходящего отдела аорты после протезирования ДАК в условиях пограничного расширения восходящего отдела аорты 45-50 мм; в модель включены максимальный диаметр восходящей аорты после операции, наличие кистозного медианекроза стенки восходящей аорты, артериальной гипертензии, исходной тяжелой аортальной недостаточности и RL-фенотип двустворчатого аортального клапана;

предложен дифференцированный подход по выбору объема хирургического вмешательства у пациентов с двустворчатым аортальным клапаном и пограничным расширением восходящей аорты, основанный на сравнительной оценке результатов изолированного протезирования аортального клапана, протезирования аортального клапана в сочетании с редукционной аортопластикой и отдельного протезирования клапана и восходящего отдела аорты;

доказано, что операция отдельного протезирования двустворчатого аортального клапана и восходящего отдела аорты при исходном пограничном расширении 45-50 мм является эффективным и безопасным методом лечения, позволяющим предотвратить значимое расширение аорты на уровне синусов Вальсальвы в течение 5-летнего периода наблюдения.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано значение клинико-морфологических факторов в прогрессировании аортопатии восходящего отдела аорты после хирургической коррекции двустворчатого аортального клапана в сочетании с пограничным расширением восходящей аорты;

использован комплексный методологический подход, включающий ретроспективный анализ клинического материала, проспективное когортное наблюдение, инструментальную диагностику, анализ морфологических и гемодинамических данных, а также современные методы статистической обработки;

изложены аргументы в пользу необходимости оценки не только абсолютного диаметра восходящей аорты, но и совокупности факторов риска при выборе объема хирургического вмешательства у пациентов с двустворчатым аортальным клапаном;

раскрыты особенности отдаленной динамики размеров аорты после различных вариантов хирургической коррекции двустворчатого аортального клапана, сочетающегося с пограничным расширением восходящего отдела аорты;

изучены предикторы дальнейшего прогрессирования расширения восходящей аорты после операции у пациентов данной категории и дана их количественная оценка в рамках математической модели логистической регрессии.

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

разработаны и внедрены положения, позволяющие обосновать выбор объема оперативного вмешательства у пациентов с двустворчатым аортальным клапаном и пограничным расширением восходящего отдела аорты;

определены клинико-морфологические предикторы патологического расширения восходящей аорты, которые могут быть использованы в практической работе при стратификации риска прогрессирования аортопатии после хирургического лечения;

представлена прогностическая модель, позволяющая выделять пациентов высокого и низкого риска дальнейшего увеличения диаметра восходящей аорты;

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты клинического и инструментального обследования получены на достаточном по объему клиническом материале — в

исследование включены 120 пациентов с гемодинамически значимым пороком двустворчатого аортального клапана и пограничным расширением восходящего отдела аорты 45-50 мм;

теория построена на анализе результатов хирургического лечения, данных инструментальной диагностики, морфологических характеристик и статистической обработки полученных результатов;

идея базируется на сравнительной оценке эффективности различных хирургических подходов при двустворчатом аортальном клапане, сочетающемся с пограничным расширением восходящей аорты, а также на поиске предикторов дальнейшего прогрессирования аортопатии;

использовано сравнение авторских данных и данных, полученных ранее по рассматриваемой тематике, а само исследование выполнено в соответствии с принципами доказательной медицины и биомедицинской статистики с применением современных аналитических методов;

установлено, что разработанная прогностическая модель статистически значима и позволяет эффективно прогнозировать вероятность патологической прогрессии расширения восходящего отдела аорты на основании совокупности выявленных факторов;

использованы современные методики сбора и обработки данных.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии на всех этапах исследования: в формулировании цели и задач работы, разработке дизайна исследования, отборе пациентов, сборе и систематизации клинического материала, анализе результатов инструментальных и морфологических методов исследования, статистической обработке данных, интерпретации полученных результатов, формулировании выводов и практических рекомендаций.

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было. Соискатель Щербинин Тимофей Сергеевич полностью ответил на все заданные ему в ходе заседания вопросы.

На заседании 13.04.2026 года диссертационный совет 21.1.028.02 (Д 208.054.04) принял решение присудить Щербинину Тимофею Сергеевичу ученую степень кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия за решение научной задачи –

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 21 человека, из них 7 докторов наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия, участвовавших в заседании, из 24 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 21, против - 0, недействительных бюллетеней – нет.

Шляхто Евгений Владимирович

Недошивин Александр Олегович

13.04.2026

