

СВЕДЕНИЯ О РЕЗУЛЬТАТАХ ПУБЛИЧНОЙ ЗАЩИТЫ ДИССЕРТАЦИИ ТЕРЕХОВА Д.С. В
ДИССЕРТАЦИОННОМ СОВЕТЕ Д 208.061.06, СОЗДАННОМ НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО
ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ "ПРИВОЛЖСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,
ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК.

решение диссертационного совета от 13.06.2019

протокол № 51

Повестка дня: Защита диссертации Терехова Дениса Сергеевича на соискание
ученой степени кандидата медицинских наук на тему: «Геморрагические
осложнения имплантаций электрокардиостимуляторов на фоне различных
режимов антикоагулянтной терапии: частота, прогнозирование, профилактика» по
специальности 14.01.26—сердечно-сосудистая хирургия.

Присутствовали: д-р мед. наук Базаев А.В., д-р мед. наук Медведев А.П., д-р мед. наук
Мухин А.С., д-р мед. наук Александров Н.М., д-р мед. наук Гамзаев А.Б., д-р мед. наук Ежов
И.Ю., д-р мед. наук Иванов Л.Н., д-р мед. наук Клецкин А.Э., д-р мед. наук Королев С.Б., д-р мед.
наук Кукош М.В., д-р мед. наук Морозов И.Н., д-р мед. наук Новиков А.В., д-р мед. наук
Паршиков Вл.В., д-р мед. наук Пичугин В.В., д-р мед. наук Тенилин Н.А., д-р мед. наук Цыбусов
С.Н., д-р мед. наук Черногринов А.Е., д-р мед. наук Чернявский А.А., д-р мед. наук Чигинев В.А.

**Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных
соискателем исследований:**

изучена частота геморрагических осложнений, возникающих при
имплантациях электрокардиостимуляторов на фоне плановой антикоагулянтной
терапии;

доказана безопасность выполнения имплантаций
электрокардиостимуляторов у пациентов, получающих в качестве антикоагулянта
дабигатран, по сравнению с аналогичной операцией на фоне антикоагуляции
варфарином, при этом подтверждён больший риск геморрагических осложнений в
случае короткого срока нахождения пациента вне гипокоагуляционного
диапазона;

изучены ближайшие и отдаленные результаты имплантаций электрокардиостимуляторов с точки зрения их безопасности у пациентов, оперированных на фоне постоянной антикоагулянтной терапии.

оценено влияние факторов риска и выбора тактики периоперационной коррекции антикоагуляции на результаты интервенционных вмешательств.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что

выявлены достоверные данные об увеличении суммарной частоты геморрагических осложнений при использовании антикоагулянтной терапии, особенно при приеме варфарина или при переключении на гепарин, отмене дабигатрана менее чем за 24 часа, продолжительность операции и использование ацетилсалициловой кислоты;

определены предикторы риска развития геморрагических осложнений при имплантациях ЭКС на фоне плановой антикоагулянтной терапии;

показана принципиальная возможность построения математической модели на основе искусственной нейронной сети, позволяющая оптимизировать прогноз геморрагических осложнений у пациентов, получающих дабигатран.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается использованием их в практической деятельности отделения хирургического лечения сложных нарушений сердечного ритма и кардиостимуляции (КХО №3) ГУЗ «Областной клинический кардиологический диспансер» МЗ Саратовской области, а также в преподавательской работе кафедры хирургических болезней частного учреждения образовательной организации высшего образования "Медицинский университет "Реавиз";

решена отраслевая задача по выбору метода коррекции режимов антикоагулянтной терапии при имплантации искусственных водителей ритма;

определена последовательность хирургических действий при операциях имплантации ЭКС у пациентов высокого риска геморрагических осложнений;

показана прогностическая значимость построения математической модели на основе искусственной нейронной сети, включающей параметры рутинной коагулограммы.

определена степень активности фактора VIII и наличия антител к нему у пациентов, получающих дабигатран; достоверно подтверждено повышение уровня АЧТВ в данной категории пациентов, что служит дополнительным фактором при оценке риска геморрагических осложнений.

Оценка достоверности и новизны результатов исследования выявила, что:

теоретические исследования построены на проверяемых данных и согласуются с общемировыми тенденциями в диагностике, хирургической тактике и полученных результатах, опубликованных в доступной литературе;

идея базируется на анализе практики и обобщении передового отечественного и зарубежного опыта лечения профильных больных;

использовано сравнение результатов диагностики и лечения в сопоставимых группах пациентов;

установлено качественное соответствие полученных автором результатов диагностики и оперативного лечения указанных пациентов с представленными в независимых источниках результатами сопоставимых методов исследования и схожих подходов к определению тактики диагностических и лечебных мероприятий;

использованы представительные сравниваемые совокупности объектов наблюдения, современные и апробированные методики сбора исходной информации с применением сертифицированного диагностического оборудования, адекватная обработка полученных данных.

Личный вклад соискателя состоит в: непосредственном личном участии в каждой фазе диссертационного исследования, включая планирование научной работы, изучение отечественных и зарубежных литературных источников, набор клинического материала, интерпретация, анализ и систематизация клинических, инструментальных и лабораторных данных, описание полученных результатов, оформление рукописи диссертации. Автором самостоятельно выполнялись

оперативные вмешательства, он лично принимал участие в диагностике, анализе и лечении всех осложнений у пациентов, включённых в настоящее исследование. Диссертантом сформулированы выводы, практические рекомендации, написаны все разделы диссертации и её автореферат.

Диссертация охватывает все основные вопросы в рамках поставленной цели исследования и соответствует специальности 14.01.26 – «сердечно-сосудистая хирургия», характеризуется внутренним единством в соответствии с общей концепцией работы, правильной методологией исследования, что подтверждается логической связью поставленной цели, реализованных задач и сформулированных выводов работы.

На заседании «13» июня 2019 года диссертационный совет Д 208.061.06 принял решение присудить Терехову Денису Сергеевичу ученую степень кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26–сердечно-сосудистая хирургия.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 19 человек, из них 7 докторов наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия, участвовавших в заседании, из 27 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» - 18, «против» -1, недействительных бюллетеней -нет нет.

Председатель диссертационного совета,

доктор медицинских наук,

Базаев Андрей Владимирович

Ученый секретарь

диссертационного совета,

доктор медицинских наук,

Мухин Алексей Станиславович



«13» 06 2019 г.