

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

решение диссертационного совета от 26.06.2020  
протокол № 93

**Повестка дня:** Защита диссертации Трофимова Николая Александровича на тему: «Хирургическая коррекция фибрилляции предсердий и легочной гипертензии в лечении пороков митрального клапана» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки)

**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 Загайнов В.Е, д-р мед. наук Иванов Л.Н., д-р мед. наук Королев С.Б., д-р мед. наук Морозов д-р мед. наук Новиков А.В., д-р мед. наук Паршиков В.В., д-р мед. наук Пичугин В.В., д-р мед. наук Тенилин Н.А., д-р мед. Черногринов А.Е., д-р мед. наук Цыбусов С.Н., д-р мед. наук Чернявский А.А., д-р мед. наук Чигинев В.А.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований: **изучено** влияние комплексного хирургического лечения у пациентов с пороками митрального клапана, осложненными фибрилляцией предсердий и легочной гипертензией высокой степени на изменение ЭХОКГ показателей в раннем и среднеотдаленном послеоперационном периоде; **доказана** эффективность дополнительной хирургической коррекции высокой легочной гипертензии у данной категории больных, позволяющая значительно улучшить обратное ремоделирование миокарда в послеоперационном периоде по сравнению с пациентами, которым данная процедура не выполнялась; **доказано** влияние хирургической коррекции легочной гипертензии высокой степени методом циркулярной радиочастотной денервации на эффективность хирургического лечения фибрилляции предсердий (процедура Cox-Maze IV), а также на результаты шовной пластики трикуспидального клапана в раннем послеоперационном периоде и рецидив трикуспидальной недостаточности в среднеотдаленном периоде; **изучено** изменение качества жизни, а также

динамика функционального класса хронической сердечной недостаточности у пациентов с митральными пороками, осложненными фибрилляцией предсердий и высокой легочной гипертензией с разными хирургическими подходами, включающими изолированную коррекцию порока митрального клапана, коррекцию порока совместно с хирургическим лечением фибрилляции предсердий, а также оперативное лечение митрального порока, фибрилляции предсердий и легочной гипертензии высокой степени.

**Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что установлена** необходимость комплексного хирургического подхода к оперативному лечению пациентов с пороками митрального клапана, осложненными фибрилляцией предсердий и высокой легочной гипертензией, влияющего на все звенья патологического процесса как со стороны дисфункции клапанного аппарата и нарушений ритма, так и с точки зрения коррекции легочной гипертензии высокой; **доказана** значимая роль высокой легочной гипертензии у пациентов с митральными пороками, осложненными фибрилляцией предсердий на послеоперационные результаты со стороны ремоделирования миокарда, сохранности синусового ритма после процедуры Cox-Maze IV, уменьшения явлений сердечной недостаточности, улучшения качества жизни, а также профилактики рецидива относительной трикуспидальной недостаточности у данной категории больных; **установлены** предикторы низкой эффективности комплексного хирургического лечения данной категории больных, способствующие сохранению высокой легочной гипертензии, высокого функционального класса сердечной недостаточности, а также рецидиву фибрилляции предсердий в послеоперационном периоде.

**Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается** активным их использованием в практической деятельности 2 кардиохирургического отделения Бюджетного учреждения Чувашской Республики «Республиканский кардиологический диспансер» Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики, II кардиохирургического отделения государственного бюджетного учреждения здравоохранения Нижегородской области «Специализированная кардиохирургическая клиническая больница», в учебный процесс кафедры госпитальной хирургии им. Б.А. Королева федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский

университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, в учебный процесс кафедры хирургии государственного автономного учреждения дополнительного профессионального образования «Институт усовершенствования врачей» Министерства здравоохранения Чувашской Республики, учебный процесс кафедры госпитальной хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения России.; **показана** достаточная эффективность и безопасность предлагаемой методики хирургического лечения вторичной легочной гипертензии высокой степени в результате экспериментального морфологического исследования с применением различных методов окраски препаратов как для выявления общепатологических изменений (окраска гематоксилином и эозином и по Ван Гизону), так и для выявления нервных волокон и ретикулярной стромы (импрегнация серебром); **продемонстрированы** основные хирургические этапы циркулярной биполярной радиочастотной денервации ствола и устьев легочных артерий с учетом последовательности выполнения основного этапа операции, а также необходимости проведения кардиopleгии.

**Оценка достоверности и новизны результатов исследования выявила, что:** научные положения и результаты диссертации имеют высокую степень достоверности и аргументации; **достоверность** полученных результатов подтверждается достаточным объемом клинического материала (202 пациента), длительным динамическим наблюдением за пациентами (2 года); **выполнена** обработка полученных результатов современными методами статистической обработки; **применены** современные методы обследования и хирургического лечения данной категории больных; **использованы** оригинальные учебные анатомические модели сердца человека для отработки этапов оперативного вмешательства на сердце и легочных артериях.

**Личный вклад соискателя** состоит в том, что тема и план диссертации, а также ее основные идеи и содержание разработаны лично автором на основании многолетних целенаправленных исследований. Автором самостоятельно обоснована актуальность темы, цель, задачи и этапы диссертационного исследования, методический подход к их выполнению, положения, выносимые на защиту. Автором осуществлена разработка первичных учетных документов, лично проведено большинство оперативных вмешательств. Разработка, экспериментальное исследование,

документальное сопровождение и внедрение методики в клиническую практику осуществлялась лично автором (патенты «Способ хирургического лечения вторичной легочной гипертензии у пациентов с пороками митрального клапана» №2661710 от 19.07.2018, «Учебная анатомическая модель сердца человека» №193663 от 11.11.2019, «Учебная анатомическая модель сердца человека» № 187284, от 28.02.2019).

Динамическое наблюдение за пациентами выполнялось лично автором. Все полученные выводы и заключения написаны автором единолично. Самостоятельно проведен статистический анализ полученных результатов. Проведенный автором анализ позволил сделать выводы и сформулировать практические рекомендации.

Автором самостоятельно подготовлены публикации по результатам диссертационного исследования.

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.

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.

Диссертация Трофимова Николая Александровича «Хирургическая коррекция фибрилляции предсердий и легочной гипертензии в лечении пороков митрального клапана» представляет собой законченную научно-квалификационную работу, в которой решена научная задача – оптимизация подхода к хирургическому лечению пациентов с митральными пороками, осложненными фибрилляцией предсердий и легочной гипертензией высокой степени и соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 (в редакции от 28.08.2017 №1024), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук.

На заседании «26» июня 2020 года диссертационный совет Д 208.061.06 принял решение присудить Трофимову Николаю

Александровичу ученую степень доктора медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек, из них 6 докторов наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия, участвовавших в заседании, из 24 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» - 17, «против» - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель диссертационного совета,

доктор медицинских наук,



Член диссертационного совета,

доктор медицинских наук,

«*Алексей*» 2020г.

*Базаев*

Базаев Андрей Владимирович

*Мухин*

Мухин Алексей Станиславович