

СВЕДЕНИЯ О РЕЗУЛЬТАТАХ ПУБЛИЧНОЙ ЗАЩИТЫ ДИССЕРТАЦИИ КАРНАХИНА В.А.
В ДИССЕРТАЦИОННОМ СОВЕТЕ СОВЕТА 21.2.053.01 (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
КАНДИДАТА НАУК.

решение диссертационного совета от 23.09.2021
протокол №119

Повестка дня: Защита диссертации Карнахина Вадима Александровича на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему: «Анализ причин имплантации кардиостимулятора после хирургического лечения фибрилляции предсердий при открытых операциях на сердце» по специальности 3.1.15 – 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 Базылев В.В., 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 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., -р мед. наук Черногривов А.Е., д-р мед. наук Черногривов И.Е., Чернявский А.А., д-р мед. наук Чигинев В.А.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

изучена частота имплантации электрокардиостимулятора после хирургического лечения фибрилляции предсердий;

доказана возможность прогнозирования необходимости в имплантации электрокардиостимулятора после хирургического лечения фибрилляции предсердий с помощью модели искусственных нейронных сетей;

изучены результаты хирургического лечения фибрилляции предсердий, динамика изменения ритма в послеоперационном периоде после операции Cox-Maze IV;

оценено влияние предикторов на необходимость имплантации электрокардиостимулятора после операции Cox-Maze IV.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что выявлена основная причина имплантации электрокардиостимулятора после операции Cox-Maze IV;

определены новые предикторы имплантации электрокардиостимулятора после хирургического лечения фибрилляции предсердий;

показано преимущество искусственных нейронных сетей в прогнозировании осложнений перед логистической регрессией.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается использованием их в практической деятельности в Кардиологической больнице «СККБ им. Академика Б.А. Королева». Основные материалы и положения работы используются в учебном процессе на кафедре «Хирургия» ФГБОУ ВО Пензенского Государственного Университета Медицинского Института.;

решена отраслевая задача по выбору метода прогнозирования необходимости в имплантации электрокардиостимулятора после операции Cox-Maze IV;

определен перспектива практического использования полученных данных о возможности прогнозирования необходимости в имплантации электрокардиостимулятора;

показана прогностическая значимость модели искусственных нейронных сетей для определения риска имплантации электрокардиостимулятора;

определенна частота имплантации искусственного водителя ритма после операции Cox-Maze IV.

Оценка достоверности и новизны результатов исследования вывела, 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: самостоятельном анализе отечественной и зарубежной научной литературы, составлении исследовательских протоколов и формировании компьютерной базы собранных материалов исследования; изучении и систематизации данных всех включенных в исследование пациентов; личном участии в предоперационном обследовании и хирургическом лечении больных с указанной патологией; выполнении статистической обработки полученных данных, оценке и обобщении результатов исследований, а также подготовки научных публикаций. Автором сформулированы выводы и практические рекомендации, написаны все разделы диссертации и ее автореферат.

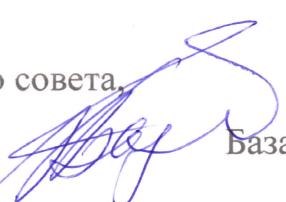
Диссертация охватывает все основные вопросы в рамках поставленной цели исследования и соответствует специальности 3.1.15 – «сердечно-сосудистая хирургия», характеризуется внутренним единством в соответствии с общей концепцией работы, правильной методологией исследования, что подтверждается логической связью поставленной цели, реализованных задач и сформулированных выводов работы.

На заседании «23» сентября 2021 года диссертационный совет 21.2.053.01 (Д 208.061.06) принял решение присудить Карнахину Вадиму Александровичу

ученую степень кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15–сердечно-сосудистая хирургия.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 18 человек, из них 8 докторов наук по специальности 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия, участвовавших в заседании, из 24 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» - 18, «против» - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель диссертационного совета,
доктор медицинских наук



Базаев Андрей Владимирович

Ученый секретарь
диссертационного совета
доктор медицинских наук



Мухин Алексей Станиславович

«23» 09 2019г.

