

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 24.1.175.01,  
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО  
БЮДЖЕТНОГО НАУЧНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «НАУЧНО-  
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ КОМПЛЕКСНЫХ ПРОБЛЕМ  
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ» МИНИСТЕРСТВА НАУКИ  
И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО  
ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК**

аттестационное дело № \_\_\_\_\_

решение диссертационного совета от 18 апреля 2024 г. № 142

О присуждении Шабаету Ильмиру Фанилевичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Целесообразная неполная ревазуляризация с использованием малоинвазивных техник коронарного шунтирования» по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия принята к защите 15.02.2024 (протокол заседания № 132), диссертационным советом 24.1.175.01, созданным на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, 650002, г. Кемерово, бульвар имени академика Л.С. Барбараша, стр. 6, приказ о создании совета от 12.12.2019 №1198/нк.

Соискатель Шабаетв Ильмир Фанилевич, 12.01.1991 года рождения.

В 2014 году окончил государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Кемеровская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации, в 2019 году окончил аспирантуру федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний», работает врачом сердечно-сосудистым хирургом отделения кардиохирургии № 2 в федеральном государственном бюджетном научном учреждении «Научно-

исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Диссертация выполнена в отделе хирургии сердца и сосудов федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

**Научный руководитель** – доктор медицинских наук, доцент Тарасов Роман Сергеевич, федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний», отдел хирургии сердца и сосудов, лаборатория рентгенэндоваскулярной и реконструктивной хирургии сердца и сосудов, заведующий лабораторией.

**Официальные оппоненты:**

Алшибая Михаил Дурмишханович – доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А. Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации, институт коронарной и сосудистой хирургии, отделение хирургического лечения ишемической болезни сердца, заведующий отделением;

Богачев-Прокофьев Александр Владимирович – доктор медицинских наук, федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени академика Е. Н. Мешалкина» Министерства здравоохранения Российской Федерации, институт патологии кровообращения, директор института дали положительные отзывы на диссертацию.

**Ведущая организация** – федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В. Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Красноярск, в своем положительном отзыве, подписанном Саковичем Валерием Анатольевичем, доктором медицинских наук, доцентом, заведующим кафедрой

сердечно-сосудистой хирургии института последипломного образования, указала, что диссертация является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи - с позиций эффективности и безопасности обосновано применение малоинвазивных техник коронарного шунтирования в контексте целесообразной неполной реваскуляризации миокарда у пациентов со стабильной ишемической болезнью сердца, что в последующем позволит расширить показания к малоинвазивным техникам коронарного шунтирования у нестандартной группы пациентов с многососудистым поражением коронарных артерий, имеющей значение для медицины. По методическому уровню, актуальности, новизне, обоснованности и достоверности научных положений, выводов, теоретической и практической значимости диссертационная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней» (утв. Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 в редакции от 18.03.2023 № 415), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия, медицинские науки.

Соискатель имеет 10 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 8 работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 4 работы, 1 статья в научном журнале и 3 работы являются материалами съездов и инновационного конвента. Общий объем публикаций составляет 6,01 усл. печ. л. Авторский вклад составляет 82 %. В диссертации недостоверных сведений о работах, опубликованных соискателем ученой степени, не выявлено. Опубликованные работы в полной мере отражают содержание диссертационного исследования.

Наиболее значительные работы:

1. Результаты целесообразной неполной реваскуляризации миокарда с использованием миниинвазивной и стандартной техники коронарного шунтирования / Р. С. Тарасов, А. Н. Казанцев, И. Ф. Шабаев, А. И. Данилович, М. Г. Зинец, Л. С. Барбараш // Российский кардиологический журнал. – 2018. – Т. 23, № 7. – С. 47–52.

2. Шабаев, И. Ф. Госпитальные результаты миниинвазивного коронарного шунтирования передней нисходящей артерии на работающем сердце / И. Ф. Шабаев, Р. С. Тарасов, К. А. Козырин // Комплексные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний. – 2019. – Т. 8, № 2. – С. 58–67.

3. Шабаев, И. Ф. Отдаленные результаты минимально инвазивного коронарного шунтирования на работающем сердце / И. Ф. Шабаев, К. А. Козырин, Р. С. Тарасов // Патология кровообращения и кардиохирургия. – 2020. – Т. 24, № 3. – С. 62–69.

4. Шабаев, И. Ф. Целесообразная неполная реваскуляризация с использованием малоинвазивных техник коронарного шунтирования / И. Ф. Шабаев, Р. С. Тарасов // Комплексные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний. – 2023. – Т. 12, № 4. – С. 71–85.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы: от заведующего кардиохирургическим отделением № 1 федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кандидата медицинских наук Андина Алексея Валентиновича; от руководителя Центра сердечно-сосудистой патологии, заведующего отделением рентгенохирургических методов диагностики и лечения частного учреждения здравоохранения «Центральная клиническая больница «РЖД-Медицина», заведующего кафедрой сердечно-сосудистой хирургии факультета непрерывного медицинского образования медицинского института Российского университета дружбы народов, доктора медицинских наук, профессора Шугушева Заура Хасановича; заведующего отделением рентгенохирургических методов диагностики и лечения бюджетного учреждения Чувашской Республики «Республиканский кардиологический диспансер» Министерства здравоохранения Чувашской Республики, кандидата медицинских наук Верещагина Ивана Евгеньевича. В отзывах отмечаются актуальность, новизна, практическая значимость работы. Критических замечаний и вопросов отзывы не содержат.

Выбор официальных оппонентов обоснован компетентностью, шифром специальности, публикациями по проблеме диссертации. Выбор ведущей

организации обоснован научной школой, где работают известные специалисты по проблеме хирургического и эндоваскулярного лечения стабильной ишемической болезни сердца.

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

**разработан** алгоритм отбора пациентов на целесообразную неполную реваскуляризацию с использованием малоинвазивных техник коронарного шунтирования у коморбидных пациентов;

**предложен** оригинальный альтернативный подход к выбору оптимального метода открытой коронарной реваскуляризации у пациентов со стабильной ишемической болезнью сердца при многососудистом поражении коронарного русла и отягощенным коморбидным фоном;

**доказано** преимущество целесообразной неполной реваскуляризации миокарда с использованием малоинвазивных техник коронарного шунтирования в госпитальном периоде, а также достаточная эффективность и безопасность в отдалённом периоде в сравнении с золотым стандартом полного коронарного шунтирования с использованием искусственного кровообращения;

**введен** в практику простой алгоритм применения альтернативного подхода открытой коронарной реваскуляризации у коморбидных пациентов с многососудистым поражением коронарных артерий.

**Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:**

**доказано**, что малоинвазивная неполная коронарная реваскуляризация при многососудистом поражении у коморбидных пациентов значительно снижает длительность пребывания в отделении реанимации, объём интраоперационной кровопотери и потребность гемотрансфузии в госпитальном периоде, при сопоставимых результатах в отдалённом периоде наблюдения;

**применительно к проблематике диссертации** результативно использованы современные высокоинформативные методы – эхокардиография на аппарате экспертного класса для оценки сократительной способности миокарда и изучения структурных показателей сердца, анализ кардиоспецифических маркеров поражения миокарда с целью подтверждения наличия признаков некроза,

селективная ангиография коронарных артерий с целью определения причин ишемии миокарда, а также современные высокотехнологичные способы реваскуляризации миокарда и общепринятые шкалы оценки тяжести и риска поражения коронарных артерий и тяжести хирургического риска;

**изложены** аргументы, обосновывающие применение целесообразной неполной реваскуляризации миокарда с использованием малоинвазивных техник коронарного шунтирования у коморбидных пациентов при многососудистом поражении коронарного русла;

**раскрыты** основные клиничко-демографические, анатомо-ангиографические и периоперационные факторы у больных, которые подвергались малоинвазивной целесообразной неполной реваскуляризации миокарда;

**изучены** госпитальные и отдаленные результаты применения различных стратегий лечения стабильной ишемической болезни сердца при многососудистом поражении коронарного русла, включающие малоинвазивное неполное коронарное шунтирование, малоинвазивное полное коронарное шунтирование и традиционное полное коронарное шунтирование в условиях искусственного кровообращения;

**проведена модернизация** существующего традиционного подхода к открытой реваскуляризации миокарда у коморбидных пациентов с стабильной ишемической болезнью сердца и многососудистым поражением коронарных артерий.

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

**разработан и внедрен** алгоритм отбора пациентов для альтернативной методики открытого коронарного шунтирования у коморбидных пациентов в лечебно-диагностический процесс федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний»;

**определен** целесообразный уровень неполной реваскуляризации миокарда при многососудистом поражении коронарных артерий с использованием простых расчетных формул, основанных на общепринятой шкале SYNTAX Score;

**созданы** практические рекомендации по отбору пациентов и выполнению плановой целесообразной неполной реваскуляризации миокарда с использованием малоинвазивных техник коронарного шунтирования;

**представлены** новые данные, позволяющие расширить показания к применению малоинвазивных техник коронарного шунтирования у коморбидных пациентов в аспекте неполной реваскуляризации.

**Оценка достоверности результатов исследования выявила:**

**теория построена** на известных, проверяемых фактах, свидетельствующих о положительном или сопоставимом влиянии целесообразной неполной реваскуляризации миокарда с использованием малоинвазивных техник коронарного шунтирования в госпитальном и отдаленном периоде;

**идея базируется** на анализе научной литературы, посвященной изучению неполной реваскуляризации и реваскуляризации с использованием малоинвазивных техник коронарного шунтирования;

**использованы** сравнения с результатами работ P. Sergeant, R. Scott, S. Subramanian, A. J. Rastan, P. Génèreux, Xu Bo;

**установлены** данные, сопоставимые с исследованием S. Subramanian, в котором говорится, что для получения сопоставимых результатов в отдаленной перспективе после коронарной реваскуляризации необходимо обязательно выполнять маммаро-коронарное шунтирование передней межжелудочковой артерии, как важного предиктора выживаемости после реваскуляризации; с исследованием A. J. Rastan, где оценивались исходы полной и неполной реваскуляризации миокарда после коронарного шунтирования традиционным способом и получены сопоставимые результаты в отношении госпитальной смертности и выживаемости на протяжении 5 лет; с исследованиями P. Génèreux и Xu Bo, в которых авторы определяли оптимальный уровень неполной коронарной реваскуляризации методом чрескожного вмешательства для получения сопоставимых исходов с чрескожной полной реваскуляризацией путем расчета резидуального SYNTAX Score и SYNTAX revascularization index;

**использованы** современные лабораторные и инструментальные методы исследования, современные высокотехнологичные методы коронарной

реваскуляризации, общепринятые методы статистической обработки информации, что позволяет с высоким уровнем доверия относиться к полученным результатам.

**Личный вклад соискателя состоит в:** участии на всех этапах научного процесса, анализе литературы по теме диссертации, разработке дизайна исследования, непосредственном участии в разработке задач и цели исследования, отборе и формировании исследуемых групп пациентов, ассистировании при выполнении малоинвазивной и традиционной коронарной реваскуляризации, осуществлении сбора материала госпитальных и отдаленных данных, статистическом анализе и интерпретации полученных данных, подготовке основных публикаций по выполненной работе.

В ходе защиты диссертации не было высказано критических замечаний.

Соискатель Шабает И. Ф. ответил на задаваемые ему в ходе заседания вопросы.

На заседании 18 апреля 2024 года диссертационный совет принял решение за «решение научной задачи, имеющей значение для развития медицины» присудить Шабаету И. Ф. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 16 человек, из них 4 доктора наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия, участвовавших в заседании, из 24 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 16, против – нет.

Председатель

диссертационного совета

Ольга Леонидовна Барбараш

Ученый секретарь

диссертационного совета

Ольга Александровна Трубникова

18 апреля 2024 года

