

**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 ДОКТОРА НАУК**

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 26 декабря 2025 г. № 193

О присуждении Стасеву Александру Николаевичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Стратегия лечения дисфункций биологических протезов клапанов сердца в митральной позиции» по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия, медицинские науки принята к защите 23.09.2025 (протокол заседания № 184), 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 № 1198/нк от 12.12.2019.

Соискатель Стасев Александр Николаевич, 15.12.1980 года рождения.

Диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Клинические аспекты ремоделирования левых отделов сердца у пациентов до и после хирургической коррекции приобретенных пороков с объемной перегрузкой левого желудочка» защитил в 2010 году в диссертационном совете, созданном на базе при Учреждения Российской академии медицинских наук «Научно-исследовательский институт кардиологии Сибирского отделения Российской академии медицинских наук», работает старшим научным сотрудником лаборатории пороков сердца отдела хирургии сердца и сосудов 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 консультант – доктор медицинских наук, профессор, академик РАН Барбараш Ольга Леонидовна, федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний», директор.

Официальные оппоненты:

Гордеев Михаил Леонидович – доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН, федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В. А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, главный научный сотрудник научно-исследовательского отдела кардиоторакальной хирургии, заведующий кафедрой сердечно-сосудистой хирургии института медицинского образования;

Ковалев Сергей Алексеевич – доктор медицинских наук, профессор, бюджетное учреждение здравоохранения Воронежской области «Воронежская областная клиническая больница № 1», заведующий кардиохирургическим отделением № 2; федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н. Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующий кафедрой специализированных хирургических дисциплин;

Афанасьев Александр Владимирович – доктор медицинских наук, федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени академика Е. Н. Мешалкина»

Министерства здравоохранения Российской Федерации, сердечно-сосудистый хирург кардиохирургического отделения № 3 дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, в своем положительном отзыве, подписанном МIRONENKO Владимиром Александровичем, доктором медицинских наук, заместителем директора по кардиохирургии взрослых пациентов, заведующим отделением реконструктивной хирургии и корня аорты и Бабенко Светланой Ивановной, доктором медицинских наук, ведущим научным сотрудником отдела неотложной хирургии приобретённых пороков сердца, указала, что диссертационная работа является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, содержащей решение важной научной проблемы – хирургического лечения дисфункции биологических протезов митрального клапана, путем разработки и внедрения стратегии, снижающих риск повторных операций, имеющей важное социально-экономическое значение.

По актуальности избранной темы, степени обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций, их достоверности и новизне, а так же практической ценности, диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 в действующей редакции, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а автор достоин присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия, медицинские науки.

Соискатель имеет 89 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 30 работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 20 работ, одна статья в научном журнале, 2 патента на изобретение, 7 работ являются материалами конференций, съездов и конгрессов. Общий объем

публикаций составляет 19,64 усл. печ. л. Авторский вклад составляет 70 %. 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. Биопротезирование клапанов сердца: реалии, проблемы, пути решения / Н. В. Рутковская, А. Н. Стасев, Ю. Н. Одаренко // Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. – 2013. – Т. 6, № 6. – С. 70–77.

2. Непосредственные результаты имплантации «клапан-в-клапан» при дисфункциях биопротезов в митральной позиции / Л. С. Барбараш, А. Н. Стасев, С. Г. Кокорин, Н. В. Рутковская, М. Н. Сизова // Патология кровообращения и кардиохирургия. – 2015. – Т. 19, № 2. – С. 36–41.

3. Использование современных высокотехнологичных методов при выполнении повторных хирургических вмешательств у тяжелой категории пациентов. Клиническое наблюдение / А. Н. Стасев, Д. Л. Шукевич, Н. В. Рутковская, Ю. В. Левадин, М. С. Рубцов, Ю. Н. Одаренко // Комплексные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний. – 2015. – № 3. – С. 85–90.

4. Пятилетний опыт применения биологического протеза ЮниЛайн при митральном пороке / Л. С. Барбараш, Н. В. Рогулина, Н. В. Рутковская, Ю. Н. Одаренко, А. Н. Стасев, Ю. В. Левадин, С. Г. Кокорин // Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. – 2015. – Т. 8, № 5. – С. 49–54.

5. 25-летний опыт применения ксеноаортальных эпоксиобработанных биопротезов в хирургии митральных пороков / Ю. Н. Одаренко, С. Г. Кокорин, А. Н. Стасев, Н. В. Рогулина, А. Ю. Бураго, Л. С. Барбараш // Евразийский кардиологический журнал. – 2016. – № 3. – С. 45–46.

6. Экспериментальное обоснование конструкции протеза клапана сердца для имплантации по типу «протез-в-протез» / К. Ю. Клышников, Е. А. Овчаренко, А. Н. Стасев, Т. В. Глушкова, Ю. А. Кудрявцева, Л. С. Барбараш // Вестник трансплантологии и искусственных органов. – 2017. – Т. 19, № 2. – С. 69–77.

7. Концепция пациент-ориентированного перфузионно-анестезиологического обеспечения при репротезировании клапанов сердца / Л. С. Барбараш, Д. Л. Шукевич, Г. П. Плотников, Б. Л. Хаес, А. Н. Стасев, С. Г. Кокорин, Е. В. Григорьев // Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. – 2017. – Т. 10, № 3. – С. 4–10.

8. In vitro исследование биологического протеза клапана для бесшовной фиксации / К. Ю. Клышников, Е. А. Овчаренко, А. Н. Стасев, Н. А. Щеглова, Ю. Н. Одаренко, И. К. Халивопуло, Ю. А. Кудрявцева, Л. С. Барбараш // Вестник трансплантологии и искусственных органов. – 2017. – Т. 19, № 4. – С. 61–69.

9. Первый опыт репротезирования митрального клапана с использованием системы бесшовной имплантации по методу «протез-в-протез»: двухэтапная имплантация на крупном животном / Л. С. Барбараш, К. Ю. Клышников, Б. Л. Хаес, И. К. Халивопуло, А. Н. Стасев, С. С. Крутицкий, Д. В. Борисенко, М. А. Ситникова, А. В. Иванова, Ю. А. Кудрявцева, С. Г. Кокорин, А. В. Евтушенко, Е. А. Овчаренко // Бюллетень экспериментальной биологии и медицины. – 2019. – Т. 168, № 12. – С. 783–787.

10. Разработка модели шкалы прогнозирования риска неблагоприятного исхода у пациентов, оперированных по поводу дисфункции диэпоксипроцессированных биопротезов в митральной позиции / О. Л. Барбараш, Ю. В. Левадин, А. Г. Кутихин, А. Н. Казанцев, С. Г. Кокорин, С. В. Иванов, А. Н. Стасев, А. В. Евтушенко, Л. С. Барбараш // Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. – 2020. – Т. 13, № 4. – С. 286–293.

11. Модифицируемые и немодифицируемые факторы риска репротезирования митрального клапана / А. Н. Стасев, И. К. Халивопуло, А. В. Шабалдин, В. И. Афанасьев, А. В. Евтушенко, Л. С. Барбараш // Комплексные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний. – 2022. – Т. 11, № 4. – С. 35–46.

12. Повторное протезирование клапанов сердца: подходы и устройства (обзор литературы) / К. Ю. Клышников, Е. А. Овчаренко, А. Н. Стасев, Л. С. Барбараш // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2023. – Т. 22, № 2. – С. 97–106.

13. Сравнительный анализ результатов хирургического лечения дисфункции биологических протезов митрального клапана классическим методом и методом «протез-в-протез» с использованием propensity score matching / И. К. Халивопуло, А. В. Евтушенко, А. В. Шабалдин, Н. М. Трошкинев, А. Н. Стасев, С. Г. Кокорин, Л. С. Барбараш // Комплексные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний. – 2023. – Т. 12, № 2. – С. 57–69.

14. Десятилетняя динамика фенотипа пациентов, подвергшихся хирургической коррекции приобретенных пороков клапанов сердца: результаты одноцентрового регистра / И. Н. Ляпина, Е. В. Дрень, О. К. Кузьмина, Е. С. Осинцев, А. Н. Стасев, А. В. Евтушенко, О. Л. Барбараш // Грудная и сердечно-сосудистая хирургия. – 2024. – Т. 66, № 3. – С. 302–310.

15. Двадцатитрехлетний опыт репротезирования митрального клапана: ретроспективное одноцентровое исследование / А.Н. Стасев, О.К. Кузьмина, О.Л. Барбараш // Грудная и сердечно-сосудистая хирургия. – 2025. – Т. 67, № 4. – С. 391–401.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы: от заведующего отделом кардиохирургии федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А. В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора Вадима Анатольевича Попова; от руководителя отделения кардиохирургии государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт имени М. Ф. Владимирского», доктора медицинских наук, профессора, члена-корреспондента Российской академии наук Дмитрия Валерьевича Шумакова; от заведующего отделением рентгенохирургических методов диагностики и лечения государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Научно-исследовательский институт – Краевая клиническая больница №1 имени профессора С. В. Очаповского» Министерства здравоохранения Краснодарского края, доктора медицинских наук Алексея Николаевича Федорченко; от заведующего НИЛ анестезиологии,

реаниматологии и перфузиологии Института сердца и сосудов федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В. А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора Андрея Евгеньевича Баутина; от заведующего отделением сердечно-сосудистой хирургии Научно-исследовательского института кардиологии – филиала Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук», доктора медицинских наук, профессора, заслуженного деятеля науки Российской Федерации Бориса Николаевича Козлова. 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 лечения пациентов с дисфункцией биологических клапанов сердца.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработаны оригинальная научная концепция и комплексная стратегия снижения хирургического риска при репротезировании митрального клапана у пациентов с дисфункцией диэпоксипроцессированных биологических протезов;

предложены и внедрены в практику две ключевые хирургические тактики снижения периоперационного риска: превентивное подключение периферического искусственного кровообращения до рестернотомии и методика «клапан-в-клапан»;

доказана значимая роль клинического состояния пациентов и факторов риска в реализации неблагоприятных исходов у пациентов с дисфункцией митрального клапана, подвергающихся оперативному лечению по репротезированию митрального клапана, на ранних и отдаленных этапах наблюдения;

введены новые понятия и уточнённые трактовки существующих терминов в области хирургического лечения дисфункций биологических протезов клапанов сердца, в частности: «стратегия превентивного подключения периферического искусственного кровообращения», «техника открытой имплантации „клапан-в-клапан“ при повторных операциях на митральном клапане».

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана прогностическая ценность пола пациента, наличия легочной гипертензии и синдрома полиорганной недостаточности как независимых факторов отдалённой смертности после репротезирования митрального клапана;

применительно к проблематике диссертации результативно использован современный метод статистического анализа для определения факторов риска госпитальной и отдалённой летальности, а также изучения их диагностической и прогностической ценности у пациентов с дисфункцией биопротеза в митральной позиции;

изложены данные, подтверждающие важную роль наличия легочной гипертензии у пациента перед операцией репротезирования биологического протеза;

раскрыто отсутствие влияния возраста пациентов на риск осложнений при дисфункции биологического протеза в митральной позиции;

изучена эффективность использования различных подходов к снижению риска госпитальной летальности при операциях репротезирования биологического протеза в митральной позиции;

проведена модернизация существующих прогностических моделей оценки риска повторных операций на митральном клапане, включая адаптацию и дообучение логистической регрессионной модели, а также интеграцию новых клинико-инструментальных предикторов (время искусственного кровообращения, наличие легочной гипертензии, развитие синдрома полиорганной недостаточности).

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

разработана и внедрена новая стратегия снижения хирургического риска при репротезировании митрального клапана в клиническую практику стационарных подразделений федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» (г. Кемерово), государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Кузбасский клинический кардиологический диспансер им. академика Л. С. Барбараша» (г. Кемерово). Полученные данные используются при обучении студентов, ординаторов, аспирантов и врачей на кафедре кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Кемерово) и в федеральном государственном бюджетном научном учреждении «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» (г. Кемерово);

определены ключевые причины и факторы риска дисфункций и осложнений (длительность искусственного кровообращения, послеоперационное кровотечение, острая почечная недостаточность с потребностью в диализе, дыхательная недостаточность, требующая трахеостомии, сопутствующее протезирование трикуспидального клапана) при репротезировании митрального клапана;

созданы модели прогнозирования риска развития неблагоприятных исходов на госпитальном и отдаленном этапах наблюдения после операции репротезирования митрального клапана;

представлены рекомендации, которые могут быть предложены к использованию в практике хирургического ведения пациентов, требующих проведения операции репротезирования митрального клапана, с целью снижения риска развития осложнений и неблагоприятных исходов, для кардиологов и кардиохирургов.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

теория построена на известных проверенных фактах о патогенезе дисфункции биологических клапанов и развития осложнений при повторном хирургическом лечении у пациентов с дисфункцией биологических клапанов;

идея базируется на анализе научной литературы, посвященной изучению патогенеза дисфункций биологических протезов, существующих методик повторных вмешательств, а также роли различных факторов периоперационного периода в развитии осложнений и неблагоприятных исходов для пациентов с дисфункцией митрального клапана;

использованы сравнения полученных данных с результатами работ отечественных и зарубежных авторов Алиев Ш. М., Астапов Д. А., Назаров В. М., Bourguignon T., Koulouroudias M., Rokui S.;

установлен высокий уровень госпитальной летальности при проведении оперативного лечения дисфункции митрального клапана, что аналогично данным ранее выполненных работ Bourguignon T. (2014), частота структурных дисфункций биологического протеза Юнилайн согласуются с работами – Forcillo J. (2013), демонстрирующими снижение частоты структурных дисфункций биологического протеза нового поколения, более высокая госпитальная летальность в группе «КемКор/Перикор» соответствует данным Ayegnon G. (2011), Bourguignon T. (2014), получены сопоставимые данные с исследованиями Kindzelski B. (2022) и Ata E. (2020), которые подчеркивают, что превентивное подключение искусственного кровообращения является протективным фактором, улучшающим исход повторного вмешательства;

использованы современные методики клинического, инструментального, лабораторного обследования пациентов, методики сбора и обработки первичной информации, достаточная выборка пациентов, современные методы статистической обработки данных, что позволяет с высоким уровнем доверия относиться к полученным результатам.

Личный вклад соискателя состоит в: разработке научной концепции и дизайна исследования, непосредственном выполнении значительной части

хирургических вмешательств, проведении экспериментальных операций на животных, сборе и анализе клинических данных, статистической обработке материала, интерпретации результатов и подготовке научных публикаций.

В ходе защиты диссертации не было высказано критических замечаний.

Соискатель Стасев А. Н. ответил на задаваемые ему в ходе заседания вопросы.

На заседании 26 декабря 2025 года диссертационный совет принял решение за «решение научной проблемы, имеющей важное социально-экономическое значение» присудить Стасеву А. Н. ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 16 человек, из них 5 докторов наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия, участвовавших в заседании, из 21 человека, входящих в состав совета, проголосовали: за – 15, против – 1.

Заместитель председателя
диссертационного совета

Genny

Сумин Алексей Николаевич

Ученый секретарь
диссертационного совета

Трубникова Ольга Александровна

26 декабря 2025 года