

Заключение диссертационного совета 21.2.061.07, созданного на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от «23» октября 2024 г., № 7/з

О присуждении Германову Владимиру Андреевичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Прогнозирование риска рестеноза после стентирования коронарных артерий у пациентов с острым коронарным синдромом» по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия принята к защите «12» июля 2024 года, протокол № 4/п диссертационным советом 21.2.061.07, созданным на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России); 443099, г. Самара, ул. Чапаевская, 89, утвержденный приказом №71/нк от 25.01.2022 года.

Соискатель Германов Владимир Андреевич, «27» сентября 1990 года рождения. В 2013 году окончил ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России по специальности «Лечебное дело». С 2019 по 2022 гг. проходил обучение в аспирантуре ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Работает в должности врача по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения клиники факультетской хирургии ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России.

Диссертация выполнена на кафедре факультетской хирургии ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор Вачев Алексей Николаевич, ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России, кафедра факультетской хирургии, заведующий кафедрой.

Официальные оппоненты:

1. Кравчук Вячеслав Николаевич - доктор медицинских наук, доцент, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра сердечно-сосудистой хирургии, заведующий кафедрой;

2. Марданян Гайк Ваникович - доктор медицинских наук, Государственный научный центр Российской Федерации ФГБНУ «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского», отделение рентгенохирургических (рентгенэндоваскулярных) методов диагностики и лечения, ведущий научный сотрудник

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, в своём положительном заключении, подписанном Валерием Сергеевичем Аракеляном, доктором медицинских наук, профессором, руководителем отдела хирургии артериальной патологии, указала, что по актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа Германова Владимира Андреевича имеет важное научно-практическое значение для сердечно-сосудистой хирургии, соответствует критериям, установленным в «Положении о присуждении учёных степеней», утверждённом постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. постановления Правительства РФ от 25.01.2024 № 62), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор Германов Владимир Андреевич заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Соискатель имеет 30 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 9 работ; из них в рецензируемых научных изданиях по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия – 2 статьи, а также в журнале, индексируемом в международной базе данных Scopus – 1 статья. Общий объем составляет 2,2 печатных листа, авторский вклад – 85 %. Получено 1 свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ. В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах.

Наиболее значимые работы по теме диссертационного исследования:

1. Когда следует выполнять плановую коронарографию после имплантации голометаллических стентов по поводу острого коронарного синдрома? / А.Н. Вачев, В.А. Германов // Диагностическая и интервенционная радиология. – 2021. - №3 (15). - С. 14-18.

2. Аритмии сердца как факторы риска развития внутривентрикулярного рестеноза / А.Н. Вачев, В.А. Германов // Клиническая физиология кровообращения. – 2020. - № 4 (17). – С. 308-312.

3. Моделирование рестенозов магистральных артерий после внутрисосудистого стентирования / О.А. Германова, В.А. Германов, Ю.В. Щукин, А.В. Германов, М.В. Пискунов, А.Е. Бурмистров, Р.Ю. Юсупов, Дж. Галати - «Наука и инновации в медицине». – Самара, 2021–Т.6, №1.–С. 45-49.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

1. Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующего кафедрой хирургии института дополнительного профессионального образования, доктора медицинских наук, профессора Фокина Алексея Анатольевича;

2. Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Министерства

здравоохранения Российской Федерации (г. Пенза), главного врача, доктора медицинских наук, профессора Базылева Владлена Владленовича;

3. Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, профессора кафедры факультетской хирургии Института хирургии, доктора медицинских наук, профессора Шиповского Владимира Николаевича.

В отзывах отмечалась актуальность, новизна и практическая значимость работы по прогнозированию риска развития рестеноза после стентирования коронарных артерий у пациентов с острым коронарным синдромом, на основании сочетания у пациентов различных общих и местных факторов риска.

Все отзывы положительные, замечаний и вопросов не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их широкой известностью, своими достижениями в данной отрасли науки; наличием публикаций в соответствующей сфере исследований; способностью определить научную и практическую ценность диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований **проведена комплексная оценка** вклада общих и местных факторов риска в развитие внутривентрикулярного рестеноза после экстренного стентирования коронарных артерий по поводу острого коронарного синдрома; **доказано** влияние нарушений сердечного ритма и проводимости на вероятность и скорость развития рестеноза, на основании чего **определен** новый фактор риска развития рестеноза, а именно: такие нарушения сердечного ритма, как постоянная форма фибрилляции предсердий, ранняя желудочковая экстрасистолия, блокады проведения сопровождающиеся длительными паузами между сокращениями желудочков ($RR > 1,5$ с); **разработана** «Программа по расчету риска развития рестеноза коронарных артерий» для прогнозирования вероятности и времени развития внутривентрикулярного рестеноза у пациентов после чрескожного коронарного

вмешательства по поводу острого коронарного синдрома; **предложен** индивидуализированный алгоритм комплексного обследования пациентов после стентирования по поводу острого коронарного синдрома для выбора оптимальной тактики послеоперационного ведения пациентов с целью своевременного выявления рестеноза и снижения вероятности развития повторного острого коронарного синдрома.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс существующих базовых методов исследования; **изложены** доказательства влияния на вероятность и скорость развития рестеноза таких факторов риска как вид, количество и диаметр имплантируемых стентов, большая протяженность стентированного сегмента, бифуркационное поражение артерий, антеградный кровоток по шкале TIMI менее 3, сахарный диабет, артериальная гипертензия, в особенности, неконтролируемая, ХОБЛ тяжелого течения, хроническая сердечная недостаточность стадий IIА или IIБ, снижение фракции выброса левого желудочка до значений менее 50%, а также некоторых нарушений сердечного ритма и проводимости; **раскрыты** новые, ранее не описанные факторы риска развития рестеноза, такие как гемодинамически значимые нарушения сердечного ритма и проводимости (постоянная форма фибрилляции предсердий, ранняя желудочковая экстрасистолия, блокады проведения), **изучена** ранее не описанная в литературе взаимосвязь между количеством пауз между сокращениями желудочков длительностью более 1,5 секунд и развитием гемодинамически значимого рестеноза; **проведена модернизация** подходов к определению факторов риска развития рестеноза.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что результаты исследования внедрены в работу отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения клиник факультетской хирургии ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России, а также используются в образовательном процессе на кафедре факультетской хирургии ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России; **определены** перспективы

практического использования результатов диссертационного исследования и **представлена** система практических рекомендаций.

Результаты диссертационного исследования рекомендуется использовать в лечебной работе учреждений здравоохранения и в образовательном процессе на профильных кафедрах медицинских образовательных учреждений.

Оценка достоверности и новизны результатов исследования выявила, что результаты получены на сертифицированном оборудовании с использованием современных стандартизированных методов исследования. **Теория исследования согласуется** с имеющимися в литературе опубликованными данными других авторов по теме диссертации. **Идея базируется** на анализе и обобщении научных данных, полученных в исследованиях отечественных и зарубежных ученых. **Установлено** отсутствие совпадений авторского результата решения научной задачи с результатами, представленными в других научных источниках; использованы современные методики сбора и обработки исходной информации.

Полученные соискателем результаты с использованием современных методов исследований, сбора и обработки информации, дополняют новыми результатами и данными изучаемый вопрос.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии автора на всех этапах процесса: самостоятельно обозначенной научной задаче и поиске методов решения задач исследования, в непосредственном участии при получении, обработке, статистическом анализе полученных данных, в разработке, внедрении и клинической апробации положений, выносимых на защиту, а также в подготовке основных научных публикаций и методических рекомендаций по выполненной работе.

Диссертация охватывает основные вопросы поставленной научной задачи и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается полученными результатами, а также наличием последовательной схемы исследований и актуальностью изучаемого вопроса; содержит новые

научные результаты и свидетельствует о личном вкладе автора диссертации в науку.

В ходе защиты диссертации были заданы вопросы и высказаны практические замечания технического характера. Соискатель Германов В.А. согласился с замечаниями и аргументированно ответил на задаваемые ему в ходе заседания вопросы.

На заседании «23» октября 2024 года диссертационный совет постановил за решение научной задачи по прогнозированию риска развития рестеноза и улучшению результатов лечения пациентов после стентирования коронарных артерий по поводу острого коронарного синдрома присудить Германову В.А. 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 21 человека, входящих в состав совета, проголосовали: за - 16, против - нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель
диссертационного совета
доктор медицинских наук,
профессор

 Фатенков Олег Вениаминович

Ученый секретарь
диссертационного совета
доктор медицинских наук,
профессор

«23» октября 2024 г



 Бабанов Сергей Анатольевич