

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 «02» апреля 2025 г., № 1/з

О присуждении Кислухину Темуру Владимировичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Выбор оптимальной стратегии чрескожного коронарного вмешательства при поражении ствола левой коронарной артерии у пациентов с острым коронарным синдромом» по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия принята к защите «28» января 2025 года, протокол № 1/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 Кислухин Темур Владимирович «23» января 1969 года рождения. В 1995 г. окончил Ижевский государственный медицинский институт по специальности «лечебное дело».

Для выполнения диссертационного исследования и сдачи кандидатских экзаменов прикреплен к федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Работает в государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Самарский областной клинический кардиологический диспансер им. В. П.

Полякова» в должности заведующего отделением рентгенохирургических методов диагностики и лечения.

Диссертация выполнена на кафедре хирургии с курсом сердечно-сосудистой хирургии ИПО ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор Хохлунов Сергей Михайлович, ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России, кафедра хирургии с курсом сердечно-сосудистой хирургии ИПО, профессор кафедры.

Официальные оппоненты:

1. Абугов Сергей Александрович, член – корреспондент РАН, доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского», отделение рентгенохирургических (рентгенэндоваскулярных) методов диагностики и лечения, заведующий отделением;

2. Семитко Сергей Петрович, доктор медицинских наук, доцент, федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), научно – практический центр интервенционной кардиоангиологии (НПЦИК), директор.

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущее учреждение: Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно исследовательский институт комплексных проблем сердечно – сосудистых заболеваний», г. Кемерово, в своём положительном заключении, подписанном **Тарасовым Романом Сергеевичем**, доктором медицинских наук, доцентом, заведующим лабораторией рентгенэндоваскулярной и реконструктивной хирургии сердца и сосудов, указало, что по актуальности, научной и практической значимости, достоверности полученных результатов, полноте изложения и

обоснованности выводов работа Кислухина Темура Владимировича соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ (приказ № 842 от 24.09.2013 г. в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор – Кислухин Темур Владимирович – заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно–сосудистая хирургия (медицинские науки).

Соискатель имеет 95 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 35 работ; из них в рецензируемых научных изданиях - 9. Общий объем составляет 6 печатных листов, авторский вклад – 85%. Получен 1 патент Российской Федерации на изобретение № 2802855 «Способ определения сложного бифуркационного поражения коронарных артерий». Получено 1 свидетельство Российской Федерации о государственной регистрации базы данных № 2023620251 «База данных пациентов с острым коронарным синдромом, которым выполнялось стентирование бифуркационных поражений ствола левой коронарной артерии». В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах.

Наиболее значимые работы по теме диссертационного исследования:

1. Сравнение одностентовой и двухстентовой стратегии стентирования сложного бифуркационного поражения ствола левой коронарной артерии у гемодинамически стабильных пациентов с острым коронарным синдромом. Протокол рандомизированного исследования (non – inferiority) /Хохлунов С.М., **Кислухин Т.В.**, Саламов Г.В., Костырин Е.Ю. и др.// Международный журнал интервенционной кардиоангиологии. – 2023–Том. 72, № 1.– С.9 – 20.
2. Одноцентровое ретроспективное исследование Т – стентирования с минимальной протрузией стента боковой ветви в основную ветвь при бифуркационном поражении коронарных артерий у пациентов с хронической ишемической болезнью сердца и острым коронарным синдромом / **Кислухин**

Т.В., Костырин Е.Ю., Туманов А.И., Титов А.Л. и др.// // Международный журнал интервенционной кардиоангиологии.– 2023.– Том.75, № 4.– С.54– 75.

3. Одностентовая и двухстентовая стратегия стентирования сложных, истинных и ложных бифуркационных поражений ствола левой коронарной артерии у пациентов с острым коронарным синдромом: одноцентровой ретроспективный анализ /Хохлунов С.М., **Кислухин Т.В.**, Саламов Г.В., Костырин Е.Ю. и др.// // Кардиология и сердечно – сосудистая хирургия. – 2024. – Том. 17, № 1. – С. 29 – 40. Импакт фактор – 0,230 (Scopus).

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

1. государственного бюджетного учреждения здравоохранения Пермского края «Клинический кардиологический диспансер», главного врача, кандидата медицинских наук Прохорова Кирилла Владимировича;

2. федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный центр высоких медицинских технологий» Министерства здравоохранения Российской Федерации, главного врача, заслуженного врача Российской Федерации, лауреата премии имени В.И. Бураковского за достижения в области кардиохирургии, доктора медицинских наук, профессора Шнейдера Юрия Александровича;

3. федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно – медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, заведующего 1 кафедрой и клиникой (хирургии усовершенствования врачей), академика РАН, доктора медицинских наук, профессора Хубулавы Геннадия Григорьевича;

4. государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница имени И.В. Давыдовского Департамента здравоохранения города Москвы», заведующего отделением рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения, доктора медицинских наук, профессора Скрыпника Дмитрия Владимировича;

5. государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский

клинический институт им М.Ф Владимирского», доктора медицинских наук Азарова Алексея Викторовича.

В отзывах отмечалась актуальность, новизна и практическая значимость работы по оптимизации подхода к выбору одностентовой и двухстентовой стратегии стентирования бифуркационного поражения ствола левой коронарной артерии у пациентов с острым коронарным синдромом. 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: **разработаны** главные и второстепенные ангиографические критерии сложного бифуркационного поражения ствола левой коронарной артерии у пациентов с острым коронарным синдромом, **установлено**, что сложное бифуркационное поражение повышает вероятность развития клинического события (смерть от сердечной причины, острого нарушения мозгового кровообращения и повторной целевой реваскуляризации) у пациентов с острым коронарным синдромом, **отмечено**, что сложное поражение ассоциируется с повышенной летальностью в ближайшем и отдаленном периоде наблюдения при одностентовой стратегии стентирования в когорте пациентов с Killip I – II, **доказано**, что одностентовая стратегия стентирования, с учетом внедренных в клиническую практику разработанных критериев определения сложного поражения, независимо от типа бифуркационного поражения ствола левой коронарной артерии, ассоциируется с более низким показателем смертности в отдаленном периоде наблюдения, по сравнению с двухстентовой стратегией, в когорте пациентов с Killip III – IV.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что: применительно к проблематике диссертации результативно использован

комплекс существующих базовых методов исследования; **изучена** частота встречаемости сложного бифуркационного поражения у пациентов с острым коронарным синдромом и частота развития компретации боковой ветви после стентирования главной ветви при данном типе поражения (свидетельство Российской Федерации о государственной регистрации базы данных № 2023620251); **впервые определены** количественные и качественные характеристики сложного бифуркационного поражения (патент Российской Федерации на изобретение № 2802855); **изложены** клинические результаты одностентовой и двухстентовой стратегии стентирования бифуркационного поражения ствола левой коронарной артерии, с учетом тяжести гемодинамических нарушений у пациентов с острым коронарным синдромом; **показано** выполнение одностентовой стратегии стентирования при несложном бифуркационном поражении ствола левой коронарной артерии у гемодинамически стабильных пациентов с Killip I – II и независимо от типа поражения у гемодинамически нестабильных пациентов с Killip III – IV, тогда как двухстентовая стратегия стентирования может быть рассмотрена при сложном бифуркационном поражении ствола левой коронарной артерии, в соответствии с разработанными критериями, только у гемодинамически стабильных пациентов с Killip I – II.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что результаты исследования внедрены в клиническую практику ГАУЗ «Межрегиональный клинико - диагностический центр», ГБУЗ НО «Научно-исследовательский институт – специализированная кардиохирургическая клиническая больница имени академика Б. А. Королева», ГБУЗ «Самарский областной клинический кардиологический диспансер им. В.П. Полякова», а также используются в образовательном процессе на кафедрах хирургии с курсом сердечно–сосудистой хирургии ИПО и пропедевтической терапии с курсом кардиологии 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 современном 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 и внедрении в клиническую практику ангиографических критериев сложного бифуркационного поражения ствола левой коронарной артерии, 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.

