



федеральное государственное бюджетное учреждение
**«Национальный медицинский
исследовательский центр
имени академика Е.Н. Мешалкина»**
Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина»
Минздрава России)

Речкуновская ул., д. 15, Новосибирск, 630055
тел.: (383) 347 60 58, факс: (383) 332 24 37
e-mail: mail@meshalkin.ru; [http:// www.meshalkin.ru](http://www.meshalkin.ru)

ОКПО 01966756; ОГРН 1025403647213
ИНН/КПП 5408106348/540801001

«УТВЕРЖДАЮ»
И.о. директора Центра
Д-р мед. наук, проф. Чернявский А.



«7» июля 2019

(М.П.)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени академика Е.Н. Мешалкина»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Диссертация на тему «Сравнение аннулопластических имплантоов в коррекции функциональной трикуспидальной регургитации у пациентов с вмешательствами на митральном клапане» выполнена в Центре новых хирургических технологий ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России.

В период подготовки диссертации Овчаров Михаил Александрович работал в федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр имени академика Е.Н. Мешалкина» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г.

Новосибирск) в Центре новых хирургических технологий в должности стажера исследователя с 14.09.2016.

Диссертационная работа подготовлена соискателем за время обучения в аспирантуре. Очную аспирантуру при ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» окончил в 2019г. Диплом № 54240090108 от 12.07.2019г.

В 2012 году окончил ФГБОУ ВО «Алтайский государственный медицинский университет» Минздрава России по специальности «лечебное дело» диплом КВ № 03796

Научный руководитель: доктор медицинских наук, руководитель Центра новых хирургических технологий ФГБУ «НМИЦ им. акад. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России Богачев – Прокофьев А.В.

По итогам обсуждения диссертации «Сравнение аннулопластических имплантов в коррекции функциональной трикуспидальной регургитации у пациентов с вмешательствами на митральном клапане» принято следующее заключение:

1. Личное участие автора в получении результатов, изложенных в диссертации

При выполнении работы автор:

- участвовал в обследовании и отборе пациентов для включения в исследование;
- участвовал в ходе оперативных вмешательств, проводившихся данным пациентам;
- проводил обследование участников исследования в отдаленном периоде;
- выполнил анализ клинических, лабораторных, инструментальных данных 308 пациентов;
- составил базу данных для статистической обработки, которая выполнена в программе Stata версия 13.0.
- Опубликовал основные положения, выводы диссертации и практические рекомендации.

2. Степень достоверности результатов проведенных исследований

Достаточное количество пациентов (308), использование современных методик обследования, комплексный подход к научному анализу с применением современных методов статистической обработки и современного программного компьютерного обеспечения является свидетельством высокой достоверности выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе. Достоверность результатов обусловлена соблюдением требований GCP и оптимальным дизайном исследования.

3. Степень научной новизны результатов, полученных автором и практическая значимость работы

Данная работа является первым проспективным рандомизированным исследованием, которое посвящено оценке результатов коррекции вторичной трикуспидальной недостаточности у пациентов с пороками митрального клапана с использованием гибких и жестких колец. Основываясь на данных эхокардиографического исследования, установлено что через 12 месяцев группы пациентов не отличались по таким показателям как возвратная трикуспидальная регургитация, однако имелись статистически значимые различия в показателях региональной систолической функции правого желудочка.

В рамках работы показано, что выполнение пластики трикуспидального клапана наиболее целесообразно в условиях бьющегося сердца в условиях параллельного искусственного кровообращения.

Полученные данные диссертации позволяют оптимизировать выполнение пластики трикуспидального клапана у пациентов с пороками митрального клапана.

4. Ценность научных работ соискателя

Проведенное исследование показало, что в среднесрочном периоде наблюдение использование для пластики трикуспидального клапана как мягких, так и жестких колец характеризуется одинаковым уровнем возвратной трикуспидальной регургитации. Кроме того, показано некоторое преимущество использования мягких трикуспидальных колец в отношении восстановления регионарной систолической функции правого желудочка. Анализ полученных данных может помочь практикующим врачам в принятии решения о выборе метода лечения вторичной трикуспидальной недостаточности у пациентов с пороками митрального клапана. Полученные данные внедрены в клиническую практику кардиохирургического отделения приобретенных пороков сердца ФГБУ «НМИЦ им. акад. Е.Н.Мешалкина» Минздрава России

5. Специальность, которой соответствует диссертация

Содержание диссертации соответствует указанной на титульном листе специальности работы: 14.01.26 – сердечно сосудистая хирургия.

6. Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем

Богачев-Прокофьев А. В. и др. Сравнение эффективности и безопасности нехирургического ведения и пластики трикуспидального клапана у пациентов с сопутствующей умеренной недостаточностью трикуспидального клапана при хирургическом лечении пороков клапанов левых отделов сердца: мета-анализ //Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. – 2018. – Т. 11. – №. 2. – С. 4-14.

Сравнение жестких колец и гибких бэндов в коррекции сопутствующей недостаточности трикуспидального клапана у пациентов, перенесших операцию на митральном клапане. Овчаров М.А, Богачев-Прокофьев А.В, Пивкин А.Н, Будагаев С.А. Афанасьев А.В, Шарифулин Р.М, Сапегин А.В, Караськов А.М Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. – 2019. – Т. 12. – №. 2.

Сравнение гибких и жестких колец для коррекции функциональной трикуспидальной недостаточности: две разные модели обратного ремоделирования правых отделов сердца. М.А. Овчаров, А.В. Богачев-Прокофьев, Д.А. Астапов, А.Н. Пивкин, К.С. Малоземов, Т.Н. Подсосникова, О.Ю. Малахова, А.М. Караськов. Сибирский медицинский журнал. – 2019. – Т. 34. – №. 2. – С. 89-98.

AATS Mitral Conclave, May 2-3, 2019. Rigid ring versus flexible band for tricuspid valve repair in patients scheduled for mitral valve surgery: prospective randomized study. Alexander V. Bogachev-Prokophiev, Dmitry A. Astapov, Michail A. Ovcharov, Andrey V. Sapegin, Alexander V. Afanasyev, Ravil M. Sharifullin, Alexey N. Pivkin Alexander M. Karaskov

Все положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации заблаговременно опубликованы в изданиях, включенных в Перечень ВАК.

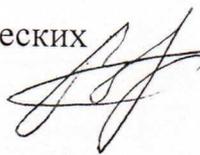
В диссертационной работе фрагментов текста, описывающих результаты без цитирования, а также самоцитирования не выявлено.

В списке научных трудов недостоверных сведений о публикациях не выявлено.

Диссертация на тему «Сравнение аннулопластических имплантов в коррекции функциональной трикуспидальной регургитации у пациентов с вмешательствами на митральном клапане» Овчарова Михаила Александровича рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Заключение принято на заседании Центра новых хирургических технологий с участием членов Экспертного совета НМИЦ. На заседании присутствовало 16 человек. Результаты голосования: «за» - 16, «против» - нет, «воздержалось» - нет, Протокол №16 от «02» июля 2019 г.

Руководитель центра новых хирургических технологий
д.м.н.



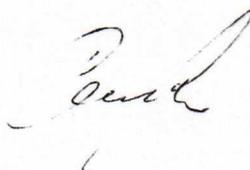
А.В.Богачев-
Прокофьев

Председатель Экспертного совета,
д.м.н.



С.Н. Артеменко

Секретарь Экспертного совета



А.А. Сергеевичева