



федеральное государственное бюджетное учреждение  
«Сибирский федеральный биомедицинский  
исследовательский центр  
имени академика Е.Н. Мешалкина»  
Министерства здравоохранения Российской  
Федерации

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

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

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор Центра,  
академик РАН Караськов А.М.



2017 г.  
(М.П.)

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

федерального государственного бюджетного учреждения «Сибирский федеральный биомедицинский исследовательский центр имени академика Е.Н. Мешалкина» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Диссертация на тему «Оценка отдаленных результатов редукции миокарда у пациентов с обструктивной формой гипертрофической кардиомиопатии» была выполнена на базе центра интервенционной кардиологии ФГБУ «СФБМИЦ им. акад. Е.Н.Мешалкина» Минздрава России.

В период подготовки диссертации Найденов Роман Александрович работал в кардиохирургическом отделении интервенционной кардиологии ФГБУ «СФБМИЦ им. акад. Е.Н.Мешалкина» Минздрава России на должности врача по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению.

В 2009 году окончил лечебный факультет Амурской государственной медицинской академии (г. Благовещенск). С 2009 по 2011 годы обучался в клинической ординатуре на базе ФГБУ «СФБМИЦ им. акад. Е.Н.Мешалкина» Минздрава России по специальности сердечно сосудистая хирургия. В период с 2011 по 2014 год обучался в аспирантуре по специальности сердечно-

сосудистая хирургия на базе ФГБУ «НМИЦ им. акад. Е.Н.Мешалкина» Минздрава России.

Научный руководитель: доктор медицинских наук, ведущий научный сотрудник Центра интервенционной кардиологии ФГБУ «СФБМИЦ им. акад. Е.Н.Мешалкина» Минздрава России Романов Александр Борисович.

По итогам обсуждения диссертации «Отдаленные результаты редукции миокарда у пациентов с обструктивной формой гипертрофической кардиомиопатии» принято следующее заключение:

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

Автор лично проводил отбор и обследовал больных на всех этапах работы, принимал непосредственное участие в операциях, занимался предоперационной подготовкой и послеоперационным лечением больных, осуществлял диспансерное наблюдение и лечение в отдалённом послеоперационном периоде. Автором была создана база данных 76 обследуемых пациентов, проведен статистический анализ данных, полученных клиническими, лабораторными, инструментальными обследованиями. Личное участие автора в получении научных результатов, приведённых в диссертации, подтверждается соавторством в публикациях по теме диссертации.

2. Степень достоверности результатов проведенных исследований

Диссертационное исследование проведено согласно надлежащим правилам и принципам клинической практики, согласно протоколам GCP (Good Clinical Practice). Для выполнения поставленных задач набран клинический материал согласно рассчитанной мощности при помощи Long-rank test - 76 пациентов. В исследовании использовались высокоинформативные и современные методики лабораторной и

инструментальной диагностики. Комплексный подход к научному анализу с применением современных методов статистической обработки данных является свидетельством высокой достоверности выводов и рекомендаций, сформулированных в результате проведения исследования и отраженных в диссертационной работе.

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

1. Выполнено первое рандомизированное исследование по сравнению двух основных инвазивных методов лечения пациентов с обструктивной формы ГКМП
2. Впервые был выполнен многофакторный анализ отдаленных результатов инвазивного лечения пациентов с обструктивной формой ГКМП в рандомизированном исследовании.
3. Впервые в одном исследовании был оценен риск осложнений после вмешательства у пациентов обструктивной формой ГКМП в непосредственном и отдаленном послеоперационном периоде.
4. Впервые оценено влияние массы редуцированного миокарда на отдаленные результаты лечения у пациентов обструктивной формой ГКМП
5. Впервые в рандомизированном исследовании проведена сравнительная оценка степени снижения градиента давления.

### 4. Ценность научных работ соискателя

В результате исследования доказана более высокая безопасность метода миоэктомии по Morrow в сравнении со спиртовой редуцией миокарда. Сопоставимая эффективность методов лечения в улучшении клинико-функциональных показателей у пациентов с обструктивной формой гипертрофической кардиомиопатии. Определены предикторы рисков осложнений вмешательств. Определена корреляционная зависимость зоны

массы иссеченного миокарда и степени снижения градиента давления в выходном отделе левого желудочка, выявлено отсутствие корреляционной зависимости спиртиндуцированного повреждения миокарда и степени снижения градиента давления. Основные положения диссертации внедрены в повседневную практику ФГБУ «СФБМИЦ им. акад. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России. На данный момент ФГБУ «СФБМИЦ им. акад. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России располагает наибольшим в нашей стране опытом выполнения расширенной миозэктомии и ТКСА у пациентов с обструктивной формой ГКМП. Это позволило сформировать собственное мнение в отношении преимуществ, недостатков, а также, тактики хирургического лечения и дальнейшего наблюдения пациентов с обструктивной формой гипертрофической кардиомиопатии. Приобретённый опыт и знания используются для оптимизации подхода к лечению данной группы пациентов, повышения квалификации и обогащения знаний по данной тематике.

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

Основные результаты изложены в 4 печатных работах:

1. Осиев А.Г., Найденов Р.А. Кретов Е.И., Обединская Н.Р., Курбатов В.П. // Гипертрофическая обструктивная кардиомиопатия / Альманах клинической медицины. – 2015. – №38. Стр. 95–104.
2. Осиев А.Г., Найденов Р.А., Кретов Е.И., Курбатов В.П., Мироненко С.П., Артамонова Е.А., Малахова О.Ю. // Контрастная магнитно-резонансная томография, как метод оценки результатов транскоронарной септальной



абляции у пациентов с гипертрофической обструктивной кардиомиопатией / Эндovasкулярная хирургия. – 2014. – №1. Стр. 63–67.

3. Осиев А.Г., Кретов Е.И., Найденов Р.А., Курбатов В.П., Мироненко С.П., Артамонова Е.А., Малахова О.Ю. // Новый подход к оценке результатов транскоронарной септальной абляции у больных с гипертрофической обструктивной кардиомиопатией / Патология кровообращения и кардиохирургия. – 2013. – №3. Стр. 46–49.

4. Найденов Р.А., Кретов Е.И., Байструков В.И., Крестьянинов О.В., Ибрагимов Р.У., Прохорихин А.А., Нарышкин И.А., Зубарев Д.Д., Обединская Н.Р., Бирюков А.В., Покушалов Е.А., Романов А.Б. // Оценка безопасности и эффективности миоэктомии по Mottow и спиртовой редукции миокарда у пациентов с обструктивной гипертрофической кардиомиопатией: пилотное рандомизированное контролируемое исследование / Патология кровообращения и кардиохирургия. – 2016. – №3. Стр. 42–53.

Все положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации заблаговременно опубликованы в изданиях, включенных в актуальный Перечень ВАК. В диссертационной работе фрагментов текста, описывающих результаты без цитирования, а также самоцитирования не выявлено.

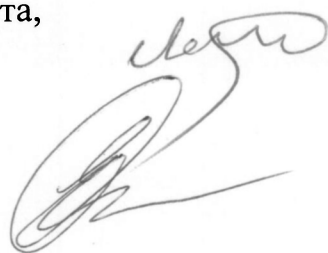
В списке научных трудов недостоверных сведений о публикациях не выявлено.

Диссертация «Отдаленные результаты редукции миокарда у пациентов с обструктивной формой гипертрофической кардиомиопатии» Найденова Романа Александровича рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Заключение принято на заседании сотрудников Центра интервенционной кардиологии с участием членов Экспертного совета ФГБУ «СФБМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России. Присутствовало на

заседании 17 человек. Результаты голосования: «за» - 17, «против» - нет, «воздержалось» - нет, Протокол Экспертного совета №8 от «25» апреля 2017г.

Зам. председателя Экспертного совета,  
член-корр. РАН, д.м.н., проф.



В.В. Ломиворотов

Руководитель Центра  
интервенционной кардиологии,  
член-корр. РАН, д.м.н., проф.



Е.А. Покушалов

Секретарь Экспертного совета,  
к.филол.н.



А.А. Волкова