



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](mailto:mail@meshalkin.ru); [http:// www.meshalkin.ru](http://www.meshalkin.ru)

ОКПО 01966756; ОГРН 1025403647213  
ИНН/КПП 5408106348/540801001

УТВЕРЖДАЮ  
Заместитель генерального  
директора по научной работе  
ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина»  
Минздрава России  
д.м.н. чл-корр. РАН А.Б. Романов



2026 г.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

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

Диссертация на тему «Сравнительная оценка отдаленных результатов хирургического лечения постинфарктных аневризм сердца» выполнена в научно-исследовательском отделе хирургии аорты, коронарных и периферических артерий института патологии кровообращения ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России.

В период подготовки диссертации Протопопов Андрей Владимирович проходит обучение по программе аспирантуры на базе ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России. Сданы кандидатские экзамены: по английскому языку, по специальности сердечно-сосудистая хирургия, по истории и философии науки (справка № 46 от 10.02.2026г).

В 2021 году окончил ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по специальности «Лечебное дело» (диплом № 1025070068367).

Научный руководитель:

- д.м.н., директор института патологии кровообращения ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России Богачев-Прокофьев Александр Владимирович.

По итогам обсуждения диссертации «Сравнительная оценка отдаленных результатов хирургического лечения постинфарктных аневризм сердца» принято следующее заключение:

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

На всех этапах диссертационного исследования, посвященного сравнительной оценке отдаленных результатов хирургического лечения постинфарктных аневризм сердца, автор принимал непосредственное и определяющее личное участие. На начальном этапе автором самостоятельно проведен анализ современной отечественной и зарубежной литературы по проблеме хирургической коррекции постинфарктных аневризм левого желудочка, что позволило обосновать актуальность и цели исследования. Автором лично разработаны дизайн исследования, критерии включения и исключения для пациентов, перенесших оперативное вмешательство по поводу постинфарктной аневризмы. В ходе работы автором создана и наполнена специализированная электронная база данных, включающая демографические показатели, клинико-anamнестические сведения, данные инструментальных методов диагностики (эхокардиография) и детальную характеристику выполненных хирургических вмешательств (резекция аневризмы, пластика левого желудочка с использованием различных методик в сочетании с коронарным шунтированием). Значительный объем работы составил анализ предоперационных и послеоперационных инструментальных данных для оценки ремоделирования левого желудочка и функциональных результатов операций. Автор принимал участие в клиническом обследовании пациентов на госпитальном этапе и в отдаленном послеоперационном и частоты сердечно-сосудистых событий. Подготовка основных научных публикаций по теме диссертации, а также апробация результатов на научно-практических конференциях проведена автором самостоятельно.

## 2. Степень достоверности результатов проведенных исследований.

Высокая достоверность результатов диссертационного исследования обусловлена репрезентативностью выборки, строгой методологией, применением современных диагностических технологий и комплексной статистической обработкой данных. Полученные выводы основаны на доказательных данных, опубликованных в авторитетных международных и отечественных научных изданиях, что подтверждает их научную обоснованность. Основные положения работы были представлены на ведущих научных форумах:

1. XIII-й международный конгресс “Актуальные направления современной кардио-торакальной хирургии” 24-26.06.2024, Россия, Санкт-Петербург;

2. XXX Всероссийский съезд сердечно-сосудистых хирургов. XI Конференция с международным участием – Креативная кардиология и кардиохирургия 24-27.11.2024, Россия, Москва;

3. IX Международная конференция “Минимально инвазивная кардиохирургия и хирургическая аритмология”, приуроченная к 80-летию со дня основания НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского и 150-летию со дня рождения А.В. Вишневского (AMICS 2024) 05-07.12.2024, Россия, Москва;

4. Съезд Азиатского общества сердечно-сосудистых и торакальных хирургов (Asian Society for Cardiovascular and Thoracic Surgery – ASCVTS) 2025, 14-17.05.2025, Республика Сингапур, Сингапур.

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

В настоящем исследовании впервые на достаточном клиническом материале проведен сравнительный анализ отдаленных результатов различных методов хирургической реконструкции левого желудочка у пациентов с постинфарктными аневризмами сердца. Новизна работы заключается в комплексной оценке эффективности традиционной линейной резекции и эндовентрикулопластики в контексте долгосрочного ремоделирования полости левого желудочка сердца. Автором впервые детализированы предикторы неблагоприятных исходов в отдаленном послеоперационном периоде на основе многофакторного анализа предоперационных клинико-инструментальных параметров. Практическое применение результатов диссертационного исследования реализовано в лечебном процессе кардиохирургического отделения ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России при выборе оптимальной тактики хирургического лечения пациентов с постинфарктными аневризмами левого желудочка. Разработанные на основе полученных данных практические рекомендации позволяют дифференцированно подходить к выбору метода реконструкции в зависимости от исходных анатомо-функциональных характеристик аневризмы и состояния миокарда, что способствует улучшению выживаемости, снижению частоты повторных госпитализаций по поводу сердечной недостаточности и повышению качества жизни оперированных пациентов.

### 4. Ценность научных работ соискателя.

Научные работы соискателя имеют существенное значение как для развития теоретических представлений о хирургическом ремоделировании левого желудочка, так и для повседневной клинической практики.

Теоретическая ценность проведенного исследования заключается в углублении понимания патофизиологических механизмов постинфарктного ремоделирования сердца и его обратного развития после различных видов хирургической коррекции. Полученные данные расширяют существующие представления о влиянии объема резецированной ткани, типа пластики и состояния жизнеспособного миокарда на долгосрочную динамику геометрии левого желудочка, его сократительную функцию и электрическую стабильность. Выявленные предикторы неблагоприятных исходов вносят вклад в научное обоснование дифференцированного подхода к выбору метода реконструкции. Практическая ценность диссертационной работы определяется разработкой и обоснованием критериев персонализированного выбора оптимальной хирургической тактики у пациентов с постинфарктными аневризмами.

#### 5. Специальность, которой соответствует диссертация.

Содержание диссертации соответствует п. 7 паспорта научной специальности, указанному на титульном листе работы: 3.1.15 – «Сердечно-сосудистая хирургия».

#### 6. Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем

По теме диссертации опубликованы:

1. Протопопов А.В., Сирота Д.А., Жульков М.О., Агаева Х.А. 65 лет «открытой» хирургии аневризм левого желудочка с использованием искусственного кровообращения: Д. Кули, К. Лиллихай, Б.В. Петровский. Комплексные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний. 2024;13(2):93-100.

2. Andrey V. Protopopov, Alexander V. Bogachev-Prokophiev, Alexander V. Afanasyev, Dmitry A. Sirota, Sergey Ye. Khrushchev, Pavel S. Ruzankin, Maxim O. Zhulkov, Aleksandr M. Chernyavskiy. Long-term outcomes of Dor versus Cooley procedure in patients with post-infarction left ventricular aneurysm repair: a propensity score-matched study. Heart, Lung and Circulation 2026;35(1):127-136

3. Протопопов А.В., Фридман А.В., Богачев-Прокофьев А.В., Сирота Д.А., Афанасьев А.В., Таркова А.Р., Жульков М.О., Лишманов Ю.Б., Усов В.Ю., Чернявский А.М. Оценка методом магнитно-резонансной томографии биомеханики левого желудочка и эластических свойств восходящей аорты у пациентов с обширной постинфарктной аневризмой, оперированных по методу дора: ретроспективный анализ. Патология кровообращения и кардиохирургия 2025;2:24-36.

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 на тему «Сравнительная оценка отдаленных результатов хирургического лечения постинфарктных аневризм сердца» Протопопова Андрея Владимирович рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.15 – «Сердечно-сосудистая хирургия».

Заключение принято на заседании Экспертного совета ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России с участием сотрудников института патологии кровообращения. На заседании присутствовало 16 человек. Результаты голосования: «за» - 16, «против» - нет, «воздержалось» - нет, протокол заседания Экспертного совета ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России от 17.02.2026 № 5.

Председатель Экспертного совета  
Д.М.Н.,

Секретарь Экспертного совета

О.В. Крестьянинов

Н.С. Лебедева