

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.027.01(Д 208.063.01)  
НА БАЗЕ ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России  
ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ  
КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № \_\_\_\_\_

решение диссертационного совета от 25.09. 2024 № 103

О присуждении Морсиной Мелине Гамлетовне, гражданке России, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Сравнение результатов различных методов паллиативного лечения у младенцев с тяжелой формой тетрады Фалло» по специальности 3.1.15 сердечно-сосудистая хирургия принята к защите 19.07.2024 г. (протокол №2)

диссертационным советом 21.1.027.01 (Д 208.063.01) на базе ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России, 630055, Новосибирск, ул. Речкуновская, 15.

Совет 21.1.027.01(Д 208.063.01) по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук по следующим специальностям научных работников: 3.1.15 - Сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки); 3.1.12 - Анестезиология и реаниматология (медицинские науки); 3.1.20 - Кардиология (медицинские науки) создан приказом Минобрнауки России от 16 декабря 2013 г. № 974/нк. Количество членов Совета по приказу 654/нк от 17.06.2022- 21.

Соискатель Морсина Мелине Гамлетовна 07.09.1991 года рождения. В 2015 году окончила Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский национальный исследовательский государственный университет», выдавший диплом о высшем образовании. В 2022 году окончила аспирантуру при ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России. Работает в кардиохирургическом отделении №1 ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России врачом сердечно-сосудистым-хирургом. Диссертация выполнена в институте патологии кровообращения ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России.

*Научный руководитель* - д-р мед.наук Богачев-Прокофьев А.В., работает в ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России (г. Новосибирск), директор института патологии кровообращения.

*Официальные оппоненты:*

Тарасов Роман Сергеевич, доктор медицинских наук, доцент, гражданин России, основное место работы: ФГБНУ «Научной исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний», город Кемерово, заведующий лабораторией рентгенэдоваскулярной и реконструктивной хирургии сердца и сосудов;



Мовсесян Рубен Рудольфович, д-р мед.наук, профессор, член-корр.РАН, гражданин России, основное место работы: отделение кардиохирургии детского городского многопрофильного клинического специализированного центра высоких медицинских технологий «Детская городская больница №1», город Санкт-Петербург, заведующий отделением 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, город Москва в своем положительном заключении, подписанном доктором мед. наук, профессором Зеленикиным Михаилом Михайловичем, заведующим отделением хирургии детей раннего возраста с ВПС «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России, - указала, что суть полученных новых знаний заключается в проведении сравнительного анализа различных способов этапного хирургического лечения младенцев раннего возраста с тетрадой Фалло. В качестве первого этапа лечения выполнялось стентирование выходного отдела правого желудочка либо формирование модифицированного шунта Блэлок-Тауссиг. Значимость исследования для медицинской науки и практического здравоохранения определяется комплексным подходом к изучаемой проблеме. Полученные данные вносят значимый вклад в определение подхода хирургического лечения симптомных, маловесных, коморбидных младенцев с тетрадой Фалло. Новизна и ценность данного исследования по сравнению с аналогичными: в рамках работы проведена сравнительная оценка непосредственных и отдаленных результатов при различных подходах этапной коррекции, определена скорость и равномерность развития легочных артерий, а также проведена сравнительная оценка степени развития легочного русла после различных паллиативных вмешательств. Выполнен анализ предикторов, влияющих на рост легочного русла, длительность стационарного лечения. В исследовании приведено подробное описание техники стентирования выходного отдела правого желудочка, а полученные данные подтверждают эффективность и безопасность методики. Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации: результаты диссертационной работы Морсиной Мелине Гамлетовны могут способствовать совершенствованию тактических подходов хирургического лечения симптомных маловесных младенцев с тетрадой Фалло.

Соискатель имеет 15 опубликованных работ, из них по теме диссертации опубликовано 3 научные работы общим объёмом 2,1 печатных листов, в том числе 2 статьи в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов и изданий для опубликования основных научных результатов диссертаций. Краткая характеристика научных работ: научных статей в соавторстве – 2. Опубликованные работы в достаточной мере отражают основные научные результаты, полученные автором. Авторский вклад в работах, написанных



в соавторстве, по отношению к объему научного издания оценен "в равных долях", по числу соавторов.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Морсина М.Г., Пурсанов М.Г., Соинов И.А. Войтов А.В., Кулябин Ю.Ю., Горбатов Ю.Н., Богачев-Прокофьев А.В. /Критическая форма тетрады Фалло: стентирование выходного отдела правого желудочка или формирование модифицированного шунта Блэлок-Тауссиг? // Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия - 2023. Т. 16. № 6. - С. 575-581.

2. Морсина М.Г., Соинов И.А., Войтов А.В., Пурсанов М.Г., Кулябин Ю.Ю., Ничай Н.Р., Горбатов А.В., Архипов А.Н., Богачев-Прокофьев А.В., Чернявский А.М. /Оценка развития легочного русла и результатов двухэтапной коррекции у младенцев с критической формой Тетрады Фалло // Евразийский кардиологический журнал – 2023. – №. 4. – С. 6-15.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается компетентностью в рассматриваемых научных вопросах и подтверждается известным научным вкладом в сфере исследования:

Ляпин А. А., Халивопуло И. К., Тарасов Р. С./ Поэтапное хирургическое лечение новорожденных с тетрадой Фалло с использованием современных паллиативных методов //Комплексные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний. 2021. Т. 10. №. S2. С. 50-53.

Ляпин А. А., Халивопуло И. К., Тарасов Р. С. /Результаты одноэтапной радикальной коррекции и поэтапного подхода с использованием стентирования выводного отдела правого желудочка у детей с тетрадой Фалло//Kardiologia i Serdechno-Sosudistaya Khirurgia. 2022. Т. 15. №. 6.

Рябцев Д.В., Лежнев А.А., Александров А.Е., Яцык С.П., Мовсесян Р.Р., Сакович В.А., Павлушкин А.А./ Анализ структуры и факторов риска развития осложнений после кардиохирургических вмешательств у детей по данным единого регистра пациентов с врожденными пороками сердца Российской Федерации//Клиническая и экспериментальная хирургия. Журнал имени академика Б.В. Петровского. 2019. Т. 7. № 4 (26). С. 7-14.

Арнаутова И.В., Белов В.Н., Бокерия Л.А., Борисков М.В., Волков С.С., Горбатиков К.В., Горбатов Ю.Н., Горбачевский С.В., Гушин Д.К., Ермоленко М.Л., Зеленикин М.А., Зеленикин М.М., Ким А.И., Кокшенев И.В., Кривошеков Е.В., Крупянко С.М., Купряшов А.А., Метлин С.Н., Мовсесян Р.Р., и др./ Тетрада Фалло // Клинические рекомендации / Москва, 2021.

Атмашкин А.А., Ким А.И., Рогова Т.В., Григорьянц Т.Р., Эдиев М.О. /Тетрада Фалло: место транспредсердной реконструкции выводного отдела правого желудочка с сохранением гипоплазированного кольца легочной артерии у детей младенческого возраста // Детские болезни сердца и сосудов. 2023. Т. 20. № 2. С. 87-99.



Ким А.И., Григорьянц Т.Р., Тимофеева О.Ю. /Стратегии лечения тетрады Фалло: радикальная коррекция, реконструкция запирающего элемента при трансаннулярной пластике лёгочной артерии, ремоделирование правого желудочка// Детские болезни сердца и сосудов. 2023. Т. 20. № 2. С. 100-109.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

*разработана* новая научная идея, обогащающая научную концепцию хирургического лечения тетрады Фалло;

*доказана* перспективность использования новых идей в науке, в практике. В результате исследования установлено что, стентирование выходного отдела правого желудочка является безопасной процедурой, обеспечивающей более быстрое, значимое и равномерное развитие легочного русла в сравнении с формированием модифицированного шунта Блэлок-Тауссиг; с высокой вероятностью сохранения нативных ветвей легочных артерий при отсроченной анатомической коррекции. А также не приводит к специфическим осложнениям, связанным с эксплантацией стента при радикальной коррекции.

Отличительные особенности полученного соискателем нового научного результата (новых знаний), в сравнении с существующими подходами, заключаются в следующем: проведена сравнительная оценка результатов различных методов этапного лечения младенцев с тяжелой формой тетрады Фалло.

Установлено, что тип первичного паллиативного вмешательства не влияет на число осложнений и летальность как в раннем послеоперационном периоде, так и на исход отсроченной радикальной коррекции.

Определена скорость роста легочных артерий (z-score/день), равномерность и степень развития легочного русла после различных методов паллиативного лечения.

Научные результаты соискателя отличаются от результатов, опубликованных другими авторами. Впервые опубликовано проспективное рандомизированное двуцентровое исследование, сравнивающее два метода этапного лечения младенцев с тетрадой Фалло. В отличие от аналогичных работ, определена скорость, равномерность и степень развития легочных артерий после различных видов паллиативного лечения.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

Доказаны положения, вносящие вклад в расширение представлений о стратегии хирургического лечения младенцев с тяжелой формой тетрады Фалло.

Определена тактика хирургического лечения младенцев с тяжелой формой тетрады Фалло.

Определена эффективность и безопасность стентирования пути оттока в легочную артерию.

*Наиболее ценными признаны следующие выводы.*



Стентирование выходного отдела правого желудочка (ВОПЖ) приводит к более значимому приросту индекса Nakata ( $p < 0,01$ ). В группе стент скорость роста правой легочной артерии в 3.01 раза, а левой легочной артерии в 1.47 раз выше, в сравнении с показателями группы шунт. Также после стентирования ВОПЖ отмечается более равномерный рост легочного русла в сравнении с формированием мБТШ.

Стентирование выходного отдела правого желудочка, способствует более быстрой стабилизации гемодинамики с достоверно меньшим периодом инотропной поддержки ( $p < 0,01$ ), искусственной вентиляции легких ( $p < 0,01$ ) и продолжительности госпитального лечения ( $p < 0,01$ ), а также приводит к более значимому приросту сатурации ( $p < 0,01$ ) в сравнении с формированием модифицированного шунта Блэлок-Тауссиг.

Тип первичного паллиативного вмешательства не повлиял на число осложнений ( $p > 0,99$ ) и летальность ( $p > 0,99$ ) как в раннем послеоперационном периоде, так и на исход отсроченной радикальной коррекции. Летальность в межэтапном периоде в группах также достоверно не отличалась (4,8% в группе стент и 0% в группе шунт,  $p > 0,99$ ).

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что создана система практических рекомендаций.

*Наиболее ценными (полезными) практическими рекомендациями из тех, что приводятся в диссертации, признаны следующие.*

Стентирование выходного отдела правого желудочка можно рекомендовать в качестве первой линии паллиативной помощи при этапной коррекции коморбидных младенцев с тяжелой формой тетрады Фалло.

Подбор диаметра стента следует из расчета +2 мм к диаметру выходного отдела правого желудочка в диастолу, либо +1-2 мм от диаметра клапана легочной артерии при трансаннулярном стентировании.

Наиболее надежная установка стента в пути оттока легочной артерии достигается при формировании двух точек фиксации: одной в выходном отделе правого желудочка, второй – на уровне клапана легочной артерии.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что результаты получены на сертифицированном оборудовании, показана воспроизводимость результатов исследования в различных условиях, а также эффективность внедрения авторских разработок в лечебную практику института патологии кровообращения ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России. Концепция и вытекающая из неё гипотеза исследования базируются на известных, проверяемых фактах, согласуется с опубликованными клиническими данными по теме диссертации.

Идея базируется на анализе практики, обобщении передового опыта. Использованы современные методики сбора и обработки исходной информации, представительные выборочные совокупности с обоснованием подбора объектов.



Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии соискателя в получении исходных данных и клинических исследованиях, обработке и интерпретации полученных данных (обосновании выводов и основных положений), подготовке основных публикаций по выполненной работе.

Соискатель Морсина ответила на вопросы и замечания, задаваемые ей в ходе заседания, и привела собственную аргументацию.

Вопрос: Вы показали, что стентирование позволяет быстрее сформировать легочное русло. В дальнейшем, мы использовать будем стентирование выводного отдела правого желудочка или каким-то пациентам будет показано шунтирование?

Ответ соискателя - в настоящее время все больше центров, «открытых» хирургов больше агитируют в сторону стентирования выходного отдела правого желудочка, потому что эти пациенты быстрее реабилитируются, быстрее выписываются из стационара, нет спаечного процесса в полости перикарда, не повреждаются ветви легочных артерий. Поэтому представляется более эффективным провести стентирование выходного отдела правого желудочка и выписать ребенка через 5-6 дней из стационара. При формировании шунта дети дольше задерживаются в реанимации, требуют более длительной инотропной поддержки в сравнении со стентированием.

На заседании 25.09.2024г. диссертационный совет за решение научной задачи, имеющей значение для медицинской науки и практического здравоохранения, принял решение присудить Морсиной Мелине Гамлетовне ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек, из них 9 докторов наук по специальности 3.1.15, участвовавших в заседании, из 21 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за присуждение учёной степени - 17, против присуждения учёной степени - 0, недействительных бюллетеней - 0.

Председатель  
диссертационного совета

Чернявский Александр Михайлович

Ученый секретарь  
диссертационного совета



Афанасьев Александр Владимирович

25.09.2024 г.