

**Заключение диссертационного совета 24.1.204.01 на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» по диссертации на соискание ученой степени кандидата наук**

аттестационное дело №\_\_\_\_\_

решение диссертационного совета от 25.04.2023 г. №14

О присуждении Ю Юаньбин, гражданину Китайской Народной Республики, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Выбор объёма резекции миокарда при гипертрофической кардиомиопатии» по специальности 3.1.15- «сердечно-сосудистая хирургия» принята к защите 09 февраля 2023 г. протокол № 6 диссертационным советом 24.1.204.01 на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского», адрес: 119991 г. Москва, Абрикосовский переулок, д.2. Приказ Рособрнадзора № 105/нк от 11.04.2012 г. о создании диссертационного совета Д 001.027.01.(24.1.204.01)

Аспирант, Ю Юаньбин, 1987 года рождения, в 2013 году окончил Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования Кыргызско-Российский Славянский университет по специальности «лечебное дело». С 2013 по 2015 годы продолжил обучение в клинической ординатуре по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» в НМИЦ ССХ им. А.Н.Бакулева. С 2018 г. по 2021 г. обучался в аспирантуре Первого МГМУ им. И.М. Сеченова по специальности «сердечно-сосудистая хирургия».

Диссертация выполнена в Федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Первый Московский

государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова МЗ РФ (Сеченовский Университет)», на кафедре госпитальной хирургии.

**Научный руководитель:** доктор медицинских наук, профессор, академик РАН **Белов Юрий Владимирович**

**Официальные оппоненты:**

**Муратов Равиль Муратович** – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Научный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации, руководитель отделения неотложной хирургии приобретенных пороков сердца.

**Попов Вадим Анатольевич** – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующий кардиохирургическим отделением.

**Ведущая организация:**

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии им. ак. Е.И. Чазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В положительном заключении ведущего учреждения, подписанном Бойцовым Сергеем Анатольевичем, академиком РАН, профессором, доктором медицинских наук, генеральным директором ФГБУ «НМИЦ кардиологии им. ак. Е.И. Чазова», указано, что диссертационная работа Ю.Юаньбин является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных автором исследований решена актуальная задача для современной сердечно-сосудистой хирургии – определена тактика хирургического лечения взрослых больных с обструктивной формой гипертрофической кардиомиопатии и SAM-синдромом, путем выбора оптимального объема резекции миокарда левого желудочка и проведения

реконструкции митрального клапана. По актуальности решаемых проблем, выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности, научной и практической ценности выводов и практических рекомендаций диссертация полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями и дополнениями от 01 октября 2018 г. № 1168), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки).

Соискатель имеет 4 научные статьи в рецензируемых научных журналах ВАК РФ, из них 1 научная статья в библиографической базе данных Scopus.

#### **Список научных работ, опубликованных по теме:**

1. Обзор литературы по гипертрофической кардиомиопатии. / **Ю Юаньбин**, Белов Ю.В. // Журнал Современная наука: актуальные проблемы теории и практики: Серия «Естественные и Технические науки». –2019, – №2-с. 115-120.
2. Cardiac magnetic resonance image diagnosis of hypertrophic obstructive cardiomyopathy based on a double-branch neural network. / **You Yuanbing**, Viktorovich Lysenko Andrey, Qiu Jiawei, Nikolaevich Kosenkov Alexander, Vladimirovich Belov Yuri // Computer Methods Programs in Biomedicine - 2021.V.200.
3. Опыт хирургического лечения обструктивной формы гипертрофической кардиомиопатии у пациентов с SAM-синдромом и выраженной недостаточностью митрального клапана. / **Ю Юаньбин.,** Косенков А.Н., Хаожань Е., Белов Ю.В.// Журнал Современная наука: актуальные проблемы теории и практики: Серия «Естественные и Технические науки». –2022. –№09- с.290-298.

4. Методы хирургической коррекции гипертрофической кардиомиопатии у взрослых: от истоков до современных технологий. обзор литературы и результаты собственных исследований./ **Ю.Юаньбин.,** Косенков А.Н., Хаожань Е., Белов Ю.В.// Журнал Современная наука: актуальные проблемы теории и практики: Серия «Естественные и Технические науки». – №10-2022, – с.224-233.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их широкой известностью в сердечно-сосудистой хирургии. Ведущая организация и официальные оппоненты имеют достаточное количество публикаций в рецензируемых изданиях за последние 5 лет по тематике, близкой представленной к официальной защите диссертации и способны определить научную и практическую ценность диссертации.

**Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:**

- дана оценка морффункциональных параметров состояния миокарда левого желудочка у обследованных пациентов с гипертрофической кардиомиопатией;
- определен объём резекции обструкционного субстрата для достижения эффективного ремоделирования левого желудочка;
- исследованы вид и частота необходимых реконструктивных процедур на митральном клапане при выполнении его пластики для адекватного восстановления гемодинамики у обследованных пациентов с гипертрофической кардиомиопатией;
- проанализированы результаты хирургического лечения обструктивной формы гипертрофической кардиомиопатии у обследованных взрослых пациентов с SAM-синдромом (sistолическим движением передней створки митрального клапана);
- выполнена оценка динамики NT-pro-BNP как маркера эффективности выполненной операции.

**Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:**

- предложено обоснование взаимосвязи среднего значения веса иссеченного миокарда и степени снижения градиента давления в выходном тракте левого желудочка;
- доказано значимое различие среднего значения веса иссеченного миокарда у больных при той или иной степени снижения градиента давления в выводном тракте левого желудочка после хирургической коррекции гипертрофической кардиомиопатии;
- найдена зависимость объёма иссечённого миокарда в самом широком участке и дооперационных значений градиента давления в выводном тракте левого желудочка и толщины межжелудочковой перегородки;
- уточнены данные литературы о начальном этапе ремоделирования левого желудочка у взрослых пациентов с обструктивной формой гипертрофической кардиомиопатии и SAM-синдромом после септальной миоэктомии и пластики митрального клапана.

**Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:**

- результаты анализа начального этапа ремоделирования левого желудочка обследованных свидетельствуют о достоверном снижении градиента давления в выводном тракте левого желудочка у всех обследованных больных на  $77,1 \pm 2,5\%$ ;
- остаточная толщина межжелудочковой перегородки менее 14 мм является наиболее оптимальной с точки зрения нормализации сердечной функции;
- проведенная оценка зависимости веса иссеченного миокарда и дооперационных значений толщины межжелудочковой перегородки по данным эхокардиографии свидетельствует о прямой корреляционной

зависимости средней степени выраженности ( $r=0,52$ ) между указанными параметрами;

- среди обследованных лиц после хирургической коррекции гипертрофической кардиомиопатии не было установлено случаев митральной недостаточности 2- 4 ст.

**Оценка достоверности результатов исследования выявила:**

1. на основании послеоперационных результатов 42 пациентов - определена тактика хирургического лечения взрослых больных с обструктивной формой гипертрофической кардиомиопатии и SAM-синдромом, путем выбора оптимального объема резекции миокарда левого желудочка и проведения реконструкции митрального клапана.;
2. данные базируются на анализе результатов хирургического лечения пациентов с гипертрофической кардиомиопатией и обобщении опыта работы других исследователей, используя современные методы диагностики и лечения;
3. результаты исследования, изложенные в диссертации, построены на известных, проверенных фактах, согласуются с опубликованными данными по теме диссертации;
4. в работе использованы современные методики статистической обработки исходной и полученной информации.

**Личный вклад** соискателя состоит в анализе литературы по проблеме тактики хирургического лечения взрослых больных с обструктивной формой гипертрофической кардиомиопатии и SAM-синдромом, непосредственном участии во всех этапах сбора исходных данных, проведении ретроспективного и проспективного анализов клинического материала, получения результатов и формулировки выводов и практических рекомендаций, апробации результатов исследования, в подготовке основных публикаций и выступлений

по тематике выполненной работы.

На заседании 25 апреля 2023 года диссертационный совет принял решение присудить Ю Юаньбин ученую степень кандидата медицинских наук за проведение исследований, направленных на разработку тактики хирургического лечения взрослых больных с обструктивной формой гипертрофической кардиомиопатии путем выбора оптимального объема резекции миокарда левого желудочка и реконструкции митрального клапана.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 18 человек, из них – 9 докторов наук по специальности 3.1.15 - «сердечно-сосудистая хирургия», участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» - 18, «против» - 0, недействительных бюллетеней – 0.

Председатель диссертационного совета 24.1.204.01

академик РАН

А.В. Гавриленко



Ученый секретарь диссертационного совета 24.1.204.01

доктор медицинских наук

А. П. Генс