

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.044.01,
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ХИРУРГИИ ИМ.
А.В.ВИШНЕВСКОГО» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ
УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ ДОКТОРА МЕДИЦИНСКИХ НАУК**

Аттестационное дело № 03-2023

Решение диссертационного совета от 14 сентября 2023 г., № 41-2023-з
о присуждении Белашу Сергею Александровичу, гражданину Российской
Федерации, учёной степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Реконструктивные вмешательства на коронарных артериях при их диффузном атеросклеротическом поражении» по специальностям 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки) и 3.1.6. Онкология, лучевая терапия (медицинские науки) принята к защите 30 марта 2023 года (протокол № ДС-15-2023-п) диссертационным советом 21.1.044.01, созданным на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д. 27; приказ о создании диссертационного совета № 105/нк от 11.04.2016 г. (№ 2249-1543 от 09 ноября 2007 г.).

Соискатель Белаш Сергей Александрович, 1976 г.р., в 2000 г. с отличием закончил Кубанскую государственную медицинскую академию по специальности «педиатрия». В 2012 г. защитил диссертацию на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26. «Сердечно-сосудистая хирургия» на тему «Ранняя хирургическая стратегия при остром коронарном синдроме» в диссертационном совете, созданном на базе ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского». В настоящее время работает

врачом сердечно-сосудистым хирургом в кардиохирургическом отделении №2 ГБУЗ «Научно-исследовательский институт – Краевая клиническая больница №1 им. проф. С.В. Очаповского Министерства здравоохранения Краснодарского края.

Диссертация выполнена на базе ФГБОУ ВО «Кубанский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Научные консультанты:

Барбухатти Кирилл Олегович - доктор медицинских наук, доцент, заведующий кардиохирургическим отделением №2 ГБУЗ «НИИ – ККБ№1 им. проф. С.В. Очаповского» Минздрава Краснодарского края;

Порханов Владимир Алексеевич - доктор медицинских наук, профессор, академик РАН, главный врач ГБУЗ «НИИ – ККБ№1 им. проф. С.В. Очаповского» Минздрава Краснодарского края.

Официальные оппоненты:

Ширяев Андрей Андреевич - доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН, руководитель лаборатории микрохирургии сердца и сосудов отдела сердечно-сосудистой хирургии федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии имени академика Е.И. Чазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Захаревич Вячеслав Мефодьевич - доктор медицинских наук, профессор, заведующий кардиохирургическим отделением №3 федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Паршин Владимир Дмитриевич - доктор медицинских наук, член-корреспондент РАН, руководитель научно-исследовательского центра торакальной хирургии Федерального государственного бюджетного учреждения

инфекционных заболеваний» Министерства здравоохранения Российской Федерации

дали положительные (отрицательные) отзывы на диссертацию.

Ведущая организация:

федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» в своём положительном отзыве, подписанном доктором медицинских наук, профессором, член-корреспондентом РАН, заведующим I кардиохирургическим отделением (отделением реконструктивно-восстановительной сердечно-сосудистой хирургии) института кардио-аортальной хирургии Э.Р. Чарчяном и утверждённым директором ФГБУ «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» д.м.н., профессором, академиком РАН К.В. Котенко, указало, что данная работа является завершённым научно-квалификационным трудом, в котором на основании выполненных автором исследований решена крупная научная проблема – стратегия выбора оптимального метода реконструкции коронарного русла при выполнении реваскуляризации у пациентов с диффузным коронарным атеросклерозом, имеющая важное научно-практическое значение для сердечно-сосудистой хирургии. По актуальности темы, уровню организации научного исследования, научной новизне и значимости результатов для практического здравоохранения диссертация Белаша Сергея Александровича на тему «Реконструктивные вмешательства на коронарных артериях при их диффузном атеросклеротическом поражении» полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ №842 от 24 сентября 2013 г. в редакции Постановления Правительства РФ от 20.03.2021 №426 «О внесении изменений в некоторые акты Правительства РФ и признании утратившим силу Постановление Правительства РФ от 26.05.2020 г. №751), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени доктора медицинских наук, а её автор, Белаш Сергей Александрович, заслуживает

сосудистая хирургия (медицинские науки) и 3.1.6 Онкология, лучевая терапия (медицинские науки).

На автореферат диссертации поступило два положительных отзыва от доктора медицинских наук, профессора, член-корреспондента РАН, руководителя отдела хирургии сердца и сосудов ГБУЗ МО "Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского" Шумакова Дмитрия Валерьевича и доктора медицинских наук, профессора, главного научного сотрудника НИО кардиоторакальной хирургии ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России Гордеева Михаила Леонидовича. Оба отзыва не имеют критических замечаний.

Соискатель по теме диссертации имеет 38 опубликованных работ, в том числе 24 статьи в журналах, рекомендованных высшей аттестационной комиссией РФ, 1 патент на изобретение, 21 статью в журналах, входящих в реферативную базу данных SCOPUS и 2 статьи в базах Web of Science и PubMed.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Белаш С.А., Барбухатти К.О., Болдырев С.Ю., Сазоненков М.А. / Два случая пластики ствола левой коронарной артерии в сочетании с протезированием аорты и аортального клапана. // Грудная и сердечно-сосудистая хирургия. – 2005. – №6. – С.64–66.
2. Белаш С.А., Барбухатти К.О., Болдырев С.Ю., Якуба И.И. / Первый случай стентэндартерэктомии в сочетании с аортокоронарным шунтированием // Грудная и сердечно-сосудистая хирургия. – 2008. – №3. – С.68–71.
3. Белаш С.А., Барбухатти К.О., Стригина О.В., Маркосян А.В. / Стентэндартерэктомия из передней нисходящей артерии после предшествующих операций аортокоронарного шунтирования и стентирования. // Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. – 2011. – Т.4; №6. – С.76–79.
4. Белаш С.А., Барбухатти К.О., Богдан А.П., Якуба И.И., Тышкевич С.Н. [и др.] / Эндартерэктомия из передней межжелудочковой артерии // Грудная и сердечно-сосудистая хирургия. – 2012. – №1. – С.17–24.

5. Белаш С.А., Порханов В.А., Кононенко В.Б., Коваленко А.Л., Ситник С.Д. [и др.] / Симультантные операции на открытом сердце у больных раком лёгкого. // Онкохирургия. – 2012. – Т.4; №3. – С.73–81.
6. Белаш С.А., Порханов В.А., Кононенко В.Б., Коваленко А.Л., Ситник С.Д. [и др.] / Одномоментные операции на сердце и лёгком при ИБС и злокачественной патологии в условиях искусственного кровообращения. // Клиническая и экспериментальная хирургия. Журнал им. академика Б.В. Петровского. – 2013. – №1. – С.17–22.
7. Белаш С.А., Богдан А.П., Барбухатти К.О. / Эндартерэктомия и реконструкция передней межжелудочковой артерии: непосредственные и отдалённые результаты. // Вестник хирургии им. И.И. Грекова. – 2014. – Т. 173; №4. – С.16–21.
8. Белаш С.А., Богдан А.П., Логвинова В.И., Барбухатти К.О. / Эндартерэктомия из коронарных артерий при диффузном поражении коронарного русла (обзор литературы). // Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. – 2014. – Т.7; №4. – С.11–17.
9. Белаш С.А., Богдан А.П., Барбухатти К.О. / Выживаемость и ангиографические результаты после эндартерэктомии из передней межжелудочковой артерии // Российский кардиологический журнал. – 2014. – Т. 11; №115. – С.44–50.
10. Белаш С.А., Богдан А.П., Логвинова В.И., Барбухатти К.О. / Результаты коронарного шунтирования в сочетании с эндартерэктомией и реконструкцией передней нисходящей артерии у больных сахарным диабетом. // Кардиология. – 2015. – Т.55; №12. – С.49–53.
11. Белаш С.А., Богдан А.П., Барбухатти К.О., Порханов В.А. / Реконструктивные операции на коронарных артериях при диффузном атеросклерозе. Непосредственные результаты // Грудная и сердечно-сосудистая хирургия. – 2015. – №6. – С.26–32.
12. Белаш С.А., Богдан А.П., Болдырев С.Ю., Сомова А.А., Барбухатти К.О., Порханов В.А. / Хирургическое лечение аневризмы огибающей артерии с

фистулой в коронарный синус. // Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. – 2016. – Т.9; №3. – С.85–87.

13. Белаш С.А., Порханов В.А., Кононенко В.Б., Коваленко А.Л. [и др.] / Симультантные операции при сочетании рака лёгкого и ишемической болезни сердца. // Грудная и сердечно-сосудистая хирургия. – 2016. – Т.58; №2. – С.114–121.

14. Белаш С.А., Богдан А.П., Барбухатти К.О., Порханов В.А. / Реконструктивно-пластическая хирургия коронарных артерий. // Инновационная медицина Кубани. – 2016. – №1. – С.10–14.

15. Белаш С.А., Богдан А.П., Барбухатти К.О., Лашевич К.А. / Особенности коронарного атеросклероза. // Кардиология. – 2017. – Т.57; №7. – С.61–66.

16. Белаш С.А., Ясакова Е.П., Агурина Н.В., Зяблова Е.П. [и др.] / Возможности мультиспиральной компьютерной томографии в диагностике сочетанной патологии сердца до и после хирургической коррекции. // Инновационная медицина Кубани. – 2017. – Т3; №7. – С.47–50.

17. Белаш С.А., Барбухатти К.О., Порханов В.А. / Сравнительный анализ непосредственных результатов реконструктивных процедур на коронарных артериях с или без эндартерэктомии при диффузном коронарном атеросклерозе // Грудная и сердечно-сосудистая хирургия. – 2019. – Т.61; №1. – С.45–54.

18. Белаш С.А., Барбухатти К.О. / Реконструктивные операции при диффузном коронарном атеросклерозе без эндартерэктомии. // Инновационная медицина Кубани. – 2019. – Т3; №15. – С.53–61.

19. Белаш С.А., Барбухатти К.О., Ясакова Е.П., Шевченко С.С., Порханов В.А. / Отдалённые результаты реконструктивных процедур на коронарных артериях с эндартерэктомией или без неё при диффузном коронарном атеросклерозе // Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. – 2020. – Т.13; №5. – С.377–384.

20. Белаш С.А., Барбухатти К.О., Ясакова Е.П., Шевченко С.С., Порханов В.А. / Отдалённые результаты реконструктивных операций без эндартерэктомии при диффузном коронарном атеросклерозе. // Инновационная медицина Кубани.

21. Белаш С.А., Барбухатти К.О., Кононенко В.Б., Поляков И.С. [и др.] / Симультантные операции при раке лёгкого и диффузном коронарном атеросклерозе // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. – 2021. – №6. – С.42–49.
22. Белаш С.А., Барбухатти К.О., Ясакова Е.П., Шевченко С.С., Некрасов А.С. / Выбор оптимальной техники эндартерэктомии из передней межжелудочковой артерии при её диффузном атеросклеротическом поражении // Российский кардиологический журнал. – 2021. – Т.26; №8. – С.51–58.
23. Белаш С.А., Барбухатти К.О., Ясакова Е.П., Шевченко С.С., Порханов В.А. / Отдалённые результаты реваскуляризации миокарда в сочетании с эндартерэктомией при диффузном коронарном атеросклерозе. // Грудная и сердечно-сосудистая хирургия. – 2021. – Т.63; №3. – С.188–194.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

определены критерии выбора оптимального метода реконструкции коронарного русла у пациентов с диффузным коронарным атеросклерозом, обеспечивающие эффективное достижение полной реваскуляризации миокарда;
уточнены предикторы летальности и развития периоперационного инфаркта миокарда при выполнении реконструктивных вмешательств в условиях диффузного поражения коронарного русла, позволяющие объективизировать отбор подобных пациентов на оперативное лечение;

изучены госпитальные и отдалённые, в том числе ангиографические, результаты коронарного шунтирования в сочетании с эндартерэктомией и реконструктивно-пластическими вмешательствами без неё в условиях диффузного коронарного атеросклероза;

изучены госпитальные результаты одномоментных операций при раке лёгкого и ишемической болезни сердца с диффузным типом поражения коронарного русла;

предложены критерии отбора подобных пациентов на оперативное лечение.

Доказано, что оба метода реконструкции коронарного русла как с

достижении полной реваскуляризации миокарда у пациентов с диффузным типом коронарного атеросклероза и имеют схожие госпитальные и отдалённые результаты.

Продемонстрировано достоверное преимущество открытой техники эндартерэктомии в минимизации летальности, частоты развития периперационного инфаркта миокарда и синдрома малого выброса по сравнению с закрытой методикой;

доказана сопоставимая клиническая эффективность симультанных операций при раке лёгкого и ИБС с диффузным типом коронарного атеросклероза с этапными оперативными вмешательствами.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что доказана:

высокая эффективность реконструктивных операций в достижении полной реваскуляризации миокарда у пациентов с диффузным коронарным атеросклерозом, что подтверждается низким уровнем летальности, низкой частотой развития периперационного инфаркта миокарда, а также высокой выживаемостью и большой свободной от стенокардии в отдалённом послеоперационном периоде;

сопоставимость результатов симультанных вмешательств при раке лёгкого и ишемической болезни сердца у пациентов с диффузным коронарным атеросклерозом по своей эффективности с результатами этапного хирургического лечения;

что искусственное кровообращение при выполнении симультанных операций при раке лёгкого и ишемической болезни сердца не увеличивает летальность и частоту периперационных осложнений по сравнению с этапным хирургическим подходом и позволяет выполнить весь запланированный объём торакального этапа вмешательства;

высокая эффективность открытой техники эндартерэктомии из передней межжелудочковой артерии, позволяющей более чем в 2 раза снизить уровень летальности и в 4 раза уменьшить частоту развития периперационного инфаркта миокарда по сравнению с закрытой методикой эндартерэктомии;

изложена обоснованная и подтверждённая большим количеством выполненных оперативных вмешательств классификация диффузного коронарного атеросклероза, определяющая выбор оптимального метода реконструкции коронарного русла;

изучены отдалённые клинические результаты выполненных реконструктивных операций, показывающие высокую выживаемость пациентов, большую свободу от стенокардии, кардиальной летальности, больших неблагоприятных сердечно-сосудистых событий, а также свободу от реинтервенций;

впервые на большом клиническом материале **продемонстрированы** отдалённые ангиографические результаты реконструктивных вмешательств на коронарных артериях, показывающие достоверно лучшую проходимость левой внутренней грудной артерии после выполнения реконструктивных вмешательств без эндартерэктомии, а также сопоставимую приемлемую проходимость венозных шунтов при сроке наблюдения более 80 месяцев.

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

разработана и внедрена в клиническую практику классификация диффузного коронарного атеросклероза, позволяющая на дооперационном этапе определить оптимальный метод реконструкции коронарного русла;

разработана и подтверждена патентом Российской Федерации модифицированная техника выполнения открытой техники эндартерэктомии, позволяющая достоверно минимизировать летальность и частоту развития периоперационного инфаркта миокарда;

создана система отбора пациентов на реконструктивные вмешательства, основанная на выявленных в рамках исследования предикторах госпитальной летальности и частоты развития периоперационного инфаркта миокарда, что позволяет минимизировать риск неблагоприятного исхода оперативного лечения у пациентов с диффузным поражением коронарного русла;

предложена система отбора пациентов на симультанные вмешательства при

атеросклероза, обеспечивающая достижение сопоставимой эффективности с этапными операциями у этих пациентов, а также позволяющая начинать хирургическое лечение онкологических пациентов безотлагательно, тем самым предотвращая дальнейшее прогрессирование опухолевого процесса в лёгких.

Применение лечебно-диагностических алгоритмов и хирургической тактики, представленных в работе, позволит увеличить объем помощи пациентам с диффузным коронарным атеросклероза, что в значительной степени отразится на улучшении результатов оперативного лечения.

Оценка достоверности исследования выявила, что:

достоверность диссертационной работы и обоснованность выводов обусловлены правильно сформированным дизайном исследования, а также большой выборкой клинического материала, которая включила 1081 пациента с диффузным коронарным атеросклерозом. Исследование основывается на принципах доказательной медицины с использованием современных методов диагностики и лечения. Используются современные методики сбора и обработки данных, включая современные методы статистического анализа, позволившие обосновать научные положения, вытекающие из результатов исследования. Достаточное количество объектов исследования дало возможность получить достоверные результаты.

Личный вклад соискателя состоит в том, что:

автором самостоятельно выполнен анализ результатов хирургического лечения 1081 пациента с диффузным коронарным атеросклерозом. Автор диссертационной работы принимал непосредственное участие при обследовании пациентов, выполнении хирургических вмешательств, наблюдении пациентов в послеоперационном периоде, собирал данные в отдалённом периоде. Автором лично выполнено более 64% всех оперативных вмешательств данного диссертационного исследования.

Основные положения и материалы диссертационной работы доложены и обсуждены на XIV, XVII, XVIII, XIX, XXII, XXIII, XXVI Всероссийских съездах сердечно-сосудистых хирургов (г. Москва; 2008, 2011-2013, 2016, 2017, 2020);

Ежегодной научно-практической конференции молодых учёных и специалистов ФГБУ «Федеральный Центр сердца, крови и эндокринологии им. В. А. Алмазова» (г. Санкт-Петербург, 2012); XIV съезде кардиологов Южного федерального округа (г. Сочи, 2015); XII Съезде хирургов России (г. Ростов-на-Дону, 2015); VI международном конгрессе «Актуальные направления современной кардио-торакальной хирургии» (г. Санкт-Петербург, 2016); Международной конференции по минимально-инвазивной кардиохирургии и хирургической аритмологии AMICS (г. Москва, 2017); XVII съезде кардиологов Южного федерального округа (г. Краснодар, 2018); научно-практической конференции «Актуальные вопросы хирургического лечения ИБС» (г. Ростов-на-Дону, 2019).

Выводы диссертации обоснованы, вытекают из содержания работы и не вызывают сомнения. Первичный материал, представленный диссертантом, соответствует объёму выполненных исследований. Акт проверки первичного материала изучен, является достоверным. Оригинальность работы, определённая по системе «Антиплагиат», составляет 93,39%.

Внедрение полученных результатов

Основные положения и результаты диссертационной работы внедрены в повседневную практику кардиохирургического отделения №2 ГБУЗ «НИИ – ККБ №1 им. профессора С.В. Очаповского» Минздрава Краснодарского края (г. Краснодар), кардиохирургического отделения №2 ГБУ РО «Ростовская областная клиническая больница» (г. Ростов-на-Дону) Минздрава Ростовской области, кардиохирургического отделения №2 БУЗ ВО «Воронежская областная клиническая больница» Минздрава Воронежской области (г. Воронеж), а также включены в программу обучения ординаторов по специальности «Сердечно-сосудистая хирургия» на кафедре кардиохирургии и кардиологии ФПК и ППС ГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России (г. Краснодар).

На заседании 14 сентября 2023 года диссертационный совет принял решение за разработку теоретических положений, совокупность которых можно квалифицировать как решение научной проблемы, присудить Белашу Сергею

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 25 человек, из них 6 докторов наук по специальности 3.1.15. «Сердечно-сосудистая хирургия», 4 доктора наук по специальности 3.1.6. «Онкология, лучевая терапия», участвовавших в заседании, из 35 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «За» - 25, «Против» - 0, недействительных бюллетеней не было.

14.09.2023

Председатель
диссертационного совета,
академик РАН



Амиран Шотаевич Ревিশвили

Учёный секретарь диссертационного
совета, доктор медицинских наук



Сергей Викторович Сапелкин