

**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 КАНДИДАТА  
МЕДИЦИНСКИХ НАУК**

аттестационное дело № 18-2023

решение диссертационного совета от  
14.03.2024 № 11-2024

**О присуждении Полянскому Дмитрию Владимировичу, гражданину  
Российской Федерации, учёной степени кандидата медицинских наук**

Диссертация «Оценка результатов хирургического лечения при атеросклеротическом поражении брахиоцефального ствола» по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки) принята к защите 09.01.2024 (протокол № ДС-2-2024п) 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.).

Полянский Дмитрий Владимирович, 1994 г.р., в 2018 г. с отличием окончил ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России по специальности лечебное дело. С 2018 по 2020 г. обучался в ординатуре по специальности «Сердечно-сосудистая хирургия» в ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России. С 2020 по 2023 г. проходил обучение в очной аспирантуре по специальности «Сердечно-сосудистая хирургия» в ФГБУ «НМИЦ

хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России с присвоением квалификации «Исследователь. Преподаватель-исследователь».

С сентября 2023 г. по настоящее время Полянский Дмитрий Владимирович работает врачом сердечно-сосудистым хирургом в государственном бюджетном учреждении здравоохранения города Москвы «Госпиталь ветеранов войн № 1» Департамента здравоохранения города Москвы.

Диссертация выполнена в отделении сосудистой хирургии на базе ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России.

**Научный руководитель:**

**Белоярцев Дмитрий Феликсович** – доктор медицинских наук, профессор, главный научный сотрудник отделения сосудистой хирургии ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России

**Официальные оппоненты:**

**Аракелян Валерий Сергеевич** – доктор медицинских наук, профессор, заведующий отделом хирургии артериальной патологии федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

**Шубин Андрей Анатольевич** – доктор медицинских наук, заведующий отделением сосудистой хирургии №38 государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы Городская клиническая больница имени С.П. Боткина Департамента здравоохранения города Москвы

**дали положительные отзывы на диссертацию.**

**Ведущая организация:** государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» в своем положительном отзыве, подписанном доктором медицинских наук, доцентом

и международным связям доктором медицинских наук, профессором Какориной Екатериной Петровной, указало, что по своей актуальности, методическому уровню, научной новизне и практической значимости полученных результатов диссертационная работа полностью соответствует всем требованиям пп. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в редакции постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335, от 01.10.2018 г. № 1168, от 20.03.2021 г. № 426, от 26.09.2022 г. № 1690, от 26.01.2023 г. № 101, от 18.03.2023 г. № 415), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор – Полянский Дмитрий Владимирович заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки).

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их научной компетентностью и достаточным опытом в вопросах хирургического лечения атеросклеротических поражений брахиоцефальных артерий.

Соискатель имеет 14 печатных работ, из которых 5 в изданиях, входящих в Перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации.

#### **Основные работы по теме диссертации:**

1. Белоярцев Д.Ф., Полянский Д.В., Адырхаев З.А. Хирургия брахиоцефального ствола при атеросклеротическом поражении // Грудная и сердечно-сосудистая хирургия. 2022; 5(64): 452-460. doi: 10.24022/0236-2791-2022-64-5-452-460

2. Белоярцев Д.Ф., Адырхаев З.А., Полянский Д.В., Покровский А.В. Долгосрочный результат протезирования брахиоцефального ствола // Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. 2022; 15(4): 436-438. doi:10.17116/kardio202215041436

3. Белоярцев Д.Ф., Адырхаев З.А., Полянский Д.В. Непосредственные

и сердечно-сосудистая хирургия. 2023; 16(2): 217–222. doi: 10.17116/kardio202316021217

4. Белоярцев Д.Ф., Полянский Д.В., Адырхаев З.А., Тимина И.Е. Естественное течение атеросклеротического процесса при поражении брахиоцефального ствола // Ангиология и сосудистая хирургия. Журнал имени академика А.В. Покровского. 2023; 29(3): 7-14. doi:10.33029/1027-6661-2023-29-3-7-14.

5. Белоярцев Д.Ф., Полянский Д.В., Адырхаев З.А., Тимина И.Е. Отдаленные результаты интраторакальных реконструкций безымянной артерии. Грудная и сердечно-сосудистая хирургия. 2023; 65 (5): 563-571. doi: 10.24022/0236-2791-2023-65-5-563-571

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

1. Изучено естественное течение атеросклеротических поражений брахиоцефального ствола и выявлены предикторы прогрессирования атеросклеротического процесса и динамики сосудисто-мозговой недостаточности у таких пациентов.

2. Сформулированы практические рекомендации и обоснована тактика динамического наблюдения за пациентами с гемодинамически незначимыми стенозами безымянной артерии.

3. Обоснованы преимущества выполнения оперативных вмешательств на асимптомной стадии сосудисто-мозговой недостаточности.

4. Показана предпочтительность частичной стернотомии для снижения риска гнойно-септических осложнений в данном разделе хирургии.

5. Обоснован приоритет выполнения множественного протезирования ветвей дуги аорты при поражении бифуркации брахиоцефального ствола в противовес ранее выполнявшейся закрытой эндартерэктомии из него.

6. Разработана тактика хирургического лечения атеросклеротических поражений безымянной артерии.

### **Значимость полученных результатов для развития отрасли**

На основании представленных результатов естественного течения атеросклеротических поражений безымянной артерии разработана тактика динамического наблюдения, которая позволит своевременно выявлять гемодинамически значимые поражения и снизить риск прогрессирования исходных степени стеноза и сосудисто-мозговой недостаточности.

Полученные результаты интраторакальных реконструкций брахиоцефального ствола позволили определить клиническую эффективность проведенных операций, частоту развития нарушений мозгового кровообращения, проходимость реконструированных артерий и имплантированных протезов, а также выживаемость у пациентов в сроки до 20 лет. Разработанная тактика хирургического лечения атеросклеротических поражений безымянной артерии позволила снизить частоту госпитальных осложнений, а также улучшить долгосрочные результаты.

### **Оценка достоверности результатов исследования выявила, что:**

высокая степень достоверности полученных научных результатов основана на использовании современных методов исследования, в точном соответствии поставленным задачам и статистической обработке объема клинических, лабораторных и инструментальных данных. Достоверность работы и обоснованность выводов обусловлены правильно сформированным дизайном исследования, а также достаточной выборкой клинического материала (161 пациент). Используются современные методики сбора и обработки данных, включая современные методы статистического анализа, позволившие обосновать научные положения, вытекающие из результатов исследования. Достаточное количество материала для исследования дало возможность получить достоверные результаты.

### **Личный вклад соискателя состоит в том, что:**

автором самостоятельно выполнен анализ имеющихся литературных источников по теме диссертационной работы, определены объем и состав изучаемой выборки, методы для обработки полученных результатов, осуществлен анализ и систематизация полученных данных из медицинской документации, проведен

статистический анализ результатов, подготовлены выводы и практические рекомендации. Написание диссертации, автореферата и публикации результатов в научных журналах выполнены автором лично. Основные положения, выводы и практические рекомендации диссертационного исследования доложены и обсуждены на следующих конференциях:

- Всероссийская конференция молодых ученых «Современные тренды в хирургии» (26 марта 2022 года, г. Москва, Россия);

- XVIII Международная Бурденковская научная конференция (14-16 апреля 2022 года, г. Воронеж, Россия);

- 10th International congress aortic surgery peripheral & venous «HTDI: how to do it» (15-17 декабря 2022 года, г. Милан, Италия);

- Вторая Всероссийская конференция молодых ученых «Современные тренды в хирургии» (31 марта – 1 апреля 2023 года, г. Москва, Россия);

- XXVI Ежегодная сессия ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России с Всероссийской конференцией молодых ученых (14-16 мая 2023 года, г. Москва, Россия);

- XXXVIII Международная конференция «Горизонты современной ангиологии, сосудистой и рентгенэндоваскулярной хирургии» (23-25 июня 2023 года, г. Москва, Россия).

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 диссертационной работы, определенная по системе «Антиплагиат», составляет 88,2%.

### **Внедрение полученных результатов.**

Основные положения, выводы и рекомендации научной работы внедрены в практическую деятельность отделений сосудистой хирургии ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» МЗ РФ и ГБУЗ ГКБ им. С.П. Боткина ДЗМ, а также

