

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.038.01 НА БАЗЕ
ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ ИМЕНИ А.Н. БАКУЛЕВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ
КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 06 февраля 2026 г № 02

О присуждении **Дорохиной Елизавете Сергеевне**, гражданке Российской Федерации, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Оценка результатов радикальной коррекции пороков конотрункуса с обструкцией легочного кровотока у пациентов младенческого возраста» по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия принята к защите 17 октября 2025 года протокол № 30 диссертационным советом 21.1.038.01 на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации (121552, г. Москва, Рублевское шоссе, д. 135), созданным в соответствии с приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 714/нк от 02 ноября 2012 года с изменениями в приказе от 25 сентября 2025 г. № 894/нк.

Соискатель, Дорохина Елизавета Сергеевна 22 октября 1995 года рождения, в 2020 году окончила Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова по специальности «лечебное дело». В настоящее время работает в должности врача сердечно-сосудистого хирурга в АО «Группа компаний «Медси».

Диссертация выполнена на базе кардиохирургического отделения (детское) №1 (ЭХН) ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России.

Научный руководитель:

Черногринов Алексей Евгеньевич - доктор медицинских наук, главный научный сотрудник группы экстренной хирургии недоношенных и детей первого года жизни с врожденными пороками сердца ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Минздрава России

Официальные оппоненты:

Иванов Алексей Сергеевич – доктор медицинских наук, профессор, врач сердечно-сосудистый хирург отделения кардиохирургии №2 ФГБУ «НМИЦ ТИО имени академика В.И. Шумакова» Минздрава России (специальность 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки)).

Абрамян Михаил Арамович – доктор медицинских наук, заведующий отделением экстренной кардиохирургии и интервенционной кардиологии ГБУЗ г. Москвы «Морозовская детская городская клиническая больница Департамента здравоохранения города Москвы» (специальность 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки)).

Дали положительные, не содержащие замечания отзывы.

Ведущая организация: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» в своём положительном заключении, подписанном Шумаковым Дмитрием Валерьевичем, доктором медицинских наук, профессором, член-корреспондентом РАН, руководителем кардиохирургического отделения ГБУЗ МО «ГБУЗ МО МОНИКИ им. М. Ф. Владимирского» отмечает, что в представленном исследовании обоснован индивидуализированный подход к выбору метода коррекции пороков конотрункуса с обструкцией лёгочного кровотока, основанный на детальной оценке анатомии клапана лёгочной артерии. Показана возможность применения клапаносохраняющих операций даже при выраженной гипоплазии, при условии сохранения анатомии правого

желудочка и минимизации вентрикулотомии. В исследовании продемонстрирована эффективность оригинальных методик, включая неокуспидализацию створок клапана с использованием аутоперикарда. Использование трансатриального транспульмонарного доступа и ограничение резекции правого желудочка позволяют снизить риск осложнений и сохранить функцию правого желудочка.

Результаты диссертационной работы, выводы и практические рекомендации могут быть использованы сердечно-сосудистыми хирургами, занимающимися обследованием и лечением пациентов с пороками конотрункуса с обструкцией легочного кровотока. Основные положения диссертации можно рекомендовать для включения в образовательный процесс для студентов, ординаторов, аспирантов и врачей, посещающих курсы повышения квалификации по специальностям «сердечно-сосудистая хирургия».

Диссертационная работа Дорохиной Елизаветы Сергеевны на тему: «Оценка результатов радикальной коррекции пороков конотрункуса с обструкцией легочного кровотока у пациентов младенческого возраста» является научно-квалификационной работой, в которой содержатся новое решение актуальной задачи – индивидуализация хирургической тактики с учётом анатомических особенностей клапанного аппарата и выводного тракта правого желудочка. В работе обоснована эффективность щадящих методик, направленных на минимизацию риска тяжёлой лёгочной регургитации и дисфункции правого желудочка, что имеет существенное значение для сердечно-сосудистой хирургии.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывался их достижениями в данной отрасли науки, наличием публикаций, близких к теме работы соискателя, и, таким образом, способностью определить научную и практическую значимость диссертации, а также отсутствием совместных проектов и печатных работ.

Соискатель имеет 5 опубликованных работ по теме диссертации все из списка ВАК. В рамках данной научной работы разработан и запатентован оригинальный «Способ реконструкции клапана легочной артерии при тетраде Фалло с двухстворчатым строением». Патент № 2799702

Личный вклад соискателя состоит в сборе и анализе данных, полученных при обследовании и наблюдении за пациентами, обработке материала с применением статистических методов исследования, анализе литературных данных, написании основных публикаций по выполненной работе, непосредственном участии в написании текста.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Дорохина Е.С., Черногринов А.Е., Ким А.И., Нефедова И.Е. Современные тенденции при выполнении радикальной коррекции пороков конотрункуса с обструкцией легочного кровотока у пациентов младенческого возраста. Грудная и сердечно-сосудистая хирургия. 2024; 66 (4): 461-468.
2. Дорохина Е.С., Черногринов А.Е., Нефедова И.Е. Результаты клапаносохраняющих процедур при радикальной коррекции пороков конотрункуса с обструкцией легочного кровотока в мире. Детские болезни сердца и сосудов. 2024; 21 (2): 79-88.
3. Дорохина Е.С., Черногринов А.Е., Нефедова И.Е., Саркисян А.С. Одномоментная двухсторонняя унифокализация больших аортолегочных коллатералей с дополнительным центральным системно-легочным анастомозом у новорожденного с пороком конотрункуса и обструкцией легочного кровотока. Детские болезни сердца и сосудов. 2024; 21 (3): 235- 240.

На автореферат диссертации поступили отзывы:

от кандидата медицинских наук, врача сердечно-сосудистого хирурга, заведующего отделением хирургического лечения врожденных пороков сердца, Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Минздрава России, город Хабаровск - **Налимова Константина Александровича**; кандидата медицинских наук, врача

сердечно-сосудистого хирурга, заведующего кардиохирургического отделения ГБУЗ города Москвы «Детская городская клиническая больница имени Н.Ф. Филатова» Департамента здравоохранения города Москвы - **Корноухова Олега Юрьевича**. Отзывы положительные, замечаний не содержат. В отзывах отмечается актуальность работы, научная новизна и практическая значимость диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований: проведена комплексная оценка результатов радикальной коррекции пороков конотрункуса с обструкцией лёгочного кровотока у пациентов младенческого возраста; выполнено сопоставление основных вариантов реконструкции выводного тракта правого желудочка и лёгочной артерии, включая вмешательства с формированием запирающего элемента в лёгочной позиции и без него; разработан и обоснован алгоритм выбора объёма операции, ориентированный на создание функционально состоятельного запирающего элемента при минимальном воздействии на миокард правого желудочка; разработаны и подробно описаны способы реконструкции клапана лёгочной артерии с использованием аутоперикарда, включая оригинальный (запатентованный) вариант реконструкции при двустворчатом строении клапана; показано, что клапанореконструктивная тактика обеспечивает более благоприятное течение раннего послеоперационного периода и лучшие среднесрочные показатели компетентности клапана лёгочной артерии, тогда как трансаннулярная пластика и коррекция без запирающего элемента, оставаясь надёжными методами первичной радикальной операции, в динамике чаще сопровождаются формированием клинически значимой лёгочной регургитации, нарастанием остаточной обструкции и потребностью в повторных (в том числе эндоваскулярных) вмешательствах на ветвях лёгочной артерии.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что: углублены представления о влиянии выбора метода реконструкции лёгочной позиции на ранние и среднесрочные гемодинамические результаты у младенцев с конотрункальными пороками; результативно использован комплекс современных методов диагностики и визуализации сердечно-сосудистой системы (прежде всего эхокардиография, а также томографические и ангиографические методы по показаниям) с формализацией протокола оценки анатомии порока и клапанного аппарата; определены критерии оценки эффективности вмешательства в ранние и отдалённые сроки с акцентом на функциональную состоятельность клапана лёгочной артерии и признаки его дисфункции; проведён статистический анализ и сопоставление результатов различных хирургических стратегий, что позволило получить объективную доказательную базу для построения алгоритма лечения и последующего наблюдения пациентов.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что: разработаны практические рекомендации по выбору хирургической тактики, основанные на интраоперационной ревизии клапана лёгочной артерии и оценке анатомии выводного тракта правого желудочка; обоснована клиническая целесообразность приоритетного формирования запирающего элемента в лёгочной позиции (включая реконструкцию клапана аутоперикардом) и минимизации травматичности вмешательства на миокарде правого желудочка; предложены подходы к стандартизации послеоперационного диспансерного наблюдения, направленные на раннее выявление прогрессирования клапанной дисфункции и поражения ветвей лёгочной артерии; основные положения и рекомендации могут применяться в практической работе специализированных кардиохирургических подразделений.

Полученные результаты позволяют улучшить ближайшие и среднесрочные результаты хирургического лечения пороков конотрункуса с обструкцией лёгочного кровотока у пациентов младенческого возраста за счёт более обоснованного выбора объёма радикальной коррекции; снизить риск формирования выраженной лёгочной регургитации и связанных с ней неблагоприятных гемодинамических последствий; уменьшить вероятность повторных вмешательств и оптимизировать маршрутизацию и наблюдение пациентов в послеоперационном периоде.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что теоретические положения, изложенные в диссертации результаты, согласуются с результатами статистического анализа. **Применены** современные методы сбора и обработки информации, использован **достаточный объем клинического материала** (100 пациентов) и выбрана современная методология исследования, необходимая для решения задач диссертационного исследования.

Личный вклад соискателя состоит в самостоятельном проведении информационно-патентного поиска, обосновании актуальности проведения исследования, формулировки его цели и задач, методологических подходов к их выполнению, отборе пациентов с пороками конотрункуса с обструкцией легочного кровотока, выполнении оперативных вмешательств, сборе и анализе данных, полученных при обследовании и наблюдении за пациентами, обработке материала с применением статистических методов исследования, анализе литературных данных, написании основных публикаций по выполненной работе.

В ходе защиты диссертации принципиальных замечаний высказано не было. Соискатель Дорохина Е.С. полностью ответила на все заданные ему вопросы.

На заседании 06 февраля 2026 года диссертационный совет принял решение: **за разработку** теоретических положений, которые содержат новые решения актуальной научной задачи – оптимизации хирургического лечения пациентов с пороками конотрункуса с обструкцией легочного кровотока, что имеет

существенное значение для сердечно-сосудистой хирургии, присудить Дорохиной Е.С. учёную степень кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 19 человек (из них по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия 9 человек, участвовавших в заседании из 25 человек, входящих в состав совета (6 членов диссертационного совета отсутствовали по уважительным причинам), проголосовал: «за» присуждение ученой степени - 19, «против» присуждения ученой степени – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель заседания

диссертационного совета 21.1.038.01,
д.м.н., профессор, академик РАН



Е.З. Голухова

Ученый секретарь

диссертационного совета 21.1.038.01
доктор медицинских наук



Д.Ш. Газизова

06 февраля 2026 года