

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ ИМ. А.Н. БАКУЛЕВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

СТЕНОГРАММА № 13

заседания Диссертационного Совета 21.1.038.01

от 10 апреля 2026 года

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ЗАСЕДАНИЯ:

председатель

Диссертационного совета,

доктор медицинских наук,

академик РАН

Голухова Елена Зеликовна

УЧЕНЫЙ СЕКРЕТАРЬ:

доктор медицинских наук

Газизова Динара Шавкатовна

Защита диссертации
на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук

Бадмаева Церена Викторовича на тему:

**«Результаты хирургического лечения аневризмы и расслоения восходящей
аорты по классической методике Bentall-De Bono и в модификации N.
Kouchoukos»**

по специальности

3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия

Москва - 2026

**Председатель заседания – председатель Диссертационного совета,
доктор медицинских наук, академик РАН Голухова Е.З.:**

– Уважаемые коллеги, на заседании Диссертационного совета
присутствуют:

№	Ф.И.О.	Учёная степень, шифр специальность и в совете	
1	Голухова Елена Зеликовна	доктор мед. наук, 3.1.20	Председатель Диссертационного совета
2	Подзолков Владимир Петрович	доктор мед. наук, 3.1.15	Заместитель председателя Диссертационного совета
3	Ярустовский Михаил Борисович	доктор мед. наук, 3.1.12	Заместитель председателя Диссертационного совета
4	Газизова Динара Шавкатовна	доктор мед. наук, 3.1.20	Ученый секретарь Диссертационного совета
5	Аверина Ирина Ивановна	доктор мед. наук, 3.1.20	
6	Аракелян Валерий Сергеевич	доктор мед. наук, 3.1.15	
7	Бузиашвили Юрий Иосифович	доктор мед. наук, 3.1.20	
8	Горбачевский Сергей Валерьевич	доктор мед. наук, 3.1.15	
9	Диасамидзе Кахабер Энверович	доктор мед. наук, 3.1.12	
10	Керен Милена Абрековна	доктор мед. наук, 3.1.20	
11	Ким Алексей Иванович	доктор мед. наук, 3.1.15	
12	Ключников Иван Вячеславович	доктор мед. наук, 3.1.20	
13	Купряшов Алексей Анатольевич	доктор мед. наук, 3.1.12	
14	Мироненко Владимир Александрович	доктор мед. наук, 3.1.15	
15	Рыбка Михаил Михайлович	доктор мед. наук, 3.1.12	
16	Сокольская Надежда Олеговна	доктор мед. наук, 3.1.12	
17	Ширяев Андрей Андреевич	доктор мед. наук, 3.1.15	

Уважаемые коллеги! Я предлагаю продолжить заседание диссертационного совета. Всего на заседании из 25 членов совета, утвержденного приказом председателя ВАК РФ, присутствует 17 членов совета – количественный кворум обеспечен. По специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия присутствует 6 членов совета – качественный кворум также обеспечен. Совет правомочен начать работу. Заседание объявляется открытым.

И сейчас у нас на повестке дня защита диссертации Бадмаева Церена Викторовича на тему: «Результаты хирургического лечения аневризмы и расслоения восходящей аорты по классической методике Bentall-De Bono и в модификации К. Kouchoukos» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Научный руководитель:

Мироненко Владимир Александрович, доктор медицинских наук, заместитель директора по кардиохирургии взрослых пациентов, заведующий кардиохирургическим отделением № 8 (реконструктивной хирургии и корня аорты) Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Официальные оппоненты:

Чарчян Эдуард Рафаэлович – доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН, заведующий отделением реконструктивно-восстановительной сердечно-сосудистой хирургии Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» (специальность 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия);

Болдырев Сергей Юрьевич – доктор медицинских наук, врач сердечно-сосудистый хирург отделения кардиохирургии № 2 Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Научно-исследовательский институт – Краевая клиническая больница № 1 имени профессора С.В. Очаповского» Министерства здравоохранения Краснодарского края (специальность 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия).

Ведущая организация: **Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи имени Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы».**

Пожалуйста, Динара Шавкатовна, по содержанию представленных документов.

Ученый секретарь Диссертационного совета, доктор медицинских наук Газизова Д.Ш. зачитывает материалы, содержащиеся в личном деле соискателя. Отмечается, что материалы личного дела и документы предварительной экспертизы соответствуют требованиям «Положения» Высшей аттестационной комиссии при Министерстве образования и науки Российской Федерации.

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Голухова Е.З.:

– Спасибо. Пожалуйста, Церен Викторович, Ваше время для доклада.

Бадмаев Церен Викторович (соискатель) излагает материал диссертации.

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Голухова Е.З.:

– Спасибо, Церен Викторович. Пожалуйста, какие будут вопросы? Пожалуйста, Алексей Иванович.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Ким А.И.:

– Спасибо большое за доклад, очень интересное выступление! У меня два коротких вопроса.

Это исследование было сквозное по всем центрам или же это только индивидуально Вашего отделения?

Бадмаев Ц.В. (соискатель):

– Глубокоуважаемый Алексей Иванович! Спасибо за вопрос. Это было выполнено только в отделении реконструктивной хирургии и корня аорты.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Ким А.И.:

– И второй вопрос: Вы показали, что группа Bentall-De Bono отличалась от группы N. Kouchoikos исходно тем, что в данной группе было больше пациентов с ожирением.

Бадмаев Ц.В. (соискатель):

– Да.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Ким А.И.:

– Это случайно по выборке получилось или это целенаправленно?

Бадмаев Ц.В. (соискатель):

– Нет, это было случайно.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Ким А.И.:

– Спасибо.

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Голухова Е.З.:

– Пожалуйста, еще вопросы. (Нет вопросов). Спасибо, Церен Викторович.

И научный руководитель доктор медицинских наук Владимир Александрович Мироненко. Пожалуйста.

Научный руководитель – доктор медицинских наук Мироненко Владимир Александрович:

– Церен Викторович приехал покорять Москву из Калмыкии. Он происходит из такой врачебной семьи, которая пользуется большим уважением в Элисте. И наблюдая его отношение к работе, к жизни, мне кажется, для него всегда было очень важно, что скажут о нем на Родине, что скажут о нем его близкие люди. Потому что он всегда, мне кажется, свои поступки и мысли сверяет с ними.

Он закончил с отличием университет, поступил к нам в ординатуру. После ординатуры был оставлен в отделении – с 2019 года он работает в отделении. Я очень горжусь своим отделением и в том числе Цереном Викторовичем, потому что каждый член коллектива очень самобытен и очень важен для нашей работы.

Он ответственный, работоспособный, он пользуется уважением в коллективе, пользуется уважением у пациентов, никаких конфликтов или сложных ситуаций с ним никогда не было. И более того, в каких-то сложных клинических случаях, деонтологических случаях, я знаю, что туда можно направить Церена Викторовича, и он сможет убедительно, точно и справедливо всё объяснить и сказать. Он пользуется уважением в нашем Центре, участвует в такой важной работе – работе с документами, потому что педантичен и точен.

Поэтому та работа, которую он сегодня представил, я знаю, что она сделана на хорошем, качественном уровне очень ответственным человеком и специалистом. Я хочу пожелать ему удачи в работе.

Спасибо.

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Голухова Е.З.:

– Спасибо, Владимир Александрович.

Динара Шавкатовна, пожалуйста, по поводу поступивших к нам отзывов и отзыва ведущей организации.

Ученый секретарь Диссертационного совета, доктор медицинских наук Газизова Д.Ш. зачитывает:

1. Заключение организации, в которой выполнена диссертация – Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации (в заключении диссертация рекомендуется к защите, заключение прилагается).
2. Отзыв ведущей организации – Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи имени Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения Российской Федерации» (отзыв положительный, замечаний не содержит, прилагается).
3. Отзывы на автореферат от:
 - заведующего кардиохирургическим отделением ФГБУ «Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, доктора медицинских наук, профессора Гудымовича Виктора Григорьевича;
 - заведующего кардиохирургическим отделением № 2, руководителя кардиохирургического центра БУЗ ВО «Воронежская областная клиническая больница № 1», заведующего кафедрой специализированных хирургических дисциплин ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко» Минздрава России, доктора медицинских наук, профессора Ковалева Сергея Алексеевича;
 - руководителя по научно-исследовательской работе и внедрению новых технологий ГБУ РД «НКО «Дагестанский центр кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии им. А.О. Махачева», доктора медицинских наук, профессора Махачева Османа Абдулмаликовича;
 - заместителя главного врача по хирургии ГБУЗ «Самарский областной клинический кардиологический диспансер им. В.П. Полякова», кандидата медицинских наук Кузнецова Дмитрия Валерьевича.

Все отзывы положительные, принципиальных замечаний не содержат (прилагаются).

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Голухова Е.З.:

– Спасибо, Динара Шавкатовна.

Предоставляю слово первому оппоненту, член- корреспонденту РАН, профессору Эдуарду Рафаэловичу Чарчяну.

Доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН Чарчян Эдуард Рафаэлович (официальный оппонент) зачитывает отзыв (отзыв положительный, замечаний не содержит, прилагается).

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Голухова Е.З.:

– Спасибо, Эдуард Рафаэлович! Пожалуйста, Церен Викторович.

Бадмаев Ц.В. (соискатель):

– Глубокоуважаемый Эдуард Рафаэлович! Спасибо за проделанную работу, за проделанный анализ данной диссертационной работы, за высокую оценку данной работы. Спасибо большое!

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Голухова Е.З.:

– Разрешите мне предоставить слово официальному оппоненту – доктору медицинских наук Сергею Юрьевичу Болдыреву.

Доктор медицинских наук Болдырев Сергей Юрьевич (официальный оппонент) зачитывает отзыв (отзыв положительный, замечаний не содержит, прилагается).

В выступлении оппонента высказан ряд вопросов следующего содержания:

После удаления аневризматического мешка по модификации N. Kouchoukos зачастую имеются парааортальные гематомы. Какая тактика при таком состоянии в контексте данной работе и в целом в Центре?

При операции Bentall-De Bono в модификации N. Kouchoukos бывают проблемы с имплантацией правой коронарной артерии (перегибы, отрывы и т.п.). Были или не были такие проблемы? Если были, то как выходили из ситуации?

В исследовании изначально во время операции изначально использовали плегию раствором «Кустодиол», а затем стали использовать кровяную кардиоплегию. Какой вариант соискатель считает более предпочтительным и почему?

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Голухова Е.З.:

– Спасибо, Сергей Юрьевич.

Пожалуйста, Церен Викторович.

Бадмаев Ц.В. (соискатель):

– Глубокоуважаемый Сергей Юрьевич! Спасибо большое за работу, за анализ, замечания и вопросы и за высокую оценку данной работы.

По поводу первого вопроса парааортальные гематомы после операции N. Kouchoukos. На самом деле эта клиническая ситуация непростая, потому что пациенты с инфекционным статусом – это такая сложная диагностика. Однако, у нас это консервативное лечение, с помощью которого удастся ликвидировать указанные осложнения. Конечно, мы это все подтверждаем путем мультиспиральной компьютерной томографии, ультразвукового исследования. Но, к счастью, в нашем исследовании всё удалось вылечить консервативно.

Касаемо второго вопроса по поводу перегиба правой коронарной артерии при операции N. Kouchoukos. В нашем исследовании таких пациентов не было. Вместе с тем, в отделении накоплен большой опыт ведения таких пациентов. Такие пациенты встречаются, особенно это пациенты с острым расслоением, которые приезжают с оторванными коронарными артериями, с переходом расслоения на устье, что зачастую требует аортокоронарного шунтирования. Поэтому мы всегда должны быть готовы к такому исходу событий. Поэтому

даже на уровне обработки пациента это полностью обрабатывается операционное поле с возможностью выделения венозных кондуитов в том числе.

И касаясь третьего вопроса по поводу кровяной либо фармакохолодовой кардиopleгии. С недавнего времени (уже более 5 лет) мы используем кровяную кардиopleгию, которая показывает хорошие результаты и интраоперационные, и в послеоперационном периоде. Она показывает свою эффективность в плане восстановления сердечной деятельности и нарушений ритма, плюс это физиологичнее. И поэтому сейчас в большинстве случаев мы применяем именно кровяную кардиopleгию.

Спасибо.

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Голухова Е.З.:

– Спасибо,

Уважаемые коллеги! Кто хотел бы выступить в обсуждении этой работы?

Пожалуйста, Алексей Анатольевич.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук Купряшов А.А.:

– Уважаемые коллеги! Хорошо известно и сегодня уже много раз об этом говорилось, что на протяжении многих десятилетий с разной степенью интенсивности продолжаются споры о преимуществах, эффективности, безопасности операции Bentall-De Bono и операции N. Kouchoukos. И нам знакомы непримиримые сторонники одной и другой методики. И, по сути дела, сегодня данным исследованием должна быть поставлена точка в этом споре, потому что фактически по результатам, по эффективности эти операции оказываются сопоставимы и с позиций медицинской статистики, поскольку они принадлежат одной генеральной совокупности, то фактически являются одной и той же операцией.

С другой стороны, если оценивать безопасность, то, например, безопасность операции Bentall-De Bono, о чем опять же сегодня и соискатель, и оппоненты говорили, кажется большей, а чувствительность соответственно при операции N. Kouchoukos устойчивость больных к кровопотере оказывается меньшей, о причинах можем только догадываться. И заострение вопроса на кровопотере меня очень сильно подкупает в этой диссертации, потому что, с одной стороны, мы плохо понимаем патогенез кровопотери и тех последствий, к которым она приводит, с одной стороны; с другой стороны, мы не имеем эффективных методов борьбы с этими последствиями, с этими осложнениями, к которым приводит кровопотеря. И заострение этого вопроса всегда актуально.

С этих точек зрения мне диссертация кажется очень интересной. И я призываю ее поддержать.

Спасибо.

Спасибо, Алексей Анатольевич. Кто-то хотел бы еще выступить? Пожалуйста.

Кандидат медицинских наук Макушин А.А. (заведующий операционным блоком Института кардиохирургии им. В.И. Бураковского ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России):

– Глубокоуважаемая Елена Зеликовна, коллеги! Постараюсь очень коротко выступить.

Я бы хотел сказать, что без сомнения очень достойная работа и очень актуальная, выполненная на наших глазах, это громадный труд в хирургии, в операционном блоке, громадный труд выхода этих пациентов в организации транспортировки и определении тактики. Затем эта хирургия требует уникальных, все-таки отработанных годами техник, которые шлифуются благодаря возможности общения выдающихся кардиохирургов Владимира Александровича, Эдуарда Рафаэловича, Сергея Юрьевича – это наша элита аортальной кардиохирургии.

Но я хочу добавить еще одно, что все эти операции стали возможны потому в нашем Центре, что есть возможность вариантов имплантируемых устройств, в том числе производимых в нашем центре. Это благодаря тому, что эти вопросы во внимании нашего директора Елены Зеликовны постоянно находятся. Сохранено производство, оно развивается, очень много новаций, защищенных патентов, которые применимы и применяются в данных условиях, и начиная от адаптивной перфузии, многобланшевые протезы нашего производства, стандартные линейные протезы и соответственно те же самые ксенокондуиты, без которых в ряде случаев не решить вопросы хирургической тактики у каждого конкретного пациента.

И плюс соответственно я горжусь нашим этим отделением, к которому тоже отношусь, горжусь нашим Центром, Елена Зеликовна, которым Вы руководите, и нашим оперблоком.

Спасибо!

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Голухова Е.З.:

– Спасибо. Замечательное выступление! Кто-то еще хотел бы свое мнение высказать? (Нет желающих).

Тогда заключительное слово диссертанту. Пожалуйста, Церен Викторович.

Бадмаев Ц.В. (соискатель):

– Я бы хотел выразить огромную признательность дирекции Центра в лице Вас, Елена Зеликовна, за предоставленную возможность выполнить и защитить эту диссертационную работу.

Хочу выразить глубокую благодарность диссертационному совету за проведение защиты, за критическое обсуждение работы, замечания, рекомендации.

Конечно, хочу отдельные слова благодарности выразить научному руководителю, наставнику – это Владимиру Александровичу Мироненко за

профессиональное руководство, за ценные рекомендации, за поддержку на всех этапах как написания диссертации, так и становления как специалиста.

Хочу выразить отдельные слова благодарности оппонентам Эдуарду Рафаэловичу, Сергею Юрьевичу за тщательный обзор работы, за тщательный анализ, за высокую оценку.

Хотел бы еще сказать спасибо рецензентам на апробации и председателю Алексею Ивановичу Киму, Тимуру Юрьевичу Данилову, Дмитрию Алексеевичу Титову также за разбор, за те советы, которые способствовали модификации и улучшению данной диссертационной работы.

Отдельная благодарность, конечно, сотрудникам отделения реконструктивной хирургии и корня аорты, в котором вырос и продолжаю расти как специалист, как личность за постоянную поддержку. Я понимаю, что без данного отделения я бы не смог бы написать эту работу.

И, конечно, отдельное спасибо маме, которая ждала эту работу, наверное, больше, чем все. Спасибо своей семье, своим друзьям за поддержку, терпение, любовь, плечо, надежду.

Спасибо!

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Голухова Е.З.:

– Спасибо, Церен Викторович.

Передаем вопрос о признании Вашей диссертационной работы на голосование. И я предлагаю такой состав счетной комиссии: Ирина Ивановна Аверина, Милена Абрековна Керен и Михаил Михайлович Рыбка. Кто «за»? Пожалуйста, голосуем. Кто-то воздерживается? (Нет). Против? (Нет). (Проводится голосование. Состав счетной комиссии утверждается единогласно).

Начинаем голосование, пожалуйста.

Происходит процедура тайного голосования.

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Голухова Е.З.:

– Ирина Ивановна, пожалуйста.

Председатель счетной комиссии, доктор медицинских наук Аверина И.И. зачитывает протокол заседания счетной комиссии:

Протокол № 13 заседания счетной комиссии, избранной Диссертационным советом 21.1.038.01 от 10 апреля 2026 года.

Состав избранной комиссии:

Председатель комиссии – доктор медицинских наук Аверина Ирина Ивановна.

Члены комиссии – доктор медицинских наук Керен Милена Абрековна, доктор медицинских наук, профессор Рыбка Михаил Михайлович.

Комиссия избрана для подсчета голосов при тайном голосовании по диссертации Бадмаева Церена Викторовича на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Состав Диссертационного совета утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации о Советах по защите докторских и кандидатских диссертаций от 2 ноября 2012 года № 714/нк (с изменениями от 25 сентября 2025 года 894/нк) в количестве 25 человек.

На заседании присутствовало 17 членов Совета, в том числе докторов наук по профилям рассматриваемой диссертации 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия – 6 человек. Роздано бюллетеней – 17, осталось не розданных бюллетеней – 8, оказалось в урне бюллетеней – 17.

Результаты голосования по вопросу о присуждении ученой степени кандидата медицинских наук Бадмаеву Церену Викторовичу:

За	- 16,
Против	- нет,
Недействительных бюллетеней	- 1.

Таким образом, при проведении тайного голосования Диссертационный совет в количестве 17 человек (из них по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия – 6 человек), участвовавших в заседании из 25 человек, входящих в состав Совета (8 членов Диссертационного совета отсутствовали по уважительным причинам), проголосовал: «за» – 16, «против» – нет, недействительных бюллетеней – 1.

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Голухова Е.З.:

Кто за утверждение этого протокола? Кто-то воздерживается? (Нет). Против? (Нет). (Проводится голосование. Протокол счетной комиссии утверждается единогласно).

Пожалуйста, Динара Шавкатовна, по поводу проекта заключения. Ученый секретарь зачитывает проект заключения по диссертации.

Ученый секретарь Диссертационного совета, доктор медицинских наук Газизова Д.Ш. зачитывает проект заключения Диссертационного совета 21.1.038.01 по диссертации Бадмаева Церена Викторовича на тему: «Результаты хирургического лечения аневризмы и расслоения восходящей аорты по классической методике Bentall-De Bono и в модификации N. Kouchoukos» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия:

– Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований: дана оценка как непосредственным, так и отдаленным результатам протезирования аортального клапана и восходящей аорты по классической методике Bentall- De Bono и в модификации

Kouchoukos. Впервые проведен комплексный анализ особенностей клинического течения и результатов хирургического лечения аневризм восходящего отдела аорты по классической методике Bentall- De Bono и в модификации Kouchoukos; Предложена стратегия выбора хирургической техники выполнения операции Bentall- De Bono в классическом исполнении и в модификации Kouchoukos с учетом характера поражения аорты. Доказана целесообразность выявления факторов риска и осложнённого постоперационного периода, что позволит улучшить результаты хирургического лечения пациентов с аневризмой и расслоением восходящей аорты по классической методике Bentall- De Bono и в модификации Kouchoukos, Разработан клиничко-обоснованный подход к выбору оптимальной стратегии протезирования аортального клапана и восходящей аорты по классической методике Bentall- De Bono и в модификации Kouchoukos с учетом анатомо-функциональных особенностей и характера поражения восходящей аорты.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что: полученные автором результаты позволили углубить представления о клинических, морфологических и анатомических особенностях течения аневризм и расслоения восходящей аорты. Кроме того, изучены непосредственные и отдалённые результаты исследования, с выявлением факторов риска осложнений, что способствует оптимизации лечения и улучшению результатов хирургического лечения классической методики Bentall- De Bono и в модификации Kouchoukos. Применительно к проблематике диссертации результативно использованы современные методы обследования пациентов и статистического анализа. Изучены характеристики пациентов, динамика гемодинамических и эхокардиографических параметров; на основании оценки непосредственных и отдаленных результатов изучена клиническая эффективность операции по замене аортального клапана и восходящей аорты по классической методики Bentall- De Bono и в

модификации Kouchoukos, представлены факторы риска, ассоциированные с осложнённым течением послеоперационного периода; выполнен корреляционный анализ полученных данных; Получены объективные данные о целесообразности учета характера поражения аорты и анатомических особенностей пациента, что позволяет оптимизировать результаты хирургического лечения в каждой группе больных. В полной мере проанализированы и представлены данные литературы, посвященные хирургическому лечению пациентов с аневризмой и расслоением восходящей аорты

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что разработаны алгоритмы выбора оптимальной хирургической тактики у пациентов с аневризмой и расслоением восходящей аорты в зависимости от клинико-анатомических характеристик пациента. Практическая значимость исследования определяется возможностью обоснованного планирования и оптимизации хирургической стратегии при аневризмах и диссекциях восходящей аорты на основе комплексного анализа периоперационных, ранних и отдаленных результатов.

Разработана стратегия принятия оптимальных решений относительно выбора методики с учетом выявленных факторов риска; основные научные положения и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, внедрены в клиническую практику и нашли применение в отделении реконструктивной хирургии и корня аорты ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России.

Полученные результаты позволяют улучшить непосредственные и отдалённые результаты классической операции Bentall-De Bono и в модификации Kouchoukos; персонализировать показания к каждой из изучаемых методик с учетом анатомо-морфологических особенностей, факторов риска осложнений.

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 (189 пациентов) и выбрана современная методология исследования, необходимая для решения задач диссертационного исследования.

Личный вклад соискателя состоит в самостоятельном проведении информационного поиска, обосновании актуальности проведения исследования, формулировки его цели и задач, методологических подходов к их выполнению, отборе пациентов с аневризмой и расслоением восходящей аорты, оперированных по классической методике Bentall- De Bono и в модификации N. Kouchoukos, участии в 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 Бадмаев Ц.В. полностью ответил на все заданные ему вопросы.

Таким образом, на заседании 10 апреля 2026 года диссертационный совет принял решение:

за разработку теоретических положений, которые содержат новые решения актуальной научной задачи – оптимизации хирургического лечения пациентов с аневризмой и расслоением восходящей аорты, оперированных по классической методике Bentall- De Bono и в модификации N. Kouchoukos, что имеет существенное значение для сердечно-сосудистой хирургии, присудить Бадмаеву Ц.В. учёную степень кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Голухова Е.З.:

– Кто за этот проект заключения? Кто-то воздерживается? (Нет). Против? (Нет). (Проводится голосование, заключение принимается единогласно: «за» - 17, «против» - нет, «воздержался» - нет).

Я с удовольствием поздравляю Вас с защитой диссертации очень успешной и всех Ваших друзей, отделение и семью и, конечно, Владимира Александровича, у которого сегодня такой большой день, такой, тем более, ответственный период. Поздравляем Вас еще раз! Спасибо!

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



10 апреля 2026 года