

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 19 июня 2026 г № 22

О присуждении **Хакимову Хуршиду Анваровичу**, гражданину Республики Узбекистан, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Эндоваскулярное лечение артериальных и венозных мальформаций у больных после гемодинамической коррекции ВПС» по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия принята к защите 20 марта 2026 года протокол № 11 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, **Хакимов Хуршид Анварович** 16 сентября 1988 года рождения. С 2019 по 2023 годы проходил аспирантуру по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» в ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России. С 2023 года по н/в работает начальником здравоохранения Сырдарьинской области республики Узбекистан.

Диссертация выполнена на базе отдела рентгенохирургических методов исследования и лечения сердца и сосудов, отдела кардиохирургии новорожденных и детей младенческого возраста, отдела хирургии детей

старшего возраста с врожденными пороками сердца ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России.

Научный руководитель:

Петросян Карен Валерьевич - доктор медицинских наук, профессор РАН, руководитель отдела рентгенохирургических методов исследования и лечения сердца и сосудов ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Минздрава России.

Официальные оппоненты:

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

Горбатов Артем Викторович – кандидат медицинских наук, заведующий НИЛ интервенционной хирургии, врач по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России (специальность 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки)).

Дали положительные, не содержащие замечания отзывы.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр трансплантологии и искусственных органов им. ак. В.И. Шумакова» Минздрава России в своём положительном заключении, подписанном Миронковым Борисом Леонтьевичем, доктором медицинских наук, профессором, заведующим отделением рентгенохирургических методов диагностики и лечения ФГБУ «НМИЦ ТИО им. ак. В.И. Шумакова» Минздрава России, отмечает, что установленные автором критерии выбора окклюдизирующего устройства (предпочтительное использование окклюдеров при диаметре питающего сосуда

≥ 3 мм) и определение эффективных методик закрытия позволяют повысить радикальность вмешательства, минимизировать количество имплантируемых устройств и, как следствие, сократить время процедуры и лучевую нагрузку. Чрезвычайно важным с практической точки зрения является доказанное улучшение качества жизни пациентов, объективизированное не только повышением показателей сатурации артериальной крови, но и достоверным снижением функционального класса хронической сердечной недостаточности по NYHA. Особую практическую ценность представляют полученные автором данные о преимущественной эффективности применения окклюдеров по сравнению с изолированной спиральной эмболизацией, особенно в случаях мальформаций с диаметром питающего сосуда, превышающим 3,0 мм. Выявленная более высокая клиническая результативность использования окклюдеров ($R=0,76$, 95% ДИ: 0,67-0,87) при меньшем количестве имплантируемых устройств вносит существенный вклад в оптимизацию выбора эндоваскулярной тактики. При этом автором справедливо отмечено, что значимых различий в эффективности между методиками закрытия дистального сегмента питающей артерии (ЗДПА) и закрытия «мешка» в сочетании с дистальным сегментом (ЗМидПА) выявлено не было, что указывает на необходимость индивидуализированного подхода в зависимости от ангиоархитектоники мальформации.

Результаты диссертационной работы, выводы и практические рекомендации могут быть использованы сердечно-сосудистыми хирургами и кардиологами, занимающимися обследованием и лечением пациентов с сосудистыми мальформациями легких после гемодинамической коррекции ВПС. 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» и «Рентгенэндоваскулярная диагностика и лечение».

Диссертация Хакимова Хуршида Анваровича «Эндоваскулярное лечение артериальных и венозных мальформаций у больных после гемодинамической коррекции ВПС» является научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной научной задачи – а именно разработки персонализированного подхода к эндоваскулярному лечению АВМЛ и ВВМЛ у пациентов после гемодинамической коррекции сложных ВПС, имеющей важное 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 4 статьи, все по теме диссертации и все опубликованы в рецензируемых научных изданиях.

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. Петросян К.В. Хакимов Х.А. Артериовенозные фистулы легких – современное состояние проблемы. Клиническая физиология кровообращения. 2021; 4 (18): 273-280.
2. Петросян К.В., Подзолков В.П., Дадабаев Г.М., Соболев А.В., Хакимов Х.А. Закрывание крупной артериовенозной мальформации левого легкого у пациента после операции Фонтена (клиническое наблюдение). Ангиология и сосудистая хирургия. 2022; 4: 86-91.

3. Голухова Е.З., Алекян Б.Г., Подзолков В.П., Пурсанов М.Г., Петросян К.В., Дадабаев Г.М., Соболев А.В., Хакимов Х.А. Эндоваскулярное лечение артериовенозных мальформаций легких у пациентов после этапной гемодинамической коррекции сложных ВПС. Эндоваскулярная хирургия 2023; (2): 72-77.

На автореферат диссертации поступили отзывы:

- от кандидата медицинских наук, заведующего отделением рентгенхирургических методов диагностики и лечения клинического госпиталя группы компаний «Мать и дитя» - **Мкртычяна Бориса Тиграновича**; доктора медицинских наук, профессора, руководителя по научно-исследовательской работе и внедрению новых технологий ГБУ РД Научно-клинического объединения Дагестанского центра кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии им. А.О. Махачева - **Османа Абдулмаликовича Махачева**. 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: разработан оптимизированный алгоритм эндоваскулярного лечения сосудистых мальформаций легких у пациентов после гемодинамической коррекции ВПС, базирующийся на анализе морфометрических характеристик данных мальформации; **установлены** критерии выбора окклюдизирующего устройства (предпочтительное использование окклюдеров при диаметре питающего сосуда ≥ 3 мм) и **определены** эффективные методики закрытия сосудистых мальформаций легких, позволяющие повысить радикальность вмешательства, минимизировать количество имплантируемых устройств и, как следствие, сократить время процедуры и лучевую нагрузку на пациента; **доказано** улучшение качества жизни пациентов, объективизированное не только повышением показателей

сатурации артериальной крови, но и достоверным снижением функционального класса хронической сердечной недостаточности по NYHA.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что: полученные автором результаты исследования позволили изучить предикторы эффективности эндоваскулярного лечения сосудистых мальформаций легких, что способствует минимизации рецидивов данной патологии и как следствие необходимости в повторных вмешательствах у данной категории больных; **применительно к проблематике диссертации** результативно использованы современные методы обследования пациентов и статистического анализа; **изучена** эффективность использования различных окклюзионных устройств в контексте сосудистых мальформаций легких, **изучены** факторы, ассоциированные с осложнённым течением послеоперационного периода; **выполнен** корреляционный анализ полученных данных; **получена** объективная информация о целесообразности учитывать факторы, ассоциированные с вероятностью реканализации патологического соустья (размер, тип мальформации) для улучшения результатов эндоваскулярного лечения в данной группе пациентов; в полной мере **изучены и представлены** литературные данные, посвящённые изучению эндоваскулярного и хирургического лечения сосудистых мальформаций легких у пациентов с гемодинамической коррекцией ВПС в анамнезе.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что разработан алгоритм эндоваскулярного лечения сосудистых мальформаций легких у пациентов после гемодинамической коррекции ВПС с учётом выявленных предикторов реканализации данных соустий; **разработана** стратегия принятия оптимальных решений относительно выбора окклюдизирующего устройства, с учётом выявленных размеров и морфологии сосудистых мальформаций легких; основные научные положения и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, **внедрены** в

клиническую практику и нашли применение в отделениях занимающихся лечением пациентов со сложными ВПС ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России.

Полученные результаты позволяют улучшить непосредственные результаты эндоваскулярного лечения сосудистых мальформаций легких у пациентов с гемодинамической коррекцией ВПС в анамнезе и создают основу для стандартизации ведения данной когорты больных, что в конечном итоге будет способствовать улучшению прогноза и снижению риска отдаленных 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** (27 пациентов с 35 сосудистыми мальформациями легких) 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 наличием сосудистых мальформаций легких и геодинамической коррекции ВПС в анамнезе, 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 Хакимов Х.А. полностью ответил на все заданные ему вопросы.

На заседании 19 июня 2026 года диссертационный совет принял решение:
за разработку теоретических положений, которые содержат новые решения
актуальной научной задачи – разработка персонализированного подхода к
эндоваскулярному лечению артериовенозных и вено-венозных мальформаций
легких у пациентов после гемодинамической коррекции сложных ВПС,
имеющей важное значение для сердечно-сосудистой хирургии, присудить
Хакимову Х.А. учёную степень кандидата медицинских наук по специальности
3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

При проведении тайного электронного голосования диссертационный совет
в количестве 19 человек (из них по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая
хирургия 8 человек), участвовавших в заседании из 25 человек, входящих в
состав совета (6 членов диссертационного совета отсутствовали по
уважительным причинам), проголосовал: «за» присуждение ученой степени - 18,
«против» присуждения ученой степени – 1.

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



19 июня 2026 года