

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

СТЕНОГРАММА № 15

заседания Диссертационного Совета 21.1.038.01

от 23 мая 2025 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

Тибуа Теоны Ревазиевны на тему:

**«Клинико-экспериментальное исследование механизмов
ремоделирования аорты для определения тактики ведения пациентов с
локальным повреждением абдоминального отдела аорты»
по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия**

Москва - 2025

**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 специальности 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	Аронов Давид Меерович	доктор мед. наук, 3.1.20	
8	Диасамидзе Кахабер Энверович	доктор мед. наук, 3.1.12	
9	Керен Милена Абрековна	доктор мед. наук, 3.1.20	
10	Ким Алексей Иванович	доктор мед. наук, 3.1.15	
11	Ключников Иван Вячеславович	доктор мед. наук, 3.1.20	
12	Купряшов Алексей Анатольевич	доктор мед. наук, 3.1.12	
13	Лобачева Галина Васильевна	доктор мед. наук, 3.1.12	
14	Мироненко Владимир Александрович	доктор мед. наук, 3.1.15	
15	Попов Дмитрий Александрович	доктор мед. наук, 3.1.12	
16	Сокольская Надежда Олеговна	доктор мед. наук, 3.1.12	
17	Шаталов Константин Валентинович	доктор мед. наук, 3.1.15	

Добрый день, уважаемые коллеги! Начинаем заседание диссертационного совета. Всего на заседании из 24 членов совета, утвержденного приказом председателя ВАК РФ, присутствует 17 членов совета – количественный кворум обеспечен. По специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия присутствует 5 членов совета – качественный кворум тоже обеспечен. Совет правомочен начать работу. Заседание объявляется открытым.

На повестке дня сегодня защита диссертации Тибуа Теоны Ревазиевны на тему: «Клинико-экспериментальное исследование механизмов ремоделирования аорты для определения тактики ведения пациентов с локальным повреждением абдоминального отдела аорты» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Научный руководитель:

Бокерия Лео Антонович, доктор медицинских наук, профессор, академик РАН, президент Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Официальные оппоненты:

Хубулава Геннадий Григорьевич – доктор медицинских наук, профессор, академик РАН, заведующий 1-й кафедрой (хирургии усовершенствования врачей) Федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации (специальность 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия);

Чупин Андрей Валерьевич – доктор медицинских наук, заведующий отделением сосудистой хирургии Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации (специальность 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия).

Ведущая организация: **Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского».**

Пожалуйста, Динара Шавкатовна, расскажите нам о содержании представленных соискателем 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, Теона Ревазиевна, Вам предоставляется слово для ознакомления с основными результатами исследования.

Тибуа Теона Ревазиевна (соискатель) излагает материал диссертации.

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

– Спасибо. Вопросы, пожалуйста.

Пожалуйста, Ирина Ивановна.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук Аверина И.И.:

– Спасибо за Вашу экспериментальную работу очень интересную. У меня появился вопрос: скажите, пожалуйста, Вы можете сказать, при каких критических значениях артериального давления упругие, эластические свойства аорты? И какие цифры давления могут стать триггерами возникновения данного состояния?

Тибуа Т.Р. (соискатель):

– Глубокоуважаемая Ирина Ивановна! При наблюдении в экспериментах получилось, что при давлении выше 160 мм рт. ст. наблюдались изменения. Если давление ниже 160 мм рт. ст., то таких значимых изменений не наблюдалось. У людей при проведении аутопсии у нас были протоколы вскрытия, и там указывалась гипертоническая болезнь, но сколько у человека было давление, не было указано. Но так как гипертоническая болезнь считается больше 140 мм рт. ст., то скорее всего больше 140-160 мм рт. ст.

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

– Еще вопросы? Пожалуйста.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук Сокольская Н.О.:

– Спасибо большое за Ваше фундаментальное исследование! Все-таки в клинической практике Вы каким пациентам будете рекомендовать исследовать стенку аорты, еще раз уточните, пожалуйста. И кроме того, скажите еще раз, какие еще дополнительные методы исследования нам помогут оценить или, может быть, технологии ультразвука какие-то сейчас появились, которые могут помочь в оценке именно состояния стенки поврежденной аорты?

Тибуа Т.Р. (соискатель):

– Глубокоуважаемая Надежда Олеговна! Отвечая на первый вопрос, сначала проводится ультразвуковое дуплексное сканирование брюшного отдела аорты, это считается «золотым стандартом» скрининга. А уже если при дуплексном сканировании выявлены какие-то изменения в виде эктазии, ротации, то уже рекомендовано пациенту выполнение КТ-ангиографии уже не одного сегмента, а всей аорты.

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

– Еще вопросы?

Можно, я тоже Вас спрошу: из тех характеристик, которые используются при проведении ультразвуковых исследований *in vivo*, есть очень такой любимый показатель жесткости стенки, может быть, какие-то есть еще, которые Вы считаете нужно было бы использовать в такой рутинной практике для оценки состояния стенки?

Тибуа Т.Р. (соискатель):

– Глубокоуважаемая Елена Зеликовна! Данное исследование не было проведено, а именно исследование жесткости с помощью ультразвукового дуплексного сканирования, но в дальнейших исследованиях возможно также посмотреть, как меняется жесткость с помощью УЗИ-диагностики.

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

– Есть ли еще вопросы? (Нет вопросов).

У нас должно было бы быть выступление научного руководителя Лео Антоновича Бокерия, но он, к сожалению, отсутствует по уважительной причине. Динара Шавкатовна, зачитайте его отзыв.

Ученый секретарь Диссертационного совета, доктор медицинских наук Газизова Д.Ш. зачитывает отзыв научного руководителя, доктора медицинских наук, профессора, академика РАН Бокерия Л.А. (отзыв положительный, прилагается).

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

– Спасибо. Теона Ревазиевна, Вы, пожалуйста, присаживайтесь.

Динара Шавкатовна, пожалуйста, доложите о том, какие отзывы поступили на диссертацию в адрес нашего совета.

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 Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» (отзыв положительный, не содержит замечаний, прилагается).
3. Отзывы на автореферат от:
 - профессора кафедры факультетской хирургии № 1 Института хирургии ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, доктора медицинских наук, профессора Матюшкина Андрея Валерьевича;
 - заведующего отделением сосудистой хирургии ГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн № 3 ДЗМ», кандидата медицинских наук Кузнецова Александра Михайловича.

Все отзывы положительные, замечаний не содержат (прилагаются).

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

– Спасибо, Динара Шавкатовна.

Теперь время выступления официальных оппонентов. К сожалению, у нас отсутствует по уважительной причине академик Геннадий Григорьевич Хубулава. Зачитайте, пожалуйста, отзыв.

Ученый секретарь Диссертационного совета, доктор медицинских наук Газизова Д.Ш. зачитывает отзыв официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, академика РАН Хубулава Г.Г. (отзыв положительный, замечаний не содержит, прилагается).

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

– Спасибо. Здесь не было замечаний, как мы слышали.

Поэтому мы сразу переходим к выступлению следующего оппонента – доктора медицинских наук, профессора кафедры ангиологии, сердечно-сосудистой, эндоваскулярной хирургии и аритмологии имени академика А.В. Покровского, заведующего отделением сосудистой хирургии ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России Андрея Валерьевича Чупина. Пожалуйста.

Доктор медицинских наук Чупин Андрей Валерьевич (официальный оппонент) зачитывает отзыв (отзыв положительный, замечаний не содержит, прилагается).

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

– Спасибо большое! Замечательная рецензия!

Пожалуйста, Теона Ревазиевна.

Тибуа Т.Р. (соискатель):

– Хотелось поблагодарить Андрея Валерьевича Чупина за положительный отзыв по диссертации. Спасибо за всё, что Вы сказали!

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

– Можно, я Вам, пока Вы на сцене, задам небольшой вопрос: когда Вы создавали экспериментальную модель, то она была связана с введением каких препаратов? Я просто не нашла всё полностью в автореферате.

Тибуа Т.Р. (соискатель):

– Аппликации раствора свиной эластазы панкреатической.

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

– Подобную модель Вы сделали ее первой или это описанная история?

Тибуа Т.Р. (соискатель):

– На крысах уже давно выполняются такие исследования. Впервые уже эластазой проводил исследование S. Anidjiar, есть такой ученый. И у них при этом не было пережатия ниже почечных артерий и выше бифуркации, и в основном у них было введение в аорту. Мы уже провели аппликацию сосудистой стенки, получается, передней стенки и сначала провели еще пережатие аорты, чтобы в течение 20 минут действовал непосредственно на стенку данный раствор.

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

– А какие еще модели экспериментальные предлагаются?

Тибуа Т.Р. (соискатель):

– В мировой литературе есть, когда используется хлорид кальция, но также там рост аневризмы ограничен; также проводится углекислым азотом; и есть хирургические методы, когда берется часть аорты у одной крысы и вшивается у другой крысы.

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

– Спасибо большое!

Тибуа Т.Р. (соискатель):

– Спасибо!

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

– Эта работа открыта для обсуждения. Пожалуйста, кто хотел бы выступить? Да, конечно, Валерий Сергеевич.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Аракелян В.С.:

– Глубокоуважаемая Елена Зеликовна, глубокоуважаемые члены ученого совета, коллеги!

Безусловно, я согласен с мнением профессора Андрея Валерьевича Чупина, что аневризма является одним из жизнеугрожающих заболеваний, достаточно упрощены подходы к основным аспектам ее лечения, к принятию лечения. И все эти аспекты сведены к диаметру этой аневризмы и, более того, есть даже конкретная цифра 5 см, и эта конкретная цифра относится опять-таки, к сожалению, ко всем – эти 5 см относятся и к 2-метровому мужчине весом 200 кг условно или 150 кг, и к хрупкой женщине весом 50-55 кг, и это относится к людям разных рас, разного места рождения и т.д., что не является адекватным. Это один из аспектов этой проблемы.

Другой аспект проблемы, что, к сожалению, разрываются как большие аневризмы, так и малые аневризмы. Мой учитель профессор Алексей Александрович Спиридонов, когда читал лекции по аневризмам грудной аорты, любил приводить пример одного из наших пациентов, который лежал у нас на Ленинском проспекте на 4-м этаже. У него была сифилитическая аневризма дуги аорты, и он был психически больным человеком, и по какой-то причине он выбросился из окна. На вскрытии у него нашли разрыв чего угодно, только не этой 7-сантиметровой аневризмы аорты, всё было разорвано кроме этой аорты. То есть мы так боялись, извините, дышать на эту аорту, а она даже у этого человека не разорвалась. И, с другой стороны,

разрываются небольшие аневризмы 3-3,5 см. Что является предиктором этих разрывов, на что ориентироваться? Этих показателей нет, эти исследования идут, они продолжаются.

И, конечно же, работа Теоны Ревазиевны далеко-далеко не первая. Эти исследования, наверное, имеют последние 50-60 лет истории. Но, к сожалению, ни одно из них не пришло к ним к таким итоговым значениям, чтобы мы принятие решения по тактике лечения основывали именно на этих исследованиях. И, наверное, все-таки в этом аспекте опять-таки работа Теоны Ревазиевны не поставила точку, она является одной из важных в ряду этих исследований, которые показывают значимость, необходимость исследований в области потоков в аорте, в области изучения эластического каркаса аорты, в том числе в месте аневризматического расширения, о роли тромботической чаши аневризмы, которую одни считают защитной реакцией, другие считают опасностью тромбоэмболических осложнений.

Поэтому, с одной стороны, поддерживая все сказанные Андреем Валерьевичем позитивные стороны этой диссертационной работы, я в том числе поддерживаю эту работу.

И хотел бы два слова сказать еще, и характеризуя самого соискателя Теону Ревазиевну. Она начинала диссертацию в нашем отделении, будучи аспирантом нашего отделения, сама выбрала эту тему диссертации. Мы потом попросили, точнее это сделал Лео Антонович, и Александр Юрьевич Городков участвовал в этой работе, и была такая совместная работа. Хотя Теона Ревазиевна очень самостоятельно проводила эти работы, еще будучи молодым ученым, это было еще в доковидовское время, сама подавала свои работы на европейские конференции молодых ученых и даже получала там призовые места на этих конференциях, и это было очень приятно.

Хочу сказать, что это очень целеустремленный, настойчивый человек, настойчивый ученый. Потому что первую апробацию у нее проводил профессор Муратов Ренат Муратович, рецензентами были я и профессор

Д.В. Бритиков, и там было достаточно много претензий к диссертации, и было рекомендовано эти рекомендации реализовать. И повторная апробация состоялась через год, профессор Шаталов Константин Валентинович уже председательствовал, и мы с удивлением и профессор Д.В. Бритиков, и я отметили, что все рекомендации, которые были даны для исправления этой диссертации, были выполнены. А там нужно было дополнять диссертацию и морфологическими исследованиями, и изменять структуру этой работы – и Теона Ревазиевна всё это сделала.

Поэтому я бы голосовал не только за научные аспекты этой работы, но и за целеустремленность, настойчивость и упорство этого молодого ученого. Я буду голосовать за эту работу.

Спасибо!

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

– Спасибо, Валерий Сергеевич. Еще кто бы хотел? Александр Юрьевич, пожалуйста.

Доктор биологических наук Городков А.Ю (заведующий лабораторией моделирования и изучения патологии сердца и сосудов с оперблоком и виварием ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России):

– Глубокоуважаемая Елена Зеликовна, глубокоуважаемые члены совета!

Экспериментальная часть работы выполнялась в нашей лаборатории. И я хотел бы остановиться на двух аспектах.

Первый аспект – это то, что создание экспериментальных моделей любой, особенно кардиохирургической или сосудистой патологии – это необыкновенно сложная экспериментальная задача, требующая очень хорошего владения техникой проведения эксперимента. Теона Ревазиевна освоила эту технику, воспроизвела и усовершенствовала существующую

модель создания брюшной аневризмы, на крысах технически это особенно сложная задача, она освоила все измерительные методики, которые позволяют оценить состояние этой аорты, в частности, эластометрические измерения на таком мелком объекте, как сегмент аорты крысы, что тоже представляет большие технические трудности, в общем, проявила в этом смысле совершенно выдающиеся таланты.

А второй аспект, на котором я хотел бы остановиться – это важность этой работы для последующей клинической практики. Та аневризма, которая получалась в результате этого экспериментального моделирования, она была небольшая, но изменения стенки аорты происходили на всем ее протяжении. Это означает, что прогностическими признаками обладают любые изменения подвижности аортальной стенки, которые могут быть выявлены только при панаортографическом или исследовании ультразвуком на всей длине аорты.

Поэтому я думаю, что эти оба аспекта существенны для последующего клинического применения.

А настойчивость, самоотверженность и трудолюбие Теоны Ревазиевны заслуживает отдельного упоминания.

Спасибо за внимание!

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

– Спасибо большое, Александр Юрьевич! Кто-то еще хотел выступить? (Нет желающих).

Мы с Теоной Ревазиевной никогда не встречались. Обидно это, конечно, несмотря на то что в нашем Центре всегда при подготовке кардиологов, в том числе я всегда включала экспериментальный отдел, я думаю, что мы это помним хорошо. И не могу сказать, что мне лично так повезло, что я большие познания оттуда вынесла, но когда нам объявляли о том, что завтра Вы будете делать эксперимент, фантазии моей не хватало за пределы такого сценария, когда Вы берете собаку, бреете ее, на этом месте

мне становилось всё время не очень хорошо, и уже наши коллеги хирурги всё остальное доделывали. Но это, конечно, шутка, потому что и сейчас мы с Александром Юрьевичем встречались и говорили на эту тему, что несмотря на то что развитие науки носит весьма своеобразный характер, когда она направлена не на какие-то фундаментальные все-таки аспекты, а на прикладные, в результате обязательно ты должен что-то придумать, сделать и получить на это регистрационное удостоверение.

Тем не менее, такие работы, как сегодня была представлена и, тем более, была выполнена в одних руках одним человеком, который создал и модель, и смог ее исследовать, и сопоставить и, видимо, что-то в своей работе поправить, конечно, заслуживает, с моей точки зрения очень позитивных оценок. Здорово, что несмотря на все нюансы мы сохранили эту возможность. И, конечно, учитывая, что сейчас добавлен год в подготовке ординаторов по специальности «Сердечно-сосудистая хирургия», конечно, это одна из наших задач – сохранить, а, может быть, даже и улучшить до определенного состояния наше экспериментальное отделение. Действительно за этим стоит определенный прогресс и в понимании патологических процессов, и в отработке определенных навыков. И здорово, что есть люди, которые берут на себя такие усилия, как сегодня эта диссертационная работа, которая была представлена Теоной Ревазиевной.

Поэтому я тоже хотела бы сказать, что, конечно, буду голосовать «за», и надеюсь, что работа будет поддержана.

И заключительное слово диссертанта. Пожалуйста.

Тибуа Т.Р. (соискатель):

– Хочу выразить благодарность моему научному руководителю академику Лео Антоновичу за руководство и ценные рекомендации по исследованию.

Также благодарна руководству Центра за оснащение и возможность выполнения данного исследования.

Признательна академику Геннадию Григорьевичу Хубулаве и профессору Андрею Валерьевичу Чупину за положительные отзывы.

Выражаю благодарность Александру Юрьевичу Городкову за совместные дискуссии и за организацию процесса.

Выражаю искреннюю благодарность профессору Валерию Сергеевичу Аракеляну за напутствие, за нотации, за замечания, которые были сделаны во время апробации.

Благодарна Бритикову Дмитрию Вячеславовичу, профессору Шаталову Константину Валентиновичу за напутственные слова.

Хотелось также поблагодарить заведующего патологоанатомическим отделением профессора Серова Романа Андреевича и Хугаева Георгия Александровича за помощь уже в морфологических исследованиях в данном исследовании.

Также благодарна Научно-исследовательскому центру им. Н.В. Склифосовского и ФНКЦ – руководству и непосредственно сотрудникам профессору Титовой Галине Павловне, Романовой Ульяне, Носенко Наталье Сергеевне за то, что помогли в предоставлении всех необходимых материалов.

И, конечно же, хотелось бы поблагодарить свою семью, друзей, коллег за поддержку.

Всем спасибо!

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

– Спасибо.

Нам предстоит тайное голосование. И предлагаю следующий состав счетной комиссии: Кахабер Энверович Диасамидзе, Ирина Ивановна Аверина и Милена Абрековна Керен. Кто «за»? Прошу голосовать. (Проводится голосование. Состав счетной комиссии утверждается единогласно).

Приступаем к голосованию.

Происходит процедура тайного голосования.

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

– Готова наша комиссия счетная.

Председатель счетной комиссии, доктор медицинских наук Диасамидзе К.Э. зачитывает протокол заседания счетной комиссии:

Протокол № 15 заседания счетной комиссии, избранной Диссертационным советом 21.1.038.01 от 23 мая 2025 года.

Состав избранной комиссии:

Председатель комиссии – доктор медицинских наук Диасамидзе Кахабер Энверович.

Члены комиссии – доктор медицинских наук Аверина Ирина Ивановна, доктор медицинских наук Керен Милена Абрековна.

Комиссия избрана для подсчета голосов при тайном голосовании по диссертации Тибуа Теоны Ревазиевны 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 15 октября 2024 года 993/нк) в количестве 24 человека.

На заседании присутствовало 17 членов Совета, в том числе докторов наук по профилю рассматриваемой диссертации 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия – 5 человек. Роздано бюллетеней – 17, осталось не розданных – 7, оказалось в урне – 17.

Результаты голосования по вопросу о присуждении ученой степени кандидата медицинских наук Тибуа Теоне Ревазиевне:

За	- 17,
Против	- нет,
Недействительных бюллетеней	- нет.

Таким образом, при проведении тайного голосования Диссертационный совет в количестве 17 человек (из них по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия – 5 человек), участвовавших в заседании из 24 человек, входящих в состав Совета (7 членов Диссертационного совета отсутствовали по уважительным причинам), проголосовал: «за» – 17, «против» – нет, недействительных бюллетеней – нет.

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

Спасибо. Кто за то, чтобы утвердить протокол счетной комиссии? Кто-то воздерживается? (Нет). Против? (Нет). (Проводится голосование. Протокол счетной комиссии утверждается единогласно).

Ученый секретарь Диссертационного совета, доктор медицинских наук Газизова Д.Ш. зачитывает проект заключения Диссертационного совета 21.1.038.01 по диссертации Тибуа Теоны Ревазиевны на тему: «Клинико-экспериментальное исследование механизмов ремоделирования аорты для определения тактики ведения пациентов с локальным повреждением абдоминального отдела аорты» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия:

– Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований: разработана научная концепция ремоделирования аорты как целостного органа, объединяющая экспериментальные, клинические и морфологические данные. Введена экспериментальная модель аневризмы абдоминального отдела аорты (ААА) у лабораторных животных (крыс) посредством локального нанесения раствора панкреатической эластазы, позволяющая изучать компенсаторные изменения стенки аорты; предложена гипотеза о системном характере ремоделирования аорты, при котором локальные изменения упруго-деформационных свойств провоцируют перераспределение напряжений по всей аорте; доказана прямая корреляция между деградацией эластических волокон, снижением эластичности и прогрессирующим расширением аорты в экспериментальной модели, а также универсальность механизмов ремоделирования аорты у крыс и человека, несмотря на различия в сопутствующих патологиях (атеросклероз и/или кальциноз у человека).

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что: полученные автором результаты исследования позволили интегрировать экспериментальные, клинические и морфологические данные в единую концепцию системного ремоделирования аорты; применительно к проблематике диссертации результативно использованы методы изучения аорты у лабораторных животных и пациентов, и статистического анализа; изучены изменения геометрической конфигурации аорты (крысы, человек) в норме и при аневризме; изучены упруго-деформационные свойства аорты вдоль её длины, их связь с морфологией стенки; изучена роль деградации эластических волокон и дезориентации гладкомышечных клеток в патогенезе аневризмы; изучено влияние локального повреждения на системное ремоделирование (изменение диаметра, кривизны, жесткости); выполнен

корреляционный анализ полученных данных; получена прямая корреляция между уменьшением количества эластина, потерей эластичности и прогрессирующим расширением просвета аорты; получена прямая зависимость между степенью деградации эластических волокон и потерей механической устойчивости сосуда; в полной мере изучены и представлены литературные данные, посвящённые изучению аневризмы абдоминального отдела аорты.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что разработан алгоритм ведения пациентов, направленное на изучение аорты на всём протяжении; определена концепция компенсаторного увеличения жесткости аорты как механизма поддержания гемодинамически адекватной геометрии, что объясняет системный характер изменений; основные научные положения и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, внедрены в клиническую практику и нашли применение на базе ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России.

Полученные результаты позволяют улучшить точную диагностику, позволяя обнаруживать компенсаторные изменения в проксимальных отделах аорты, и, таким образом, прогнозировать развитие аневризм абдоминального отдела аорты, а также способствуют повышению экономической эффективности медицинского учреждения при работе с пациентами с данной патологией путём персонализированного подхода к лечению.

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 объема лабораторных животных для экспериментальных исследований (40 крыс), клинического материала (66 пациентов) и морфологических данных (15 аутопсийных препаратов), и выбрана современная методология исследования, необходимая для решения задач диссертационного исследования.

Личный вклад соискателя состоит в обосновании актуальности проведения исследования, формулировки его цели и задач, методологических подходов к их выполнению, в проведении экспериментального исследования на лабораторных животных, отборе клинических данных, сборе и анализе полученных данных, 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 Тибуа Т.Р. полностью ответила на все заданные ему вопросы.

Таким образом, на заседании 23 мая 2025 года диссертационный совет принял решение:

за разработку теоретических положений, которые содержат новые решения актуальной научной задачи – персонализированного подхода к диагностике аневризмы абдоминального отдела аорты за счет учета системного ремоделирования аорты, что имеет существенное значение для сердечно-сосудистой хирургии, присудить Тибуа Т.Р. 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.:**

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

Разрешите мне поздравить Вас, Теона Ревазиевна, выходите к нам сюда, с замечательной работой и отличным голосованием. Поздравляю Вас от души! Спасибо!

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

Ученый секретарь
диссертационного совета 21.1.038.01,
доктор медицинских наук



Е.З. Голухова

Д.Ш. Газизова

23 мая 2025 года