

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

СТЕНОГРАММА № 32

заседания Диссертационного Совета 21.1.038.01

от 31 октября 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

Багяна Арута Рантиковича на тему:

**«Кровоснабжение тканей при кожно-пластических операциях у больных
с трофическими язвами и лимфедемой»**

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	Сигаев Игорь Юрьевич	доктор мед. наук, 3.1.15	Заместитель председателя Диссертационного совета
4	Ярустовский Михаил Борисович	доктор мед. наук, 3.1.12	Заместитель председателя Диссертационного совета
5	Газизова Динара Шавкатовна	доктор мед. наук, 3.1.20	Ученый секретарь Диссертационного совета
6	Аверина Ирина Ивановна	доктор мед. наук, 3.1.20	
7	Аракелян Валерий Сергеевич	доктор мед. наук, 3.1.15	
8	Аронов Давид Меерович	доктор мед. наук, 3.1.20	
9	Бузиашвили Юрий Иосифович	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	Рыбка Михаил Михайлович	доктор мед. наук, 3.1.12	
17	Сергуладзе Сергей Юрьевич	доктор мед. наук, 3.1.15	
18	Сокольская Надежда Олеговна	доктор мед. наук, 3.1.12	
19	Шаталов Константин Валентинович	доктор мед. наук, 3.1.15	

Уважаемые коллеги! Всего на заседании из 25 членов совета, утвержденного приказом председателя ВАК РФ, присутствует 19 членов совета – количественный кворум обеспечен. По специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия присутствует 7 членов совета – качественный кворум также обеспечен. Совет правомочен начать работу. Заседание объявляется открытым.

На повестке дня защита диссертации Багына Арута Рантиковича на тему: «Кровоснабжение тканей при кожно-пластических операциях у больного с трофическими язвами и лимфедемой» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Научный руководитель:

Малинин Александр Александрович, доктор медицинских наук, врач высшей категории, главный научный сотрудник отдела хирургии артериальной патологии ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Минздрава России.

Официальные оппоненты:

Шиманко Александр Ильич – д.м.н., профессор ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, профессор кафедры хирургических болезней и клинической ангиологии НОИ стоматологии им. А.И. Евдокимова (специальность 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия);

Вахратьян Павел Евгеньевич – доктор медицинских наук, ФГБНУ «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского», доцент группы профессорско-преподавательского состава Научно-образовательного центра, врач-сердечно-сосудистый хирург отделения сосудистой хирургии Научно-клинического центра №1 (специальность 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия).

Ведущая организация: **Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации.**

Пожалуйста, Динара Шавкатовна, расскажите о представленных соискателем документах.

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. Арут Рантикович, Вам предоставляется слово.

Багян Арут Рантикович (соискатель) излагает материал диссертации.

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

– Спасибо. Какие будут вопросы?

Ирина Ивановна, пожалуйста.

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

– Спасибо большое за доклад!

Скажите, пожалуйста, все-таки какие конкретные критерии Вы выявили при использовании Вами пробы кислородной реактивности, направленные на решение хирургом вопроса об удалении этого нежизнеспособного лоскута?

И я так понимаю, что это можно сделать раньше, чем, допустим, без этой пробы и, таким образом, есть какой-то экономический эффект, наверное, длительность койко-дня сокращается.

Багян А.Р. (соискатель):

– Глубокоуважаемая Ирина Ивановна! Спасибо за вопросы.

Решение принималось на основе динамики показателей чрескожного определения напряжения кислорода в течение 3 суток. Благоприятный прогноз – наблюдение положительной динамики и прироста кожного лоскута, что свидетельствовало о том, что после кислородной нагрузки имелась положительная динамика.

По поводу вопроса касательно экономического эффекта разработки. Здесь мы захватили два основных ключевых момента – это сокращение срока лечения пациента и увеличение результатов снижения нагрузки на систему здравоохранения, то есть это своевременная выписка пациентов, параллельно адаптация к трудовой деятельности, то есть здесь решается такой немаловажный вопрос, как социально-экономическая значимость.

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

– Спасибо. Еще вопросы? Нет пока больше вопросов.

Выступление научного руководителя – это доктор медицинских наук Александр Александрович Малинин. Пожалуйста.

Научный руководитель – доктор медицинских наук Малинин Александр Александрович:

– Глубокоуважаемая Елена Зеликовна, члены диссертационного совета!

Хочу сказать, что в нашем отделении мы давно уже занимаемся лечением лимфодем, причем самых тяжелых с трофическими изменениями в тканях, деформирующими формами, которые требуют не только реконструктивных операций, но и кожно-пластических. Также пациенты тяжелой степени хронической венозной недостаточности, у которых имеется

кожный дефект, которые также без кожно-пластической операции очень длительно лечатся, иногда до полугода.

И длительное время мы искали человека, который бы мог всё это систематизировать, потому что идея была провести экспериментальное исследование, а это работа с животными, не каждый это может делать. Конечно, нам посчастливилось, мы нашли такого замечательного человека Багына Арута Рантиковича, который закончил Воронежский институт и прошел все так называемые штатные этапы и клиническую ординатуру, и поступил в аспирантуру. Мы дали ему эту тему, он включился в работу активно, создал программу, сделал эксперимент, ходил, занимался с этими животными, достал оборудование, провел все исследования.

И хочется сказать, что нам повезло, что эта работа наконец-то была сделана, были получены результаты. И здравоохранение получило возможность в практической медицине использовать эти данные.

Поэтому хочу ходатайствовать перед диссертационным советом о присуждении Багяну Аруту Рантиковичу степени кандидата медицинских наук, так как он своим таким настойчивым, кропотливым трудом заслуживает этого звания.

Спасибо за внимание!

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

– Спасибо, Александр Александрович.

Динара Шавкатовна, пожалуйста, расскажите о тех документах, которыми мы сегодня располагаем.

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 учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации (отзыв положительный, не содержит принципиальных замечаний, прилагается).

В отзыве ведущей организации имеются вопросы, не носящие принципиального характера и не умаляющие полученных в диссертации достижений:

В исследовании Вы проводили измерение кислородного режима тканей в клинических условиях с первых до пятых суток и более вплоть до 14-х суток.

Считаете ли Вы оправданным и целесообразным в клинической практике проведение исследования кислородного режима тканей в послеоперационном периоде у всех больных после кожно-пластических операций с наличием кожного лоскута на питающей ножке?

3. Отзывы на автореферат от:

- врача-пластического хирурга, начальника отделения микрохирургия ФГБУ «НМИЦ ВМТ им. А.А. Вишневского» Минобороны России, кандидата медицинских наук Москаленко Вадима Вячеславовича;

- заведующего хирургическим отделением ГБУЗ «Городская поликлиника № 209 ДЗМ», кандидата медицинских наук Магомедова Абакара Магомедовича.

Все отзывы положительные, замечаний не содержат (прилагаются).

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

– Спасибо, Динара Шавкатовна.

Я предоставляю слово официальному оппоненту, доктору медицинских наук, профессору Александру Ильичу Шиманко.

Доктор медицинских наук, профессор Шиманко Александр Ильич (официальный оппонент) зачитывает отзыв (отзыв положительный, замечаний не содержит, прилагается).

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

– Спасибо, Александр Ильич, за такой подробный анализ. Пожалуйста, Вам предоставляется слово, Арут Рантикович.

Багян А.Р. (соискатель):

– Глубокоуважаемый Александр Ильич! Спасибо большое за положительный отзыв, за большую проделанную работу, за потраченное время. Благодарю Вас. Большое Вам спасибо!

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

– И еще у нас были вопросы от ведущей организации. Вы с ними знакомы, Арут Рантикович? (Да). Тогда ответьте, пожалуйста.

Багян А.Р. (соискатель):

– Вопрос касательно определения динамики первых трех суток. Это немаловажный вопрос, потому что определение напряжения кислорода с кислородной нагрузкой позволяет прогнозировать будущее и исходное состояние первых 2-3 суток. А ближе к 14-м суткам мы определяем уже степень полной реваскуляризации сосудов, с помощью которых мы уже понимаем полное приживание кожного лоскута. Поэтому это является неотъемлемой частью нашей экспериментальной работы.

Спасибо.

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

– Там один был основной вопрос?

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

– Два вопроса.

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

– Еще есть вопросы. Зачитайте, пожалуйста.

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

– Первый вопрос как раз с первых до пятых суток и более и до 14-х суток.

Второй вопрос: считаете ли Вы оправданным и целесообразным в клинической практике проведение исследования кислородного режима тканей в послеоперационном периоде у всех больных после кожно-пластических операций с наличием кожного лоскута на питающей ножке?

Багян А.Р. (соискатель):

– Да, это является основным преимуществом и возможностью ранней оценки прогноза течения данного исследования.

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

– Еще есть вопросы?

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

– Всё.

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

– На все вопросы ответили. Спасибо.

Багян А.Р. (соискатель):

– Спасибо.

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

– Второй оппонент Павел Евгеньевич Вахратьян отсутствует, к сожалению. Но у нас есть имеется его отзыв. Пожалуйста, Динара Шавкатовна.

Ученый секретарь Диссертационного совета, доктор медицинских наук Газизова Д.Ш. зачитывает отзыв официального оппонента, доктора медицинских наук Вахратьяна П.Е. (отзыв положительный, замечаний не содержит, прилагается).

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

– Спасибо. Но тут особых вопросов не было, поэтому мы можем продолжать.

Уважаемые коллеги! У нас есть возможность обсудить эту работу. Кто бы хотел выступить? Пожалуйста, Игорь Юрьевич.

Заместитель председателя Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Сигаев И.Ю.:

– Глубокоуважаемая Елена Зеликовна, глубокоуважаемые члены диссертационного совета, коллеги, присутствующие!

У нас сегодня такой сосудистый, будем говорить, день. И эта представленная здесь работа, я согласен с выступлением оппонента, предыдущего докладчика, что это крайне тяжелая группа больных, те группы, от которых в большинстве случаев во многих клиниках отказываются. И одним из единственных методов спасения является хирургическое вмешательство – тяжелое, травматичное, с очень длительными сроками реабилитации. И у хирурга в руках должен быть, по крайней мере, один механизм, который позволяет, еще раз говорю, в какой-то мере хотя бы частично, но спрогнозировать, что будет дальше после операции, какое будет заживление. К сожалению, полагаться на опыт

хирурга не всегда возможно – есть талантливые хирурги, есть средние хирурги. Поэтому нужен такой независимый предиктор, нужен определенный показатель, на который бы среднестатистический хирург мог реагировать. И авторы в своей концепции этот показатель представили.

Очень основательная работа. Я сразу могу сказать, я всегда уважаю исследователей, у которых в работе есть экспериментальная часть. У меня у самого кандидатская была по эксперименту, и я знаю, насколько это сложно самому всё это сделать, выходить или животное или свой какой-то участок твоей экспериментальной работы. И это всегда показывает, что человек может мыслить, а это самое главное для ученого. А здесь работа кроме экспериментального компонента содержит еще очень большую клиническую часть – очень большое количество пациентов. Это говорит о том, что все выводы, которые здесь были представлены, они подкреплены хорошей статистикой. И самое главное – в клинической практике, еще раз говорю, появился показатель, по которому хирург может вовремя сказать: нет, ребята, здесь давайте быстро сделаем то, постараемся помочь пациенту. И сказать это через несколько дней, а не через 1,5-2 месяца. И действительно здесь очень высокая экономическая составляющая этой работы.

Поэтому я эту работу всячески поддерживаю, я за нее буду голосовать и также призываю других членов диссертационного совета также поддержать эту работу.

Спасибо.

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

– Спасибо, Игорь Юрьевич. Пожалуйста, Валерий Сергеевич.

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

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

Я бы хотел, прежде всего, начать с того, что лимфология в целом и лимфодемы, в частности, является одним из самых таких тяжелых разделов современной сосудистой хирургии и находится в достаточно таком сложном состоянии, потому что редкие специалисты хотят заниматься этой проблемой, и только энтузиасты, которые отдаются полностью этой работе, могут стать в конце концов теми людьми, которые оказывают помощь этим тяжелым пациентам, которые курсируют из стационара в стационар в поиске помощи. И, с другой стороны, когда они находят этих специалистов – это тоже не значит, что они решили свою проблему, это настолько тяжелое заболевание, что они проходят многоэтапные операции и консервативное лечение, и нехирургические методы. И зачастую даже эти методы в руках таких специалистов не приводят к адекватной помощи этим пациентам.

Я должен признаться, что не так давно, обсуждая с одним из руководителем Общества сосудистых хирургов проблему отчетов отделений сосудистой хирургии, я обратил его внимание на то, что нет вообще раздела лимфологии, нет лимфологических операций. И мне сказали, что, а зачем, эти операции никто не делает. Я не думаю, что это правильно, потому что отрицать проблему – это не значит отрицать вообще, что эти пациенты есть. Это неправильный подход, я считаю. Именно за счет существования таких людей-энтузиастов, которые, к счастью, есть и в нашем Центре, удастся эту проблему поддержать.

Александр Ильич очень глубоко осветил в своей рецензии эту проблему и с экономической точки зрения, и с социальной точки зрения, и с точки зрения патогенеза заболевания, и т.д. Позвольте, я на этом останавливаться не буду. Мне тоже очень понравилась и сама работа, и сам доклад, и то, как ее подробно ее осветил Александр Ильич.

В то же время Александр Александрович Малинин дал характеристику самому соискателю. Я тоже на этом останавливаться не буду.

Эта работа хорошо продумана, имеет очень хороший дизайн, она имеет достаточно высокую доказательную базу, которая, прежде всего, обосновывается проведением и экспериментальной части работы, и большой клинической части работы, всеми современными методами диагностики, показывает по результатам этого исследования прогностические методы, которые позволяют оценить результаты этих сложных операций, какие современные методы нужно использовать для этого, какие социальные, какие экономические выгоды после этих операций.

Это очень интересная, нужная работа. Я удовлетворен, что эта работа исходит из нашего Центра. И тоже буду поддерживать эту работу.

Спасибо.

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

– Спасибо, Валерий Сергеевич. Еще кто-то хочет принять участие в обсуждении? (Нет желающих).

Мы выслушали очень подробный анализ этой работы.

Заключительное слово предоставляет Аруту Ранतिकовичу. Пожалуйста.

Багян А.Р. (соискатель):

– Уважаемая Елена Зеликовна и члены диссертационного совета!

Хотел бы искренне поблагодарить директора Центра сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева Елену Зеликовну Голухову за создание уникальных условий для проведения научного исследования. Спасибо большое, Елена Зеликовна!

Благодарен всем членам диссертационного совета за честь представить свою работу на столь высоком форуме и за проявленный глубокий интерес к моему исследованию.

Отдельные слова признательности я адресую своему научному руководителю Малинину Александру Александровичу за неоценимую

помощь на всех этапах работы, методическое руководство, поставленную поддержку и терпение, которые помогли мне завершить это исследование.

Также благодарю консультативный отдел во главе с Динарой Шавкатовной Газизовой за ценные советы, внимание к деталям. Спасибо, Динара Шавкатовна.

Также хотел поблагодарить Сигаева Игоря Юрьевича за то, что согласился быть председателем моей апробации.

Хочу поблагодарить заведующего отделением венозной патологии Сергея Ивановича Прядко.

Отдельно благодарю сотрудников отдела подготовки ординаторов и аспирантов.

Хочу поблагодарить главного врача поликлиники № 209 Алексея Геннадьевича Борисова, который позволил мне совершить трудовую и научную деятельность, за сотрудничество и поддержку на всех этапах. Спасибо большое, Алексей Геннадьевич!

И особую благодарность Лео Антоновичу Бокерия, чья работа стала для меня научным ориентиром и источником вдохновения.

И, конечно, самые теплые слова моей семье и родителям. Спасибо вам за терпение и безграничную поддержку, которая со мной на всем моем пути. Благодарю друзей за поддержку и понимание.

Спасибо всем за внимание!

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

– Спасибо.

Время выбора счетной комиссии. Я предлагаю таких кандидатов: Аверина Ирина Ивановна, Рыбка Михаил Михайлович и Сергуладзе Сергей Юрьевич. Кто «за»? Кто-то воздерживается? (Нет). (Проводится голосование. Состав счетной комиссии утверждается единогласно).

Тогда прошу счетную комиссию приступить к работе.

Происходит процедура тайного голосования.

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

– Готовы, Ирина Ивановна.

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

Протокол № 32 заседания счетной комиссии, избранной Диссертационным советом 21.1.038.01 от 31 октября 2025 года.

Состав избранной комиссии:

Председатель комиссии – доктор медицинских наук Аверина Ирина Ивановна.

Члены комиссии – доктор медицинских наук Рыбка Михаил Михайлович, доктор медицинских наук Сергуладзе Сергей Юрьевич.

Комиссия избрана для подсчета голосов при тайном голосовании по диссертации Багяна Арута Рантиковича 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 19 членов Совета, в том числе докторов наук по профилю рассматриваемой диссертации 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия – 7 человек. Роздано бюллетеней – 19, осталось не розданных – 6, оказалось в урне – 19.

Результаты голосования по вопросу о присуждении ученой степени кандидата медицинских наук Багяну Аруту Рантиковичу:

За	- 19,
Против	- нет,
Недействительных бюллетеней	- нет.

Таким образом, при проведении тайного голосования Диссертационный совет в количестве 19 человек (из них по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия – 7 человек), участвовавших в заседании из 25 человек, входящих в состав Совета (6 членов Диссертационного совета отсутствовали по уважительным причинам), проголосовал: «за» – 19, «против» – нет, недействительных бюллетеней – нет.

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

Спасибо большое, Ирина Ивановна! Замечательные результаты. Сейчас нам предстоит утвердить протокол счетной комиссии. Кто «за»? Кто-то возражает, воздерживается? (Нет). (Проводится голосование. Протокол счетной комиссии утверждается единогласно).

И проект заключения по диссертационной работе. 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 Багына Арута Рантиковича на тему: «Кровоснабжение тканей при кожно-пластических операциях у больных с трофическими язвами и лимфедемой» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия:

– Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований: разработаны объективные критерии прогнозирования жизнеспособности тканей на основе оценки кислородного режима; разработана стратегия активной хирургической тактики при некротических осложнениях; доказана клиническая эффективность чрескожного определения напряжения кислорода в тканях; внедрены в клиническую практику методы кожно-пластических операций с использованием объективного контроля жизнеспособности тканей.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что: полученные автором результаты исследования позволили изучить процессы приживления кожных аутоотрансплантатов; установлены критерии прогнозирования жизнеспособности тканей; выполнен сравнительный анализ методов диагностики жизнеспособности тканей; в полной мере изучены и представлены литературные данные, посвящённые изучению кровоснабжения тканей при кожно-пластических операциях.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что разработаны алгоритмы ведения пациентов с трофическими язвами и лимфедемой; внедрены методы объективного контроля жизнеспособности тканей; сокращены сроки лечения при некротических осложнениях в среднем на 36,4-49,8%; основные научные положения и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, внедрены в клиническую практику ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России.

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 (166 пациентов) и экспериментальных исследований (23 животных), 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 трофическими язвами и лимфедемой, 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 Багян А.Р. полностью ответил на все заданные ему вопросы.

Таким образом, на заседании 31 октября 2025 года диссертационный совет принял решение за разработку теоретических положений, которые содержат новые решения актуальной научной задачи -- оптимизацию хирургического лечения пациентов с трофическими язвами и лимфедемой, что имеет существенное значение для сердечно-сосудистой хирургии, присудить Багяну А.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.:

– Давайте голосуем. Кто за представленный проект заключения? Кто-то воздерживается? (Нет). Против? (Нет). (Проводится голосование, заключение принимается единогласно: «за» - 19, «против» - нет, «воздержался» - нет).

А теперь, уважаемый Арут Рантикович, с удовольствием поздравляем Вас со столь успешной защитой Вашей диссертационной работы, поздравляем всех Ваших болельщиков. И дальнейших успехов!

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



31 октября 2025 года