

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

СТЕНОГРАММА № 13

заседания диссертационного совета Д 001.015.01

от 09 апреля 2021 года

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ЗАСЕДАНИЯ:

заместитель председателя
диссертационного совета,
доктор медицинских наук,
академик РАН

Подзолков Владимир Петрович

УЧЕНЫЙ СЕКРЕТАРЬ:

доктор медицинских наук

Газизова Динара Шавкатовна

Защита диссертации

на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

Хона Владислава Львовича на тему:

**«Роль межреберных, поясничных, подключичных и внутренних
подвздошных артерий в коллатеральном кровообращении спинного
мозга в профилактике спинальных осложнений при операциях на
торакоабдоминальном отделе аорты»**

по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия

Москва - 2021

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

– По письменному поручению председателя диссертационного совета, доктора медицинских наук, академика РАН Лео Антоновича Бокерия заседание совета по защите диссертации Хона Владислава Львовича на тему: «Роль межреберных, поясничных, подключичных и внутренних подвздошных артерий в коллатеральном кровообращении спинного мозга в профилактике спинальных осложнений при операциях на торакоабдоминальном отделе аорты» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук проводит заместитель председателя диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Подзолков Владимир Петрович.

Председатель заседания – заместитель председателя диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Подзолков В.П.:

– Уважаемые коллеги, на заседании диссертационного совета присутствуют:

№	Ф.И.О.	Учёная степень, шифр специальности в совете	
1	Бокерия Лео Антонович	доктор мед. наук, 14.01.26	Председатель диссертационного совета
2	Подзолков Владимир Петрович	доктор мед. наук, 14.01.26	Заместитель председателя диссертационного совета, председатель заседания
3	Газизова Динара Шавкатовна	доктор мед. наук, 14.01.05	Ученый секретарь диссертационного совета
4	Аверина Ирина Ивановна	доктор мед. наук, 14.01.05	
5	Аракелян Валерий Сергеевич	доктор мед. наук, 14.01.26	
6	Аронов Давид Меерович	доктор мед. наук, 14.01.05	
7	Голухова Елена Зеликовна	доктор мед. наук, 14.01.05	

8	Горбачевский Сергей Валерьевич	доктор мед. наук, 14.01.26	
9	Еременко Александр Анатольевич	доктор мед. наук, 14.01.20	
10	Ким Алексей Иванович	доктор мед. наук, 14.01.26	
11	Ключников Иван Вячеславович	доктор мед. наук, 14.01.05	
12	Купряшов Алексей Анатольевич	доктор мед. наук, 14.01.20	
13	Лобачева Галина Васильевна	доктор мед. наук, 14.01.20	
14	Муратов Равиль Муратович	доктор мед. наук, 14.01.26	
15	Попов Дмитрий Александрович	доктор мед. наук, 14.01.20	
16	Сигаев Игорь Юрьевич	доктор мед. наук, 14.01.26	
17	Сокольская Надежда Олеговна	доктор мед. наук, 14.01.20	
18	Шаталов Константин Валентинович	доктор мед. наук, 14.01.26	

Уважаемые коллеги! Всего из 24 членов совета, утвержденного приказом председателя ВАК Российской Федерации, у нас присутствует 18 членов совета – количественный кворум обеспечен. По специальности 14.01.26 - «сердечно-сосудистая хирургия» у нас присутствует 8 членов совета – качественный кворум также обеспечен. Разрешите заседание объявить открытым

На повестке дня у нас защита диссертации Хона Владислава Львовича на тему: «Роль межреберных, поясничных, подключичных и внутренних подвздошных артерий в коллатеральном кровообращении спинного мозга в профилактике спинальных осложнений при операциях на торакоабдоминальном отделе аорты» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26.

Научный руководитель:

Аракелян Валерий Сергеевич, доктор медицинских наук, доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации, руководитель отделения хирургии артериальной патологии.

Официальные оппоненты:

Чупин Андрей Валерьевич – доктор медицинских наук, профессор, заведующий отделением сосудистой хирургии Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации (специальность 14.01.26 - «сердечно-сосудистая хирургия»);

Имаев Тимур Эмвярович – доктор медицинских наук, руководитель лаборатории гибридных методов лечения сердечно-сосудистых заболеваний отдела сердечно-сосудистой патологии Института клинической кардиологии имени А.Л. Мясникова Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (специальность 14.01.26 - «сердечно-сосудистая хирургия»).

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

Слово предоставляется ученому секретарю.

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 – заместитель председателя диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Подзолков В.П.:

– Есть вопросы по справке? Нет. Владислав Львович, Вам предоставляется 20 минут для изложения основных положений Вашей диссертации.

Хон Владислав Львович (соискатель) излагает материал диссертации (доклад прилагается).

Председатель заседания – заместитель председателя Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Подзолков В.П.:

– Спасибо. Какие возникли вопросы у членов ученого совета в процессе доклада? Пожалуйста. Доктор медицинских наук, профессор Ключников Иван Вячеславович.

Член диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Ключников И.В.:

– Скажите, пожалуйста, при эндопротезировании аневризм аорты другие факторы риска или аналогичные?

Хон В.Л. (соискатель):

– Глубокоуважаемый Иван Вячеславович! При эндопротезировании аневризмы нисходящей аорты также затрагиваются межреберные, поясничные артерии, бассейн внутренних и подключичных артерий. Наиболее часто при данном виде реконструкции браншей эндографта

перекрывают кровоток во внутренних подвздошных артериях, что в совокупности с дефицитом по сегментарным артериям приводит к спинальной ишемии. Поэтому выявленные нами факторы риска являются актуальными и для эндопротезирования аневризм торакоабдоминального отдела аорты.

Председатель заседания – заместитель председателя диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Подзолков В.П.:

– Еще, пожалуйста, вопросы. Пожалуйста, доктор Папиташвили

Ученый секретарь Института коронарной и сосудистой хирургии, ведущий научный сотрудник, врач сердечно-сосудистый хирург, доцент кафедры сердечно-сосудистой хирургии ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России, кандидат медицинских наук Папиташвили В.Г.:

– Владислав Львович, у меня два вопроса к Вам.

В эксперименте Вы оценивали гистологическое повреждение спинного мозга. По практике в клинике мы встречаем все-таки различную глубину спинального инсульта: парапарез, который может пройти через какой-то период (через 3-4 дня); параплегию, которая остается стойкой. Какая-то была особенность в гистологическом повреждении в глубине, в количестве поврежденной ткани спинного мозга? Или там есть какая-то определенная закономерность? Это первый вопрос.

И второй вопрос. На основании последнего статистического анализа, который Вы представляете, Вы делаете заключение о том, что основным фактором риска являются стенозы внутренних подвздошных артерий для интраоперационного риска возникновения спинальной ишемии. Что Вы предлагаете в этом случае делать? Как предупредить, как снизить этот риск?

Хон В.Л. (соискатель):

– Глубокоуважаемый Василий Георгиевич! Позвольте ответить на Ваши вопросы.

По поводу первого вопроса. При ишемическом повреждении спинного мозга поражаются альфа-мотонейроны, и в зависимости от количества повреждений альфа-мотонейронов соответственно развивается парапарез или параплегия. У нас при гистологическом исследовании, соответственно у животных с парапарезом тоже отмечалось уменьшение количества альфа-мотонейронов, но все-таки присутствовали живые клетки, поэтому у них не развивалась параплегия; а у животных с параплегией наблюдалось соответственно тотальное отсутствие живых альфа-мотонейронов.

По поводу второго вопроса – по поводу внутренних подвздошных артерий. Внутренние подвздошные артерии очень важны в коллатеральном кровоснабжении спинного мозга, так как при операциях на нисходящей аорте восстановление кровотока по критической межреберной артерии не всегда представляется возможным, и всегда это затягивается, увеличивается время ишемии. Поэтому адекватное кровоснабжение по внутренней подвздошной артерии позволит уменьшить вероятность развития спинальной ишемии и развитие неврологических осложнений. При открытых операциях в том случае, если выявлены какие-то стенозы до операции, то желательно, конечно, именно перед этими операциями устранить гемодинамически значимые стенозы. При эндопротезировании аневризм торакоабдоминального отдела аорты, аневризм нисходящей аорты, как правило, часто бранши выводятся в общие подвздошные артерии с переходом на наружные подвздошные артерии. И многие хирурги не восстанавливают кровоток по внутренней подвздошной артерии, так как процент закрытия всегда от 40 до 50 %, поэтому не задумываются, восстановится или нет по ней кровоток. Поэтому чтобы еще уменьшить риск развития спинальной ишемии, риск развития неврологических осложнений,

желательно, конечно, использовать дополнительно стентирование и установление стент-графта во внутреннюю подвздошную артерию. Такая возможность существует. И этой техникой обладают в принципе многие хирурги, она легко выполнима.

Председатель заседания – заместитель председателя диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Подзолков В.П.:

– Есть еще вопросы? (Нет вопросов). Присаживайтесь, пожалуйста.

Слово предоставляется научному руководителю – доктору медицинских наук, профессору Аракеляну Валерию Сергеевичу.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор Аракелян Валерий Сергеевич:

– Глубокоуважаемый Владимир Петрович, глубокоуважаемые члены ученого совета, коллеги! Позвольте, традиционно я не буду останавливаться на научной составляющей сегодняшней защиты. Скажу несколько слов, которые характеризуют Владислава Львовича как врача, как хирурга, как научного сотрудника.

Он прошел такой стандартный путь молодого ученого, стандартный для нашей страны: закончил Волгоградский медицинский институт, в городе Волгограде прошел интернатуру и затем в нашем Институте тоже прошел такой стандартный путь молодого ученого – 2 года ординатуры, 3 года аспирантуры. Большую часть своей учебы он проходил в отделении хирургии артериальной патологии, поэтому у нас была возможность оценить его качества и как молодого ученого, и как хирурга, как человека.

И после достаточно успешного завершения аспирантуры, потому что он своевременно апробировал диссертационную работу, оценив его качества, мы нашли возможность оставить его в отделении в качестве врача-хирурга, он продолжает работать у нас в отделении. В этом аспекте могу дать ему только положительную характеристику – очень энергичный,

работоспособный, позитивный специалист, при этом достаточно скромный. Я должен сказать, что он никогда не был замечен в каких-либо событиях, которые бы его компрометировали как врача, как сотрудника нашего центра. Поэтому я бы дал ему только хорошую, положительную характеристику и как молодого ученого, и как хирурга, и как врача.

Поэтому просил бы членов ученого совета в процессе голосования учитывать в том числе эти положительные качества Владислава Львовича.

Спасибо большое!

Председатель заседания – заместитель председателя диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Подзолков В.П.:

– Спасибо, Валерий Сергеевич.

Слово предоставляется ученому секретарю для оглашения письменных отзывов, поступивших в наш Ученый совет на диссертацию и автореферат.

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, замечаний и вопросов не содержит, прилагается).

3. Отзывы на автореферат от:

- профессора кафедры факультетской хирургии № 1 лечебного факультета ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский

медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, доктора медицинских наук, профессора Вирганского Анатолия Олеговича;

- заведующего отделением сосудистой хирургии ГБУЗ г. Москвы «Государственная клиническая больница им. Ф.И. Иноземцева Департамента здравоохранения города Москвы», кандидата медицинских наук, доцента Папояна Симона Ашотовича;

- исполняющего обязанности руководителя Центра хирургии аорты, коронарных и периферических артерий ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени академика Е.Н. Мешалкина» Минздрава России, кандидата медицинских наук, старшего научного сотрудника Сироты Дмитрия Андреевича.

Все отзывы положительные, замечаний не содержат (прилагаются).

Председатель заседания – заместитель председателя диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Подзолков В.П.:

– Поскольку замечаний нет, мы можем перейти к обсуждению.

Разрешите предоставить слово официальному оппоненту, доктору медицинских наук, профессору Чупину Андрею Валерьевичу.

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

В ходе выступления оппонентом высказано пожелание о представлении результатов диссертационной работы в зарубежной литературе, чтобы было понимание того эксперимента, который был проведен.

Председатель заседания – заместитель председателя диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Подзолков В.П.:

– Спасибо, Андрей Валерьевич. Владислав Львович, Вам слово для ответа официальному оппоненту.

Хон В.Л. (соискатель):

– Глубокоуважаемый Андрей Валерьевич! Большое спасибо за такой глубокий анализ диссертационной работы, большое спасибо за Ваш профессионализм, большое спасибо за положительный отзыв!

Доктор медицинских наук, профессор Чупин Андрей Валерьевич (официальный оппонент):

– Спасибо.

Председатель заседания – заместитель председателя диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Подзолков В.П.:

– Слово предоставляется официальному оппоненту, доктору медицинских наук Имаеву Тимуру Эмвяровичу.

Доктор медицинских наук Имаев Тимур Эмвярович (официальный оппонент) зачитывает отзыв (отзыв положительный, замечаний и вопросов не содержит, прилагается).

В ходе своего выступления оппонент также согласился с мнением первого официального оппонента о необходимости публикации результатов диссертационной работы за рубежом; и выразил пожелание о выступлении автора работы на ближайшем съезде сосудистых хирургов с сообщением на эту тему с целью рассмотрения результатов исследования в качестве клинических рекомендаций для активного внедрения в практику.

Председатель заседания – заместитель председателя диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Подзолков В.П.:

– Спасибо, Тимур Эмвярович. Владислав Львович, Вам слово для ответа официальному оппоненту.

Хон В.Л. (соискатель):

- Глубокоуважаемый Тимур Эмвярович! Большое спасибо за положительный отзыв на диссертационную работу, ценные замечания. Большое спасибо!

Председатель заседания – заместитель председателя диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Подзолков В.П.:

– Кто хочет обменяться мнением по поводу данной работы среди членов ученого совета? Пожалуйста, доктор медицинских наук Лобачева Галина Васильевна.

Член диссертационного совета, доктор медицинских наук Лобачева Г.В.:

– Вы знаете, я хотела бы поделиться работой этого отделения в целом. Два слова, но они дадут характеристику.

Когда идут больные из этого отделения, я знаю, что они были обследованы настолько тщательно, они прошли всю нашу общую биохимию, ЭХО, ЭКГ, МРТ, то есть знают врачи об этом больном всё. И вот Вы очень хорошо сказали, что эти больные приходят на своих ногах, они знают, да, что есть болезнь, но что сейчас быстро их «починят», и они также уйдут весело на своих ногах. И трагедия как для самого больного, так и для нашего коллектива в целом, когда что-то не получается. И вы бы видели, какие разборы у нас проходят, когда мы пытаемся найти суть, почему не сложилась эта операция так, как ее задумали. На повышенных тонах порой проходят эти

разборы. Очень живо участвуют практически все члены нашего ученого совета, пытаюсь понять, что же произошло с этим больным.

И нужно видеть, когда вывозят больного в отделение реанимации, как эта «стая» хирургов слетается и выжидает пробуждение этого больного. И среди них Владислав Львович. Он такой шустрый, невысокого роста и он, как правило, опережает всех и говорит: «Ну, ничего-ничего, сейчас подождем, это еще рано, он еще не проснулся». И все эти больные они не могут сначала понять, почему от них хотят одно и то же. Потом подходит Василий Георгиевич, потом подходит сам оперирующий хирург, и все просят поднять ноги, поднять руки, поднять голову, посмотреть за пальцем. И уже как только эти больные видят издали своих хирургов, они начинают энергично поднимать всё, что им приказывали часом раньше.

И вы знаете, очень тяжело смотреть на больного, который, как Вы правильно сказали, открывает глаза, он смотрит, но он не сможет вдохнуть, у него грудная клетка стоит, и только она начинает шевелиться на второй-третий день. И вопрос Василия Георгиевича о том, что в зависимости от глубины ишемии, поражения спинного мозга тоже зависит восстановление, в какой степени? Бывает так, что верхние отделы восстанавливаются, с ногами значительно хуже.

И нам сегодня объяснили, что вот эти все соображения, они были не методом тыка найдены, а они были разработаны экспериментально на животных. И пытались хирурги понять, значима или незначима та или иная коллатераль.

Поэтому я поддерживаю своего любимого доктора, шустрого, энергичного, очень воспитанного и его диссертацию.

Председатель заседания – заместитель председателя диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Подзолков В.П.:

– Спасибо, Галина Васильевна. Еще кто хочет еще обменяться мнением? Нет желающих.

Если нет желающих, то, Владислав Львович, Вам предоставляется заключительное слово.

Хон В.Л. (соискатель):

– В первую очередь я хотел бы выразить особую благодарность президенту нашего Центра Лео Антоновичу Бокерия и директору Голуховой Елене Зеликовне за возможность защитить диссертацию в данном совете.

Также хотелось бы выразить большую благодарность моему научному руководителю Валерию Сергеевичу Аракеляну за актуальность выбранной темы, возможность профессионального роста в науке и хирургической деятельности.

Также отдельную благодарность хотел бы выразить руководителю экспериментального отделения Городкову Александру Юрьевичу, его сотрудникам за возможность проведения экспериментальной части данной работы.

Хочу поблагодарить всех сотрудников нашего Центра, особенно тех, кто принимал непосредственное участие в данной работе.

Также хочу поблагодарить членов диссертационного совета за проводимую работу и всех присутствующих за оказанную поддержку.

Спасибо большое!

Председатель заседания – заместитель председателя диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Подзолков В.П.:

– Вопрос передается на тайное голосование. Нам необходимо избрать счетную комиссию. Предлагается следующие кандидатуры доктора медицинских наук, профессора: Сигаев Игорь Юрьевич, Попов Дмитрий Александрович и Аверина Ирина Ивановна. Кто за то, чтобы избрать данный состав счетной комиссии, прошу голосовать (голосуют). Кто против? (Нет). Воздержался? (Нет). Принято единогласно. Прошу комиссию приступить к работе.

Происходит процедура тайного голосования.

Председатель заседания – заместитель председателя диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Подзолков В.П.:

– Уважаемые коллеги! Слово предоставляется председателю счетной комиссии доктору медицинских наук, профессору Сигаеву Игорю Юрьевичу для оглашения результатов тайного голосования.

Председатель счетной комиссии, доктор медицинских наук, профессор Сигаев И.Ю. зачитывает протокол заседания счетной комиссии:

Протокол № 13 заседания счетной комиссии, избранной диссертационным советом Д 001.015.01 от 09 апреля 2021 года.

Состав избранной комиссии:

Председатель комиссии – доктор медицинских наук, профессор Сигаев Игорь Юрьевич.

Члены комиссии – доктор медицинских наук Аверина Ирина Ивановна, доктор медицинских наук Попов Дмитрий Александрович.

Комиссия избрана для подсчета голосов при тайном голосовании по диссертации Хона Владислава Львовича на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 - «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 28 января 2021 года 24/нк) в количестве 24 человек.

На заседании присутствовало 18 членов Совета, в том числе докторов наук по профилю рассматриваемой диссертации 14.01.26 - «сердечно-сосудистая хирургия» – 8 человек. Роздано бюллетеней – 18, осталось не розданных бюллетеней – 6, оказалось в урне бюллетеней – 18.

Результаты голосования по вопросу о присуждении ученой степени кандидата медицинских наук Хону Владиславу Львовичу:

За	- 18
Против	- нет
Недействительных бюллетеней	- нет

Таким образом, при проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 18 человек (из них по специальности 14.01.26 – «сердечно-сосудистая хирургия» – 8 человек), участвовавших в заседании из 24 человек, входящих в состав Совета (6 членов диссертационного совета отсутствовали по уважительным причинам), проголосовал: «за» – 18, «против» – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель заседания – заместитель председателя диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Подзолков В.П.:

– Кто за то, чтобы утвердить протокол счетной комиссии, прошу голосовать. Кто против? (Нет). Воздержался? (Нет). Принято единогласно. (Проводится голосование. Протокол счетной комиссии утверждается единогласно).

Нам необходимо утвердить проект заключения по диссертации. Слово предоставляется ученому секретарю.

Ученый секретарь диссертационного совета, доктор медицинских наук Газизова Д.Ш. зачитывает проект заключения диссертационного совета Д 001.015.01 по диссертации Хона Владислава Львовича на тему: «Роль межреберных, поясничных, подключичных и внутренних подвздошных артерий в коллатеральном кровообращении спинного мозга в профилактике спинальных осложнений при операциях на торакоабдоминальном отделе аорты» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 - «сердечно-сосудистая хирургия»:

– Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований: впервые особое внимание уделено роли внутренних подвздошных и подключичных артерий на коллатеральный кровоток спинного мозга при дефиците кровотока по критической сегментарной артерии. Выявлены основные ключевые моменты, факторы риска, оказывающие наиболее значимое влияние на развитие неврологических осложнений.; введен в практику алгоритм определения значимых факторов риска развития спинальных осложнений при хирургическом лечении аневризм торакоабдоминального отдела аорты. Показана высокая эффективность регистрации и анализа двигательных вызванных потенциалов в качестве высокочувствительного метода раннего выявления ишемических повреждений спинного мозга.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что: доказано, что критическая сегментарная артерия не является единственным источником кровоснабжения и показана большая роль коллатерального кровоснабжения спинного мозга в профилактике развития неврологических осложнений; применительно к проблематике диссертации результативно использованы современные методы обследования пациентов и статистического анализа; раскрыты отрицательные и положительные стороны современного подхода к профилактике спинальных осложнений при

изучены и представлены литературные данные об имеющихся на данный момент разработках отечественных и иностранных авторов, занимающихся исследованием осложнениями при хирургическом лечении аневризм торакоабдоминального отдела аорты; проведена модернизация алгоритмов определения факторов риска развития спинальных осложнений.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что: разработаны и внедрены в ряд отделений Федерального государственного бюджетного учреждения «НМИЦ ССХ имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации подходы и алгоритмы хирургического лечения аневризм торакоабдоминального отдела аорты; определена целесообразность расширенного протокола обследования с использованием современных методов диагностики; создана система практических рекомендаций для снижения спинальных осложнений при хирургическом лечении торакоабдоминальных аневризм у данной категории больных; представлены данные, обосновывающие возможность использования двигательных вызванных потенциалов для раннего выявления ишемических повреждений спинного мозга.

Оценка достоверности результатов исследования выявила: теоретические положения, изложенные в диссертации, согласуются с результатами статистического анализа, представляющими данные о современном подходе для снижения неврологических осложнений при хирургическом лечении патологии торакоабдоминального отдела аорты; установлено качественное совпадение по полученным данным с мировыми исследованиями, основанными на схожих методиках, проводимыми на качественно соответствующих группах пациентов; использованы современные методы сбора и обработки информации, достаточный объем клинического материала;

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.

Таким образом, на заседании 9 апреля 2021 года диссертационный совет принял решение присудить Хону Владиславу Львовичу ученую степень кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 - «сердечно-сосудистая хирургия».

Председатель заседания – заместитель председателя диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Подзолков В.П.:

– Кто за то, чтобы утвердить данный проект заключения, прошу голосовать. Кто против? (Нет). Воздержался? (Нет). Принято единогласно. (Проводится голосование, заключение принимается единогласно: «за» - 18, «против» - нет, «воздержался» - нет).

Владислав Львович, я поздравляю Вас с успешной защитой диссертации. Желаю дальнейших научных и практических успехов!

**Председатель заседания:
заместитель председателя
диссертационного Совета Д 001.015.01
доктор медицинских наук,
академик РАН**

В.П.Подзолков

**Ученый секретарь
диссертационного Совета Д 001.015.01.
доктор медицинских наук**



Д.Ш.Газизова

09 апреля 2021 г.