

## Сведения о результатах публичной защиты

диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук, выполненной Киреевым Константином Александровичем на тему: «Комплексные профилактика и хирургическое лечение (чрескожные коронарные вмешательства, коронарные шунтирования) при остром инфаркте миокарда» по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Решением диссертационного совета Д 208.090.08 на базе ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.05.2021г., протокол №4, Кирееву Константину Александровичу присуждена ученая степень доктора медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Присутствовало 22 члена диссертационного совета, из них по специальности: 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия – 6 (из 25 человек, входящих в состав совета).

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Ученая степень, шифр специальности в совете
1	Багненко Сергей Федорович (председатель)	доктор медицинских наук, профессор	14.01.17 – хирургия
2	Хубулава Геннадий Григорьевич (зам. председателя)	доктор медицинских наук, профессор	14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия
3	Лазарев Сергей Михайлович (ученый секретарь)	доктор медицинских наук, профессор	14.01.17 – хирургия
4	Акопов Андрей Леонидович	доктор медицинских наук, профессор	14.01.17 – хирургия
5	Аль-Шукри Сальман Хасунович	доктор медицинских наук, профессор	14.01.23 – урология
6	Боровец Сергей Юрьевич	доктор медицинских наук,	14.01.23 – урология
7	Вавилов Валерий Николаевич	доктор медицинских наук, профессор	14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия
8	Василевский Дмитрий Игоревич	доктор медицинских наук, профессор	14.01.17 – хирургия
9	Васильев Сергей Васильевич	доктор медицинских наук, профессор	14.01.17 – хирургия
10	Гранов Дмитрий Анатольевич	доктор медицинских наук, профессор	14.01.17 – хирургия
11	Давыденко Владимир Валентинович	доктор медицинских наук, профессор	14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия
12	Корнеев Игорь Алексеевич	доктор медицинских наук, профессор	14.01.23 – урология
13	Корольков Андрей Юрьевич	доктор медицинских наук, профессор	14.01.17 – хирургия
14	Кузьмин Игорь Валентинович	доктор медицинских наук, профессор	14.01.23 – урология
15	Немков Александр Сергеевич	доктор медицинских наук, профессор	14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия

16	Петров Сергей Борисович	доктор медицинских наук, профессор	14.01.23 – урология
17	Протошак Владимир Владимирович	доктор медицинских наук, профессор	14.01.23 – урология
18	Самохвалов Игорь Маркелович	доктор медицинских наук, профессор	14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия
19	Шихвердиев Назим Низамович	доктор медицинских наук, профессор	14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия
20	Школьник Михаил Иосифович	доктор медицинских наук, профессор	14.01.23 – урология
21	Яицкий Николай Антонович	доктор медицинских наук, профессор	14.01.17 – хирургия
22	Яшин Сергей Михайлович	доктор медицинских наук, профессор	14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия

Результаты голосования: за – 21, против – нет, недействительных бюллетеней – 1.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 208.090.08**  
на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П.Павлова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
по диссертации на соискание ученой степени доктора наук

аттестационное дело № \_\_\_\_\_

решение диссертационного совета от 12 мая 2021 года, № 4  
о присуждении Кирееву Константину Александровичу, гражданину России,  
ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Комплексные профилактика и хирургическое лечение (чрескожные коронарные вмешательства, коронарные шунтирования) при остром инфаркте миокарда» по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия принята к защите 30.12.2020 года протокол №3 Диссертационным советом Д 208.090.08 на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П.Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (197022, Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, 6-8, тел. 8(812)338-71-04, E-mail: usovet@spb-gmu.ru. Приказ №653/ нк от 30.10.2020 г.).

Соискатель Киреев Константин Александрович, 1983 года рождения, диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему:

«Реконструктивные операции на сонных артериях в условиях регионарной анестезии при различных вариантах каротидной патологии» по специальности 14.01.44 – сердечно-сосудистая хирургия защитил в 2008 году на базе Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. И.П. Павлова Министерства здравоохранения Российской Федерации. В настоящее время работает доцентом кафедры хирургии института дополнительного профессионального образования Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена на кафедре хирургии в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный консультант по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия – Фокин Алексей Анатольевич, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой хирургии института дополнительного профессионального образования Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Официальные оппоненты:

Абугов Сергей Александрович, доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии им. акад. Б.В. Петровского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, отделение рентгенохирургических (рентгенэндоваскулярных) методов диагностики и лечения, заведующий отделением;

Кравчук Вячеслав Николаевич, доктор медицинских наук, доцент, Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова»

Министерства обороны Российской Федерации, кафедра и клиника хирургии усовершенствования врачей им. П.А. Куприянова, профессор кафедры;

Шнейдер Юрий Александрович, доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный центр высоких медицинских технологий» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Калининград), главный врач

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации в своем положительном заключении, подписанном доктором медицинских наук, профессором, профессором кафедры госпитальной хирургии В.Ш. Ишметовым, указала, что диссертация Киреева Константина Александровича «Комплексные профилактика и хирургическое лечение (чрескожные коронарные вмешательства, коронарные шунтирования) при остром инфаркте миокарда», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной проблемы профилактики болезней системы кровообращения и повышения эффективности и безопасности операций на коронарных артериях, имеющей существенное и стратегическое значение для медицины, а именно сердечно-сосудистой хирургии.

Отзыв о научно-практической значимости диссертационной работы Киреева Константина Александровича «Комплексные профилактика и хирургическое лечение (чрескожные коронарные вмешательства, коронарные шунтирования) при остром инфаркте миокарда» обсуждён и утверждён на заседании кафедры госпитальной хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (9 февраля 2021 г., Протокол № 9).

Соискатель по теме диссертации опубликовал 31 работу, из них 31 – в рецензируемых журналах, входящих в перечень рекомендованных ВАК Минобрнауки России.

В печатных работах подробно представлены результаты хирургического лечения острых инфарктов миокарда посредством чрескожных коронарных вмешательств с применением разработанных автором, запатентованных алгоритмов (показаны снижение летальности и повышение медицинской эффективности) и коронарных шунтирований с непосредственными результатами, сопоставимыми с плановыми операциями; выявлены значимые факторы риска в медико-социальном статусе и факторном статусе атеросклероза среди пациентов, угрожаемых по преждевременной смерти, для адресной коррекции.

Наиболее значимые из них:

1. Киреев, К.А. Новое направление в профилактике инфаркта миокарда – акценты на медико-социальную характеристику пациента / К.А. Киреев, М.Г. Москвичёва, А.А. Фокин // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2016. – № 4. – С. 16-21.

В работе представлены результаты собственного исследования медико-социальных рисков и факторов риска атеросклероза среди пациентов с острым инфарктом миокарда, угрожаемых по преждевременной смерти. Проведённое исследование оказалось актуальным в связи с выявленными значимыми угрозами для полноценной жизнедеятельности и прогноза активной социальной группы и полностью соответствует стратегиям популяционной и вторичной кардиоваскулярной профилактики. Авторский вклад 90%.

2. Киреев, К.А. Оценка эффективности госпитального алгоритма отбора на коронарные вмешательства при остром коронарном синдроме / К.А. Киреев, А.В. Краснопеев // Эндоваскулярная хирургия. – 2018. – № 4. – С. 445-451.

В работе представлены результаты внедрения в клиническую практику разработанного и запатентованного алгоритма отбора пациентов на коронарные интервенции при остром коронарном синдроме. Было показано, что летальность в группе его применения оказалась достоверно ниже аналогичного показателя группы сравнения на 2,5%, главным образом, за счёт более низкой летальности среди получивших реперфузионное лечение, и в частности перенесших любое чрескожное коронарное вмешательство. Авторский вклад 90%.

3. Фокин, А.А. Коронарное шунтирование при остром инфаркте миокарда без подъёма сегмента ST / А.А. Фокин, К.А. Киреев, С.В. Нетисанов // Ангиология и сосудистая хирургия. – 2020. – № 3 – С. 142-149.

В работе дана сравнительная оценка непосредственным результатам отсроченных коронарных шунтирований при остром инфаркте миокарда и хронической ишемической болезни сердца. Полученные статистически сопоставимые результаты расширяют возможности открытых коронарных реваскуляризаций для хирургического лечения острых инфарктов миокарда у пациентов со значимой многососудистой коронарной патологией и анатомией поражений, не подходящих для чрескожных коронарных вмешательств. Авторский вклад 80%.

На автореферат поступили отзывы:

1. от профессора кафедры хирургических болезней и сердечно-сосудистой хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора Идова Эдуарда Михайловича;
2. заведующего кафедрой факультетской хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора Вачёва Алексея Николаевича.

Все полученные отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывался п.22, п. 24 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года № 842.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

– показано, что применение разработанного запатентованного Алгоритма отбора пациентов на коронарные интервенции при остром коронарном синдроме характеризуется значимым ( $p < 0,05$ ) снижением госпитальной летальности;

- показано, что применение разработанного запатентованного Алгоритма тактико-технических действий при ложной аневризме бедренных артерий характеризуется отсутствием летальных исходов, связанных с пункционными осложнениями, а при выявлении ложной аневризмы эффективность лечебного раздела алгоритма составляет: консервативного подхода (применение только компрессионного лечения) – 69,2%; активного подхода (компрессионное и хирургическое лечение) – 100,0%;
- показано, что применение разработанного Алгоритма реканализации окклюзированной венечной артерии с применением аспирационного катетера характеризуется отсутствием неврологических осложнений и достоверно значимым ( $p < 0,05$ ) восстановлением коронарного кровотока;
- установлены наибольшие медико-социальные и индивидуальные риски болезней системы кровообращения среди пациентов с острым инфарктом миокарда, угрожаемых по преждевременной смерти, для их адресной коррекции в рамках профилактических программ;
- доказано, что отсроченный формат коронарных шунтирований без искусственного кровообращения при остром инфаркте миокарда без подъёма сегмента ST характеризуется статистически сопоставимыми ( $p > 0,05$ ) непосредственными результатами аналогичных реваскуляризаций при хронической ишемической болезни сердца;
- продемонстрировано, что гендерная принадлежность не оказывает значимого влияния ( $p > 0,05$ ) на непосредственные результаты отсроченных коронарных шунтирований без искусственного кровообращения, выполненных при остром инфаркте миокарда без подъёма сегмента ST. Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:
- обоснован алгоритм отбора на коронарные интервенции при остром коронарном синдроме, ориентированный на активную реперфузионную стратегию;
- впервые проведён сравнительный анализ распространённости пункционных осложнений при остром инфаркте миокарда между лучевым артериальным доступом и бедренным артериальным доступом с закрытием пункционного отверстия устройством гемостаза;

- обоснован алгоритм тактико-технических действий при ложной аневризме бедренных артерий, ориентированный на раннее выявление, своевременное и дифференцированное лечение пункционных осложнений;
- дана интерпретация ограничениям и условиям дифференцированного применения мануальных тромбоаспираций при острых окклюзиях инфаркт-ответственных коронарных артерий;
- проведён комплексный анализ факторов риска и обстоятельств летальных исходов при остром инфаркте миокарда;
- впервые проведено исследование медико-социального статуса и распространённости модифицируемых факторов риска болезней системы кровообращения среди пациентов с острым инфарктом миокарда, угрожаемых по преждевременной смерти, в разные временные периоды (в 2015 г. и в 2019 г.) с оценкой показателей в динамике;
- впервые определены наиболее значимые медико-социальные и индивидуальные риски, имевшие место у пациентов с острым инфарктом миокарда, угрожаемых по преждевременной смерти;
- впервые изучены общие и гендерные особенности пациентов с острым инфарктом миокарда без подъёма сегмента ST, перенесших отсроченные коронарные шунтирования;
- дана оценка непосредственным хирургическим и геморрагическим рискам отсроченных коронарных шунтирований при остром инфаркте миокарда без подъёма сегмента ST, выполненных без искусственного кровообращения.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

- оптимизирован отбор пациентов на коронарные интервенции при остром инфаркте миокарда за счёт разработанного алгоритма;
- обоснован дифференцированный подход к применению аспирационных катетеров при острых окклюзиях инфаркт-ответственных коронарных артерий на основании технических особенностей чрескожных коронарных вмешательств;



- оптимизированы мероприятия по раннему выявлению и лечению пункционных осложнений чрескожных коронарных вмешательств при остром инфаркте миокарда за счёт разработанного алгоритма;
- обосновано, что при остром инфаркте миокарда без подъёма сегмента ST и многососудистой коронарной патологии с анатомией поражений, не подходящих для чрескожных коронарных вмешательств, целесообразно проведение отсроченного коронарного шунтирования без искусственного кровообращения;
- получены данные о медико-социальном статусе, распространённости модифицированных факторов риска атеросклероза, приверженности лечению у пациентов с острым инфарктом миокарда, которые необходимо учитывать для разработки региональных профилактических программ.

Результаты исследования внедрены в практическую деятельность медицинских учреждений, оказывающих специализированную рентгенэндоваскулярную помощь на территории г. Челябинска (НУЗ «ДКБ на ст. Челябинск ОАО «РЖД»; МАУЗ ОЗП ГКБ№8 г. Челябинска), а также использованы при разработке «Плана мероприятий по снижению смертности от болезней системы кровообращения в г. Челябинске в 2017-2018 гг.». Материалы исследования внедрены в основную образовательную программу высшего образования – ординатуры 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия и дополнительную профессиональную программу повышения квалификации Сердечно-сосудистая хирургия на кафедре хирургии института дополнительного профессионального образования Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

- достаточный объём наблюдений (400 анкет пациентов с острым инфарктом миокарда; 1333 историй болезни с выполненными чрескожными коронарными вмешательствами при остром инфаркте миокарда; 174 историй болезни с летальными исходами при остром инфаркте миокарда; 209 историй болезни с выполненными первичными коронарными шунтированиями без

искусственного кровообращения, из них 101 – при остром инфаркте миокарда без подъёма сегмента ST);

– результаты современных методов диагностики и лечения болезней системы кровообращения, полученных на сертифицированном оборудовании;

– обоснованный выбор направлений исследования в рамках дизайна и использованные современные методики сбора и обработки исходной информации;

– корректное сравнение авторских данных с результатами, полученными другими отечественными и зарубежными исследователями – установлено совпадение изложенных в диссертационном исследовании результатов, в частности, эффективность лучевого артериального доступа в плане пункционных осложнений, с данными, представленными в независимых источниках по данной тематике.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии на всех этапах диссертационного исследования. Автором изучена отечественная и зарубежная литература по проблеме исследования, выявлены наиболее спорные или мало изученные вопросы. Основная идея, планирование научной работы, включая формулировку рабочей гипотезы, определение методологии и общей концепции диссертационного исследования проводились совместно с научным консультантом А.А. Фокиным. Цель, задачи, дизайн исследования разработаны лично диссертантом.

Получение и интерпретация клинико-anamнестических данных, инструментальных исследований, протоколов операций, анкетирований осуществлялись лично диссертантом. Автором выполнено более 400 чрескожных коронарных вмешательств при остром инфаркте миокарда, вошедших в исследование. Статистическая обработка первичных данных, интерпретация и анализ полученных результатов, написание и оформление рукописи диссертации осуществлялись соискателем лично. Основные положения диссертации представлялись в виде научных публикаций и докладов на научно-практических мероприятиях соискателем как лично, так и в соавторстве.

Диссертация соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием четко сформулированной цели и задач исследования, непротиворечивостью методологической платформы, концептуальностью, обоснованностью и взаимосвязью выводов и практических рекомендаций.

При проверке текста диссертации и анализе опубликованных работ, в которых изложены основные научные результаты диссертации, научной недобросовестности, основанной на заимствованиях, не выявлено.

На заседании 12.05.2021 г. Диссертационный совет Д 208.090.08 пришёл к выводу о том, что диссертация Киреева К.А. на тему «Комплексные профилактика и хирургическое лечение (чрескожные коронарные вмешательства, коронарные шунтирования) при остром инфаркте миокарда» по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия, представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, имеет существенное значение для Российской науки и практики, является законченной научно-квалификационной работой, соответствует критериям, установленным пп. 9-14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» от 24 сентября 2013 г. № 842 в редакции, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 28.08.2017 №1024, и принял решение присудить Кирееву Константину Александровичу ученую степень доктора медицинских наук по специальности 14.01.26– «сердечно-сосудистая хирургия».

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 22 человек, из них по специальности 14.01.26 – «сердечно-сосудистая хирургия» – 6 человек, участвовавших в заседании, из 25 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 21, против – 0, недействительный бюллетень – 1.

Председатель

диссертационного совета,

д.м.н., профессор, академик РАН

Багненко Сергей Фёдорович

Ученый секретарь

диссертационного совета,

д.м.н., профессор

Лазарев Сергей Михайлович

12.05.2021 года