



«УТВЕРЖДАЮ»

Заместитель директора по науке
и международным связям ГБУЗ
МО МОНИКИ М.Ф.
Владимирского, д.м.н., профессор

Какорина Е.П.

«20» 08.05.2025г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**государственного бюджетного учреждения здравоохранения
Московской области «Московский областной научно-исследовательский
клинический институт им. М.Ф. Владимирского»**

Диссертация «Аминотиолы при хирургической реваскуляризации миокарда» выполнена в отделении кардиохирургии государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского».

В период подготовки диссертационной работы Донцов Владислав Викторович являлся младшим научным сотрудником отделения кардиохирургии государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского».

В 2012 году окончил ГБОУ ВПО «Первый московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации по специальности «лечебное дело».

Справка о сдаче кандидатских экзаменов № 12-25 выдана 01.04.2025г. ГБУЗ МО МОНИКИ им. М. Ф. Владимирского.

Научный руководитель – Шумаков Дмитрий Валерьевич, руководитель отделения кардиохирургии ГБУЗ МО МОНИКИ им. М. Ф. Владимирского, д.м.н., профессор, член-корр. РАН.

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Оценка выполненной соискателем работы

Впервые определено значение концентрации аминотиолов в крови у пациентов с ИБС, подвергшихся хирургической реваскуляризации миокарда.

Выявлена корреляция между уровнем маркеров окислительного стресса у больных с ИБС, перенесших хирургическую реваскуляризацию миокарда, с клиническими и инструментальными данными (ЭХОКГ) в дооперационном, ближайшем и отдаленном послеоперационном периодах.

Впервые проведен анализ динамики изменения уровней маркеров окислительного стресса в раннем и отдаленном послеоперационном периодах у больных с ИБС после реваскуляризации миокарда.

Личное участие автора

Автором лично сформулированы цель и задачи исследования, разработаны план, программа и методика исследования, сформулированы научные гипотезы, разработана анкета для опроса мнений специалистов, проведен анализ результатов исследования, обоснованы выводы и практические рекомендации. Доля участия автора в обработке данных, проведении клинических исследований и в анализе результатов составила 99%.

Степень достоверности результатов проведенных исследований

Научные положения и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, основаны на изучении достаточного объема статистического материала. В работе использованы современные методы исследования. Статистическая обработка материала включала методы описательной статистики (расчет средних величин, медиан и долей), а также вычисление критериев хи-квадрат, Фишера, Стьюдента, Манна-Уитни и Фридмана.

Использовались программы Microsoft Office Excel 2010 и IBM SPSS Statistics 26.0.

Выводы и рекомендации логически вытекают из результатов исследования и полностью соответствуют цели и задачам. Применение современных методов статистической обработки данных дают основание считать полученные в ходе исследования результаты и сформулированные на их основании выводы вполне обоснованными и достоверными.

Научная новизна и практическая значимость работы

Проведена комплексная оценка системы аминотиолов плазмы крови у пациентов с ИБС, которым выполнялась хирургическая реваскуляризация миокарда. Выявлено диагностическое значение концентрации аминотиолов (восстановленного глутатиона, цистеина, гомоцистеина, дисульфида глутатиона и их взаимное соотношение) которое демонстрирует снижение антиоксидантного потенциала у пациентов с ИБС в предоперационном периоде по сравнению со здоровыми добровольцами, отражает тяжесть структурно-функциональных нарушений миокарда и служит маркером адаптивных механизмов восстановления после коронарного шунтирования (КШ) для оценки течения послеоперационного периода.

Выявлены корреляции маркеров окислительного стресса (ОС) с эхокардиографическими показателями систолической и диастолической функции в до-, раннем и отдаленном послеоперационном периодах. В дооперационном периоде уровень цистеина коррелирует с величиной скорости движения фиброзного кольца митрального клапана во время раннего наполнения (Ve' , $r = 0,387$, $p = 0,014$), отражая обратную зависимость между снижением антиоксидантного потенциала и выраженностью диастолической дисфункции. В раннем послеоперационном периоде (3-4 дни), концентрация цистеина коррелирует с показателем MAPSE ($r = 0,380$, $p = 0,048$) и с отношением E/e ($r = 0,410$, $p = 0,009$), характеризуя динамику восстановления систолической и диастолической функции. В отдаленном послеоперационном периоде (12 месяцев), уровень цистеина демонстрирует отрицательную

корреляцию с конечным диастолическим объемом ЛЖ ($r = -0,326$, $p = 0,040$), а также положительную корреляцию с TAPSE ($r = 0,365$, $p = 0,021$).

В ходе диссертационной работы выявлено снижение уровней восстановленного глутатиона в плазме крови в дооперационном периоде у пациентов с ИБС по сравнению со здоровыми добровольцами при сходном уровне дисульфида глутатиона, что объективно отражает сниженный антиоксидантный потенциал и свидетельствует об уже имеющемся окислительном стрессе. Выявлена отчётливая динамика снижения уровня глутатиона на 3-4 сутки после КШ.

Разработана методика ведения пациентов в послеоперационном периоде после КШ с мониторингом ключевых маркеров редокс-статуса для оптимизации лечебно-профилактических вмешательств.

Выявлено, что через год у пациентов после КШ наблюдается статистически значимое повышение концентрации цистеина, снижение уровня глутатиона, рост отношения GSH/GSSG, прогрессирующее восстановление пула цистеина, статистически значимое усиление синтеза S-аденозилметионина (SAM), что объясняется необходимостью восстановления метилирующего потенциала и устранения избытка гомоцистеина.

Полученные результаты и выводы диссертационного исследования внедрены в практическую деятельность отделения кардиохирургии.

Полнота опубликованных научных результатов

Основные результаты исследования были доложены на: научно-практических конференциях «Современные аспекты хирургического лечения ИБС» (Москва, 2024 г.); «Актуальные аспекты хирургического лечения пациентов с мультифокальным атеросклерозом» (Москва, 2024 г.).

Результаты исследований отражены в 4 научных публикациях, из них - 3 статьи в журналах, входящих в перечень рецензируемых министерством науки и высшего образования Российской Федерации и 1 тезис доклада.

Публикации полностью отражают содержание диссертационной работы Донцова В.В.

Основные публикации по теме диссертации:

1. Влияние коронарного шунтирования на аминотиолы крови у больных ишемической болезнью сердца / Донцов В.В., Зыбин Д.И., Иванов А.В., Попов М.А., Агафонов Е.Г., Шумаков Д.В. // **Вестник Национального Медико-хирургического Центра им. Н.И. Пирогова.** – 2024. – Том 19. - №4. – С. 86-92.

2. Прекондиционирование и посткондиционирование кислородно-гелиевыми смесями при ишемии миокарда / Агафонов Е.Г., Золотарева Л.С., Мамешева Л.Ж., Зыбин Д.И., Попов М.А., Донцов В.В. и др. // **Кардиологический вестник.** – 2024. – Т. 19. – № 2. – С. 5-12.

3. Возможности применения смесей, содержащих кислород и аргон, в целях кардиопротекции в раннем послеоперационном периоде при ИБС / Агафонов Е.Г., Золотарева Л.С., Зыбин Д.И., Попов М.А., Мамешева Л.Ж. и др. // **Московский хирургический журнал.** – 2024. – № 2. – С. 101-115.

4. Влияние реваскуляризации миокарда на редокс статус пациентов с ишемической болезнью сердца. Донцов В.В., Шумаков Д.В., Зыбин Д. И., Агафонов Е.Г., Масленников Р.А. и др. / Бюллетень Научного центра сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева РАМН «Сердечно-сосудистые заболевания» // Материалы XXX Всероссийского съезда сердечно-сосудистых хирургов, Москва 24-27 ноября 2024 г. – 2024. – Т. 25. – № S6. – С. 194.

Председатель секции «Хирургия», руководитель отделения анестезиологии ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского, д.м.н., доцент Овезов А.М. выступил с предложением скорректировать название диссертации в связи с необходимостью конкретизации в соответствии с целью и основными полученными результатами. Новое название - «Аминотиолы при хирургической реваскуляризации миокарда».

Диссертация соответствует требованиям п. 14 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением

Правительства РФ №842 от 24.09.2013 г. и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

Диссертационная работа соответствует шифру 3.1.15 Сердечно-сосудистая хирургия.

Таким образом, диссертация Донцова Владислава Викторовича **«Аминотиолы при хирургической реваскуляризации миокарда»** рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 Сердечно-сосудистая хирургия.

Заключение принято на совместном заседании секции «Хирургия» Учёного совета, отделения кардиохирургии ГБУЗ МО МОНИКИ им. М. Ф. Владимирского от 15.10.2025 года.

Присутствовало на заседании 14 человек. Результаты голосования:

«за» - 14 человек, «против» - нет, «воздержалось» - нет.

протокол № 13 от «15» октября 2025 года.

Председатель секции «Хирургия»:

Руководитель отделения анестезиологии
ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского,
д.м.н., доцент



Овезов А.М.

Подпись д.м.н., доцента Овезова А.М. заверяю.

Ученый секретарь

ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского,
д.м.н., профессор



Берестень Н.Ф.