

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА ДСТИО 001.21,
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ТРАНСПЛАНТОЛОГИИ И
ИСКУССТВЕННЫХ ОРГАНОВ ИМЕНИ АКАДЕМИКА В.И. ШУМАКОВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,
ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЁНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА
МЕДИЦИНСКИХ НАУК**

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 30.06.2026 № 1

О присуждении Бангарову Ризвану Юннадиевичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Длительная механическая поддержка кровообращения: оптимизация хирургических подходов» по специальности 3.1.14 – трансплантология и искусственные органы принята к защите 29 апреля 2026 года, протокол № 1/к диссертационным советом ДСТИО 001.21, созданным на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, адрес: 123182, г. Москва, ул. Щукинская, дом 1.

Соискатель Бангаров Ризван Юннадиевич, 1997 года рождения, в 2020 году окончил Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «Лечебное дело». С 2020 по 2022 год обучался в ординатуре федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр трансплантологии и искусственных органов имени

академика В.И. Шумакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «Сердечно-сосудистая хирургия». В 2025 году окончил аспирантуру по специальности «трансплантология и искусственные органы» в Центре персонифицированных трансляционных технологий лечения критических состояний федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

С сентября 2022 года по сентябрь 2025 года по совместительству работал врачом сердечно-сосудистым хирургом в кардиохирургическом отделении клинических подразделений филиала федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Волжский. С октября 2025 года и по настоящее время работает в кардиохирургическом отделении клинических подразделений филиала федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Волжский) в должности врача-сердечно-сосудистого хирурга.

Диссертация выполнена в Центре персонифицированных трансляционных технологий лечения критических состояний федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель: доктор медицинских наук **Халилулин Тимур Абдулнаимович** – заместитель директора по медицинской помощи федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский

исследовательский центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Официальные оппоненты:

Шаталов Константин Валентинович – доктор медицинских наук, профессор, заместитель директора по научной работе, заведующий кардиохирургическим отделением (детским) №5 Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Попов Вадим Анатольевич – доктор медицинских наук, профессор, заведующий отделом кардиохирургии Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии имени академика Е.И. Чазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Москва), в своем **положительном отзыве**, подписанном **Ширяевым Андреем Андреевичем**, доктором медицинских наук, профессором, членом-корреспондентом РАН, главным научным сотрудником, руководителем отдела сердечно-сосудистой хирургии Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии имени академика Е.И. Чазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации указала, что диссертационная работа посвящена актуальной проблеме современной трансплантологии, кардиохирургии и искусственных органов – оптимизации хирургических подходов у пациентов с терминальной хронической сердечной недостаточностью, находящихся на длительной механической поддержке кровообращения. Научная новизна

диссертационной работы заключается в комплексном рассмотрении длительной механической поддержки кровообращения как этапной лечебной стратегии у пациентов с терминальной хронической сердечной недостаточностью. Автором последовательно изучены эффективность длительной механической поддержки кровообращения, частота и сроки кабель-ассоциированных инфекционных осложнений, результаты предложенного алгоритма их лечения, критерии ургентного включения пациентов в лист ожидания трансплантации сердца, а также особенности хирургической тактики при трансплантации после ранее имплантированного устройства. В работе определено влияние длительной механической поддержки кровообращения на параметры малого круга кровообращения, функциональный статус и качество жизни пациентов. Полученные данные подтверждают значение механической поддержки как метода, способного стабилизировать состояние больных и создавать условия для повторной оценки возможности трансплантации сердца. Существенным новым результатом является разработка алгоритма диагностики и лечения кабель-ассоциированных инфекций, включающего раннюю инструментальную оценку зоны выхода кабеля и его хода, применение ультразвукового исследования и компьютерной томографии, микробиологическую верификацию, антибактериальную терапию, хирургическую санацию, удаление внешней фетровой оболочки кабеля в инфицированном участке и вакуумную терапию. Особого внимания заслуживает выделение области поворота кабеля в правом подреберье как критического анатомо-хирургического ориентира. Автор обосновывает, что распространение инфекционного процесса до данной зоны при рецидивирующем или прогрессирующем течении кабель-ассоциированной инфекции должно рассматриваться как показание к ургентному включению пациента в лист ожидания трансплантации сердца.

Практически значимой является разработка модифицированного алгоритма трансплантации сердца после длительной механической поддержки

кровообращения. Он включает превентивное подключение вено-артериальной экстракорпоральной мембранной оксигенации, полную мобилизацию устройства до запуска искусственного кровообращения, последующее подключение аппарата искусственного кровообращения к ранее сформированному контуру вено-артериальной экстракорпоральной мембранной оксигенации, синхронную остановку насоса, эксплантацию комплекса «сердце – устройство длительной механической поддержки кровообращения» единым блоком и выполнение трансплантации сердца по модифицированной методике.

Принципиальных замечаний по содержанию диссертационной работы, снижающих ее научную или практическую значимость, нет.

Диссертационная работа Бангарова Ризвана Юннадиевича «Длительная механическая поддержка кровообращения: оптимизация хирургических подходов» представляет собой завершенное научно-квалификационное исследование, в котором решена важная научно-практическая задача современной трансплантологии и искусственных органов – улучшение результатов лечения пациентов с терминальной хронической сердечной недостаточностью за счет разработки и клинического обоснования оптимизированных хирургических подходов к применению длительной механической поддержки кровообращения.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, объему клинического материала, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа Бангарова Р.Ю. полностью соответствует требованиям п. 17 «Положения о присуждении ученых степеней в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации», утвержденного приказом директора от 12.02.2021 №70/8, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени

кандидата наук, и соответствует специальности 3.1.14 – трансплантология и искусственные органы. Автор диссертационной работы, Бангаров Ризван Юннадиевич, достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.14 – трансплантология и искусственные органы.

Соискатель имеет 29 опубликованных работ, из них по теме диссертации – 5 работ, в том числе 3 статьи – в журналах, включенных в перечень рецензируемых научных изданий ФГБУ «НМИЦ ТИО им. ак. В.И. Шумакова» Минздрава России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, из них – 3 статьи опубликованы в изданиях, индексируемых в международных наукометрических базах данных.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Бангаров Р. Ю., Халилулин Т. А., Захаревич В. М., Галеев Ш. Р., Набиев Г. В. Длительная механическая поддержка кровообращения: исторический путь, современные достижения и перспективы // Вестник трансплантологии и искусственных органов. – 2025. – Т. 27, № 2. – С. 89–99.

2. Муминов И. И., Юсова А. А., Колоскова Н. Н., Шевченко А. О., Бангаров Р. Ю., Нестерова М. С. Интегральная оценка качества жизни реципиентов трансплантированного сердца: опыт НМИЦ ТИО имени академика В. И. Шумакова // Вестник трансплантологии и искусственных органов. – 2025. – Т. 27, № 1. – С. 74–83.

3. Бангаров Р. Ю., Халилулин Т. А., Захаревич В. М., Галеев Ш. Р., Набиев Г. В. Комплексный подход к диагностике и лечению кабель-ассоциированных инфекционных осложнений у пациентов с длительной механической поддержкой кровообращения // Вестник трансплантологии и искусственных органов. – 2026. – Т. 28, № 1. – С. 109–120.

Работы посвящены изучению современных возможностей длительной механической поддержки кровообращения, оценке качества жизни пациентов после трансплантации сердца, а также разработке комплексного подхода к диагностике и лечению кабель-ассоциированных инфекционных осложнений у пациентов с длительно функционирующими устройствами механической поддержки кровообращения. Все работы написаны в соавторстве, содержат подлинные и подтвержденные данные. Недостоверные сведения об опубликованных работах в диссертации отсутствуют. Объем работ по теме диссертации занимает 1,91 условных печатных листов. Личный вклад диссертанта в опубликованные работы заключается в разработке концепции и задач исследования, сборе и анализе клинического материала, статистической обработке данных, интерпретации результатов и непосредственном участии в написании научных работ.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

— доктора медицинских наук, профессора, заслуженного деятеля науки Российской Федерации, заведующего кафедрой оперативной хирургии и топографической анатомии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Волгоград), **Воробьева Александра Александровича;**

— кандидата медицинских наук, доцента, заведующего клинико-аналитическим отделением Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Астрахань), **Энгиноева Сослана Тайсумовича;**

— кандидата медицинских наук, заведующего кардиохирургическим отделением № 2 Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Министерства

здравоохранения Российской Федерации (г. Пенза), **Воеводина Андрея Борисовича.**

В отзывах отмечены научная обоснованность и практическая значимость разработанного алгоритма диагностики и лечения кабель-ассоциированных инфекционных осложнений, клиническая ценность предложенного критерия своевременного включения пациентов в лист ожидания трансплантации сердца, а также эффективность модифицированной хирургической тактики при трансплантации сердца после ранее имплантированных устройств длительной механической поддержки кровообращения.

Все отзывы положительные, принципиальных замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается следующим:

Шаталов Константин Валентинович – доктор медицинских наук, профессор, один из ведущих специалистов в области хирургического лечения пациентов с врожденными пороками сердца, применения вспомогательного кровообращения, а также трансплантации сердца. Является автором многочисленных научных работ на тему хирургического лечения хронической сердечной недостаточности.

Попов Вадим Анатольевич – доктор медицинских наук, профессор, один из ведущих специалистов в области кардиохирургии и хирургического лечения пациентов с тяжелой сердечно-сосудистой патологией.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии имени академика Е.И. Чазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации – является одним из ведущих научных, клинических и образовательных учреждений страны в области кардиологии, сердечно-сосудистой хирургии и лечения пациентов с тяжелой сердечной недостаточностью. Сотрудники центра имеют значительное количество публикаций по данной тематике.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана: научная концепция этапной хирургической стратегии у пациентов с длительной механической поддержкой кровообращения и трансплантацией сердца, обеспечивающая эффективность лечения пациентов с терминальной хронической сердечной недостаточностью;

предложен: нетрадиционный алгоритм диагностики и лечения кабель-ассоциированных инфекций после длительной механической поддержки кровообращения;

доказаны: наличие связи между риском перехода кабель-ассоциированной инфекции в глубокие анатомические структуры и протяженностью ее распространения вдоль управляющего кабеля; зависимости между применением устройства длительной механической поддержки кровообращения и повышением толерантности к физической нагрузке у пациентов с терминальной хронической сердечной недостаточностью;

введено: новое понятие «критическая точка» - для характеристики зоны поворота управляющего кабеля в правого подреберья - и связанный с ним анатомо-хирургический критерий для urgentного включения пациента в лист ожидания трансплантации сердца.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказаны: положения, расширяющие представления о функциональных изменениях сердечно-сосудистой системы в условиях длительной механической поддержки кровообращения у пациентов с терминальной хронической сердечной недостаточностью, позволяющие уточнить показания к продолжению механической поддержки и критерии изменения лечебной стратегии с переходом к трансплантации сердца при регрессе исходных противопоказаний или развитии рефрактерных осложнений;

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс клинических, лабораторных, микробиологических, ультразвуковых, компьютерно-томографических, интраоперационных и статистических методов исследования;

изложены: изменения лечебной тактики в соответствии со стадией инфекционного процесса и обоснование последовательности хирургических действий при трансплантации сердца после длительной механической поддержки кровообращения;

раскрыты: хирургические и анатомические особенности повторной стернотомии и кардиолиза после длительной механической поддержки кровообращения, обусловленные положением насоса, отводящей канюли и управляющего кабеля, а также выраженностью спаечного процесса и риском повреждения структур сердца и устройства;

изучено: влияние внедрения разработанного алгоритма на продолжительность лечения, частоту рецидивов и риск прогрессирования кабель-ассоциированной инфекции; влияние модифицированной хирургической тактики на интраоперационные и ранние послеоперационные результаты трансплантации сердца;

проведена модернизация существующих подходов к определению показаний и изменению лечебной стратегии, изменений хирургических техник при выполнении трансплантации сердца у пациентов с ранее имплантированными устройствами длительной механической поддержки кровообращения.

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

разработан и внедрен: в практическую деятельность кардиохирургического отделения №3 ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова»

Минздрава России, кардиохирургического отделения филиала ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова» Минздрава России г. Волжский, кардиохирургического отделения Санкт-Петербургского ГБУЗ «Городская Мариинская больница», а так же в учебный процесс кафедры трансплантологии и искусственных органов Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет) **алгоритм диагностики и лечения кабель-ассоциированных инфекционных осложнений у пациентов с имплантированными устройствами длительной механической поддержки кровообращения;**

определены: показания, условия и перспективы практического применения разработанного алгоритма лечения кабель-ассоциированных инфекций, анатомо-хирургического критерия ургентного включения пациента в лист ожидания и модифицированного хирургического алгоритма трансплантации сердца в специализированных кардиохирургических и трансплантационных центрах;

создана: система практических рекомендаций по профилактике спаечного процесса при первичной имплантации устройства, ранней диагностике и этапному хирургическому лечению кабель-ассоциированных инфекций;

представлены: предложения по стандартизации протоколов ведения пациентов с длительной механической поддержкой кровообращения.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

теория этапной хирургической стратегии у пациентов с длительной механической поддержкой кровообращения построена на проверяемых клинических данных и согласуется с современными представлениями о применении устройств механической поддержки кровообращения и трансплантации сердца;

идея дифференцированной активной тактики при кабель-ассоциированных инфекциях и стандартизации трансплантации сердца после длительной механической поддержки кровообращения **базируется на** анализе клинической практики и обобщении опыта специализированного трансплантационного центра;

использовано: сравнение собственных результатов с результатами, полученными ранее по рассматриваемой проблематике;

установлено качественное соответствие собственных результатов с результатами, представленными в независимых источниках по тематике исследования и обсужденными в диссертации;

использованы: современные методики сбора и статистической обработки данных; объем исследования достаточен для получения детальной объективной информации, необходимой для обоснования выводов и практических рекомендаций.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии на всех этапах исследования. Автор участвовал в разработке концепции, формулировании цели и задач, планировании дизайна работы, сборе клинического материала и формировании базы данных; непосредственно участвовал в обследовании, хирургическом лечении и послеоперационном ведении пациентов с устройствами длительной механической поддержки кровообращения, включая лечение кабель-ассоциированных инфекций и трансплантацию сердца; принимал участие в разработке и внедрении предложенных алгоритмов. Соискателем выполнены статистическая обработка, анализ и интерпретация полученных результатов, сформулированы выводы и практические рекомендации, подготовлены научные публикации по теме диссертации.

На заседании 30 июня 2026 года диссертационный совет принял решение присудить Бангарову Р.Ю. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного электронного голосования диссертационный совет в количестве 16 человек: 13 человек в зале и 3 человека в интерактивном удаленном режиме, из них 15 докторов наук по специальности 3.1.14 – трансплантология и искусственные органы, участвовавших в заседании, из 21 человека, входящих в состав совета, проголосовали: «за» – 16 человек, «против» – нет, недействительных бюллетеней – нет, воздержавшихся – нет.

Председатель

Диссертационного совета ДСТИО 001.21

Академик РАН, доктор медицинских наук,

Профессор



Готье Сергей Владимирович

Учёный секретарь

Диссертационного совета ДСТИО 001.21

Кандидат ветеринарных наук

Волкова Елена Алексеевна

30.06.2026 г.