**ПРОТОКОЛ**

**Засідання Вченої ради НІХТ ім.О.О.Шалімова НАМНУ**

**від 03 грудня 2021 р. (протокол № 13)**

Склад Вченої Ради затверджений постановою Президії Національної академії медичних наук України від 01 липня 2021 року № 6/5 у кількості 31 членів Вченої ради.

На засіданні присутні 23 члени Вченої ради.

**Головуючий засіданням**

**Вченої ради**  заступник директора з наукової роботи,

д.мед.н., професор Костилєв М.В.

**Секретар**  – к.б.н., с.н.с. Гиндич Л.О.

**Затвердження порядку денного:**

1. Звіт про виконання заключної теми № 2 « Вивчити роль неоінтимальної гіперплазії у виникненні рестенозів у хворих на облітеруючий атеросклероз та розробити способи їх профілактики. »

**Доповідач -**  відповідальний виконавець, к.мед.н. Ратушнюк Андрій Володимирович

**Комісія по перевірці**

Д.мед.н , проф. Копчак В.М.

Д.мед.н., проф. Фуркало С.М.

К.мед.н. Костенко А.А

2.Звіт про виконання заключної теми № 20 «Розробити резекційні та трансплантаційні способи хірургічного лікування гепатобластоми. »

**Доповідач-**  відповідальний виконавець, к.мед.н. Федоров Денис Олександрович

**Комісія по перевірці**

Д.мед.н., проф. Копчак В.М.

Д.мед.н., проф. Фуркало С.М.

К.мед.н. Костенко А.А.

3. Планування дисертації на здобуття ступеня доктора медичних наук за спеціальністю «Трансплантологія та штучні органи» завідувача відділенням трансплантації та хірургії серця к.мед.н. **Белейовича Василя Васильовича** « Лікування термінальної стадії серцевої недостатності методом ортотопічної трансплантації серця .»

Науковий консультант - д.мед.н., проф., академік НАМНУ **Усенко О.Ю.**

Рецензенти:

* Д.мед.н., проф., завідувач відділу ендоваскулярної хірургії та інтервенційної радіології ДУ «НІХТ ім. О.О. Шалімова» НАМН України **Фуркало Сергій Миколайович**
* Д.мед.н., заступник директора з організаційної та клініко-інноваційної роботи ДУ «НІХТ ім. О.О. Шалімова» НАМН України **Салютін Руслан Вікторович**
* Д.мед.н., завідувач відділу трансплантації нирки ДУ «НІХТ ім. О.О. Шалімова» НАМН України **Зограб'ян Рубен Овакимович**

**СЛУХАЛИ:**

1. Звіт про виконання заключної теми № 2 « Вивчити роль неоінтимальної гіперплазії у виникненні рестенозів у хворих на облітеруючий атеросклероз та розробити способи їх профілактики. »

*Науковий керівник теми –* д.мед.н., проф. Нікульніков П.І.

*Відповідальний виконавець* – к.мед.н. Ратушнюк А.В.

**Комісія по перевірці**

Д.мед.н , проф. Копчак В.М.

Д.мед.н., проф. Фуркало С.М.

К.мед.н. Костенко А.А

Слово надається доповідачу - відповідальному виконавцю, к.мед.н. Ратушнюку Андрію Володимировичу ( доповідь додається)

***Питання:* д.мед.н. , проф. Костилєв М.В.** - шановний Андрій Володимирович, Ви не представили в презентації завдання НДР, чи вдалося вам вирішити їх в запланованому обсязі ?

***Відповідь:*** Шановний Михайло Володимирович, завданнями НДР було вивчити частоту рестенозів, що викликана безпосередньо неоінтимальною гіперплазією, дослідити залежність її виникнення від типу шунтів, гемодинамічних, генетичних, біохімічних та інших чинників. А також, базуючись на отриманих результатах, розробити методи профілактики неоінтимальної гіперплазії шунтів. Всі поставлені задачі ми виконали.

***Питання:* д.мед.н. , проф. Сидюк А.В.** – який механізм дії паклітакселя в шунті?

***Відповідь*:** паклітаксель при місцевому застосуванні завдяки ліпофільним властивостям проникає в стінку аутовени та викликає пригнічення проліферативних процесів, що виникають в венозному шунті внаслідок травми при дисекціїї та підготовки до використання в якості шунта.

***Питання:* д.мед.н. , проф. Дрюк М.Ф. -** Ви виконували вимір товщини стінки шунта за допомогою дуплексного сканування, чи достатньо інформативною був цей метод дослідження?

***Відповідь*:** ми омірковано вибрали спосіб УЗДС для цієї мети, оскільки він дозволяє оцінити з майже стовідсотковою точністю стан шунта в стегново-підколінній позиції, є неінвазивним та не потребує використання контрасних речовин , тому може використовуватись часто та без шкоди для пацієнта.

***Питання:*** Д.мед.н. Заграбян Р.О. – чи не проводили ви дослідження з сіролімусом?

***Відповідь:*** ні, не проводили.

***Питання:* к.мед.н. Шкарбан П.Є. –** чи є у вас патенти на винаходи і впровадження по результатам НДР?

***Відповідь:*** ми отримали 2 патенти на корисну модель, розроблені способи лікування впроваджені в обласних лікарнях Івано-Франківська, Одеси, Сум та інших судинних відділеннях.

***Виступи:***

**д.мед.н., проф. Костилєв М.В.-** Шановні члени Вченої ради, у мене немає суттєвих зауважень до виконаної НДР, лише до побудови презентації. А робота безумовно добре виконана та містить наукову новизну.

**д.мед.н., проф., Лаврик А.С. –** шановні колеги, я хотів би підтримати цю роботу оскільки вона виконана на високому науковому рівні, проведені сучасні дослідження та розроблені нові методи лікування, що мають велике практичне значення. Робота безумовно відповідає рівню нашого Національного інституту.

**д.мед.н., проф. Скумс А.В.** -я вважаю роботу чудово виконаною, з гарним дизайном досліджень на великій кількості пацієнтів, деякі розробки не мають аналогів. На мою думку, ця робота матиме великий практичний вихід.

Слово надається голові комісії по перевірці -д.мед.н , проф. Копчаку В.М. (акт перевірки додається)

**РІШЕННЯ ВЧЕНОЇ РАДИ:**

Заслухавши і обговоривши доповідь к.мед.н. Ратушнюка А.В. та заключення комісії по перевірці, Вчена рада визнає, щоперехідна НДР «Вивчити роль неоінтимальної гіперплазії у виникненні рестенозів у хворих на облітеруючий атеросклероз та розробити способи їх профілактики » **виконана в повному об’ємі.**

2. Звіт про виконання заключної теми № 20 «Розробити резекційні та трансплантаційні способи хірургічного лікування гепатобластоми. »

*Науковий керівник теми –* д.мед.н., проф. Скумс А.В.

*Відповідальний виконавець* - к.мед.н. Федоров Д.О.

**Комісія по перевірці**

Д.мед.н , проф. Копчак В.М.

Д.мед.н., проф. Фуркало С.М.

К.мед.н. Костенко А.А

Слово надається доповідачу - відповідальному виконавцю, к.мед.н. Федорову Денису Олександровичу ( доповідь додається)

Слово надається голові комісії по перевірці - д.мед.н , проф. Копчаку В.М. ( акт перевірки додається)

**РІШЕННЯ ВЧЕНОЇ РАДИ:**

Заслухавши і обговоривши доповідь к.мед.н. Федорова Д.О. та заключення комісії по перевірці, Вчена рада визнає, щоперехідна НДР «Розробити резекційні та трансплантаційні способи хірургічного лікування гепатобластоми » **виконана в повному об’ємі.**

3. Планування дисертації на здобуття ступеня доктора медичних наук за спеціальністю «Трансплантологія та штучні органи» завідувача відділенням трансплантації та хірургії серця к.мед.н. **Белейовича Василя Васильовича** « Лікування термінальної стадії серцевої недостатності методом ортотопічної трансплантації серця .»

Науковий консультант - д.мед.н., проф., академік НАМНУ **Усенко О.Ю.**

Рецензенти:

* Д.мед.н., проф., завідувач відділу ендоваскулярної хірургії та інтервенційної радіології ДУ «НІХТ ім. О.О. Шалімова» НАМН України **Фуркало Сергій Миколайович**
* Д.мед.н., заступник директора з організаційної та клініко-інноваційної роботи ДУ «НІХТ ім. О.О. Шалімова» НАМН України **Салютін Руслан Вікторович**
* Д.мед.н., завідувач відділу трансплантації нирки ДУ «НІХТ ім. О.О. Шалімова» НАМН України **Зограб'ян Рубен Овакимович**

Бібліографічну довідку про здобувача **Белейовича Василя Васильовича** надає вчений секретар.

Головуючий надає слово для доповіді **Белейовичу Василю Васильовичю** (доповідь додається).

***Питання***: д.мед.н., професор Скумс А.В.

Це перша дисертація в Україні, присвячена темі трансплантації серця?

***Відповідь:*** Шановний Анатолію Васильовичу, так, це перша в Україні дисертація, присвячена темі трансплантації серця .

***Питання***: д.мед.н., професор Копчак В.М.

Скажіть, будь ласка, скільки на даний час у вас є клінічних випадків та скільки плануєте включити у дисертаційну роботу?

***Відповідь***: Дякую за запитання Володимире Михайловичу. На даний момент, у нас вже є 5 клінічних випадків. Ми плануємо включити приблизно 50 пацієнтів, які перенесли трансплантацію серця.

***Питання***: д.мед.н., професор Лаврик А.C.

Які саме «мости до трансплантації серця» ви плануєте розглядати у своїй роботі?

***Відповідь***: Дякую за запитання Андрію Семеновичу. Ми плануємо оцінювати такі методи лікування серцевої недостатності у пацієнтів, які знаходяться на листі очікування як медикаментозна терапія, ресинхронізуюча терапія, застосування трансплантації стовбурових клітин пуповинної крові, застосування допоміжних пристроїв механічної підтримки кровообігу (лівошлуночковий обхід). Ми плануємо вивчити, які із цих мостів є найбільш ефективними та які із них дозволили реципієнту дочекатися трансплантації серця.

***Питання***: д.мед.н., професор Огородник П.В.

За даними МОЗу за 2021 рік виконано 26 трансплантацій сердець. Скільки виконано ретрансплантацій ?

***Відповідь***: Дякую за запитання, Петре Васильовичу. Так, справді, за 2021 рік в Україні на сьогодні виконано 26 трансплантацій серця. Поки в Україні не виконано жодної ретрансплантації.

***Питання***: д.мед.н., професор Хомяк І.В

Чи плануєте ви у своїй дисертації включити пацієнтів із мультивісцеральними трансплантаціями, наприклад, серце – нирка, серце – легені, серце - печінка ?

***Відповідь***: Дякую за запитання, Ігоре Васильовичу. Як звучало у доповіді, на сьогодні у Європі зростає тенденція до виконання мультивісцеральних трансплантацій. Ми також плануємо виконувати такі оперативні втручання, але чи вони будуть включені у дослідження залишається відкритим питанням.

***Питання***: к.мед.н. Костенко А. А.

Чудово, що саме в нашому інституті буде проходити виконання такої надзвичайно важливої дисертації. Чи можна вважати «мостом до трансплантації» штучне серце та чи плануєте ви їх імплантовувати?

***Відповідь***: Дякую за запитання, Андрію Анатолійовичу. Так, механічні методи підтримки кровообігу розглядаються як мости до трансплантації, але на даний момент застосувуються лише лівошлуночкові або правошлуночкові обходи. Механічне серце (total artificial heart) тільки на етапі розробки, та в клінічній практиці не застосовується.

***Питання***: д.мед.н. Шкарбан В. П.

Чи є у вас досвід проведення трансплантації серця пацієнтам, які перенесли ковідну інфекцію ?

***Відповідь***: Дякую за запитання, Вікторе Павловичу. Проблема COVID – інфекції є дуже актуальною на сьогодні і необхідно вивчати її вплив на перебіг серцевої недостатності та вплив на трансплантоване серце. Наша перша трансплантація серця була проведена пацієнту, якій місяць назад переніс COVID – 19 асоційовану пневмонію. Периопераційний період мав певні складнощі, які потребували детального вивчення.

**ОБГОВОРЕННЯ**

***Д.мед.н., професор Скумс А.В.***

Ця робота зачіпає велику проблему, яка у нашій країні знаходиться тільки на етапі становлення. А ще я пишаюся, що дана дисертація буде виходити із нашого закладу та дійсно розкриє проблеми, які існують для швидшого розвитку трансплантології. Я бажаю дисертанту реалізувати всі його плани та успішно завершити роботу.

***Д.мед.н., професор Копчак В.М.***

Дисертаційна робота є безумовно актуальна та цікава. Вирішення представлених завдань допоможе дисертанту досягнути своєї мети. Можливо, доцільно об’єднати декілька завдань, бо робота масштабна та дуже перспективна. Пропоную зробити акцент на експериментальній частині, оскільки розробка хірургічних технік при невідповідності судинних ділянок є й досі актуальною та не вирішеною.

***Д.мед.н., професор Лаврик А.С.***

Дуже цінним є те, що дисертант поставив перед собою мету розробити алгоритм прискореного відновлення у пацієнтів після трансплантації серця. Це в повній мірі мінімізує кількість ускладнень, дозволить зменшити термін перебування пацієнта у стаціонарі, що є економічно вигідним для клініки та держави. В цілому робота дуже актуальна, особливо для нашого інституту, бо ми повинні бути лідерами у сфері трансплантології країни.

***Д.мед.н., професор Огородник П. В.***

Я радію, що «корабель трансплантології» нарешті поплив и громадяни нашої країни тепер мають шанс на життя. Жива дискусія показала про актуальність проблеми. Бажаю дисертанту сил, терпіння та швидкого виконання роботи.

***Д.мед.н., професор Хомяк І. В.***

Робота чудова, цікава та перспективна. Пропоную запланувати роботу та побажати дисертанту успішного та швидкого її виконання.

**РІШЕННЯ ВЧЕНОЇ РАДИ.**

Тему дисертацї на здобуття на здобуття ступеня доктора медичних наук за спеціальністю «Трансплантологія та штучні органи» завідувача відділенням трансплантації та хірургії серця к.мед.н. **Белейовича Василя Васильовича** « Лікування термінальної стадії серцевої недостатності методом ортотопічної трансплантації серця » **затвердити .**

Науковим консультантом призначити д.мед.н., проф., академіка НАМНУ Усенка О.Ю.

Термін виконання – 2021 – 2028 рр

**Рішення прийнято одноголосно!**

**Роботу Вченої ради вважати завершеною.**

Головуючий засіданням Вченої ради

заступник директора з наукової роботи,

д.мед.н., професор **М.В. Костилєв**

Вчений секретар ДУ «Національний інститут

хірургії та трансплантології

ім. О.О. Шалімова НАМН України»

к.б.н., с.н.с. **Л.О. Гиндич**