

Заключение диссертационного совета 24.1.204.01 на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» по диссертации Арустамяна Владислава Александровича на соискание ученой степени кандидата наук

аттестационное дело №

решение диссертационного совета от 22 июня 2022 г. протокол №17

О присуждении Арустамяну Владиславу Александровичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Хирургическое лечение больных пожилого и старческого возраста с острой ишемией нижних конечностей эмбологенного генеза» по специальности 3.1.15 «сердечно-сосудистая хирургия» принята к защите 13 апреля 2022 г. протокол №8 диссертационным советом 24.1.204.01 на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского», адрес: 119991 г. Москва, Абрикосовский переулок, д.2. Приказ Минобрнауки №105/нк от 11.04.2012 г. о создании диссертационного совета Д 001.027.01.

Арустамян Владислав Александрович, 1988 года рождения, в 2010 году окончил лечебный факультет Первого Московского Государственного Медицинского Университета им. И.М. Сеченова (Сеченовский Университет). С 2010 г. по 2012 г. прошел клиническую ординатуру по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» в ГБУЗ "НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского".

С 2012 г. по настоящее время работает младшим научным сотрудником отделения неотложной кардиохирургии, вспомогательного кровообращения

и трансплантации сердца, и врачом сосудистым хирургом отделения неотложной сосудистой хирургии в ГБУЗ "НИИ Скорой Помощи им. Н.В. Склифосовского ДЗМ".

В 2017 г. прошел курс повышения квалификации по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» на базе Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов».

Диссертация выполнена в ГБУЗ "НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского ДЗМ".

Научный руководитель:

Михайлов Игорь Петрович – доктор медицинских наук, профессор, заведующий отделением неотложной сосудистой хирургии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы».

Официальные оппоненты:

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

Кзаков Андрей Юрьевич - доктор медицинских наук, Федеральное государственное бюджетное учреждение высшего образования «Тверской государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующий кафедрой госпитальной хирургии.

Даны положительные отзывы на диссертацию.

Ведущее учреждение – Федеральное государственное бюджетное

учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А. В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации

В положительном заключении ведущего учреждения, подписанном Чупиным Андреем Валерьевичем, доктором медицинских наук, профессором, указано, что диссертация является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, решающей важные научно – практические задачи сердечно-сосудистой хирургии. В диссертационной работе доказано, что у пациентов с острой ишемией нижних конечностей эмбологенного генеза и при атеросклеротическом поражении артериального русла необходимо шире использовать первичные артериальные реконструкции, а у больных с тромбозом дистального артериального русла использовать расширенные реконструктивные вмешательства с целью полноты реваскуляризации. В работе проведена оценка рисков развития послеоперационных осложнений у больных с острой ишемией нижних конечностей в зависимости от сроков и характера течения острой ишемии; обоснована взаимосвязь между неудовлетворительными результатами лечения и характером выполненных оперативных вмешательств; обоснована необходимость выполнения МСКТ и радиоизотопной диагностики больных с непрогрессирующей острой ишемией с целью оценки распространенности поражения, определения состояния дистального артериального русла, оценки жизнеспособности мягких тканей.

Актуальность темы, объем клинического материала, новизна полученных результатов, а также практическая значимость работы соответствуют требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции Постановления Правительства РФ от 20.03.2021 г. №426), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам автор заслуживает присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук. Отзыв обсужден и одобрен на заседании протокол № 9 от 04.05.2022 г

По материалам диссертационного опубликованы 13 печатных работ в виде статей и тезисов в отечественных журналах, сборниках материалов конференций, из которых 5 статей опубликованы в изданиях, входящих в перечень рецензируемых научных изданий ВАК.

Список наиболее значимых работ, опубликованных по теме диссертации:

1. Михайлов И.П. Хирургическое лечение больных с эмболией артерий нижних конечностей и длительными сроками ишемии / И. П. Михайлов, Е. В. Кунгурцев, П. М. Ефименко, **В. А. Арустамян** // Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. - 2013. - № 4. - С. 33-36.
2. Михайлов И. П. Использование методики «собственного кондуита» при лечении пациента с хронической критической ишемией нижней конечности / И. П. Михайлов, Г. А. Исаев, **В. А. Арустамян** // Хирургия. Журнал им. Н. И. Пирогова. - 2018. - № 11. - С. 64-65.
3. **Арустамян В. А.** Успешное хирургическое лечение острой прогрессирующей ишемии нижней конечности, обусловленной миграцией и тромбозом стента подвздошной артерии / В. А. Арустамян, И. П. Михайлов, А. М. Демьянов, О. В. Лещинская // Креативная кардиология. - 2021. - Т. 15, № 2. - С. 268-277.
4. **Арустамян В. А.** История хирургического лечения больных с эмболией артерий нижних конечностей / В. А. Арустамян, И. П. Михайлов, Е. В. Кунгурцев // Оперативная хирургия и клиническая анатомия (Пироговский научный журнал). – 2021. – Т. 5, № 3. – С. 57-62.
5. Михайлов И. П. Острая ишемия нижней конечности у больного инфекционным эндокардитом, протекающим под маской коронавирусной инфекции / И.П. Михайлов, **В.А. Арустамян**, Б.В. Козловский, Е.В. Кунгурцев // Вестник хирургии имени И.И. Грекова. – 2021. – Т. 180, № 4. – С. 95-98.

Другие отзывы не поступали.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их широкой известностью в сердечно-сосудистой хирургии. Ведущая организация и официальные оппоненты имеют достаточное количество публикаций в рецензируемых изданиях за последние 5 лет по тематике, близкой представленной к официальной защите диссертации и способны определить научную и практическую ценность диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований сделаны следующие выводы:

- оперативные вмешательства в объеме «классической» эмболэктомии, сопровождаются более высокой частотой послеоперационных ретромбозов в ближайшем послеоперационном периоде и летальности по сравнению с больными, у которых выполнены артериальные реконструкции;
- реваскуляризация в объеме «проксимальной» реконструкции снижает число ретромбозов в 3 раза (7,4%), а летальность в 2 раза (3,3%) по сравнению с группой больных, выполнялась «классическая» эмболэктомия;
- выполнение расширенных артериальных реконструкций путем применения дополнительных хирургических доступов позволяет в более полном объеме восстановить магистральный кровоток в ишемизированной конечности, снизить степень ишемии и сохранить конечность, а также снизить число послеоперационных ретромбозов в 8 раз (2,7%), а летальность - в 5 раз (1,35%);
- прогрессирующая острая ишемия у пациентов с атеросклеротическим поражением артериального русла требует экстренной реваскуляризации путем выполнения различных типов артериальных реконструкций и как следствие, регресса ишемии и сохранения конечности.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

- доказана целесообразность применения расширенных реконструктивных операций в лечении больных с острой ишемией нижних конечностей эмбологенного генеза для достижения купирования острой ишемии и восстановления магистрального кровотока в полном объеме;

-обоснована необходимость выполнения МСКТ у больных с непрогрессирующей острой ишемией нижних конечностей.

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

- разработан и внедрен в хирургическую практику алгоритм отбора пациентов с распространенным атеросклеротическим поражением артериального русла, а также тромбозом дистального артериального русла;

- обоснована целесообразность наблюдения пациентов с длительными сроками острой ишемии (12 ч и более) в отделении реанимации и интенсивной терапии.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

- на основании собственных результатов обследования 387 пациентов проведена оценка результатов хирургического лечения пациентов пожилого и старческого возраста с острой ишемией нижних конечностей эмбологенного генеза при атеросклеротическом поражении артериального русла за счет применения различных типов артериальных реконструкций;

- объем клинических наблюдений включает 387 пациента, что является достаточным для формирования выводов и практических рекомендаций;

- идея базируется на анализе результатов хирургического лечения пациентов с острой ишемией нижних конечностей эмбологенного генеза и атеросклеротическом поражении артериального русла и выполнении первичных атеросклеротических реконструкций, в т.ч. расширенных реконструктивных вмешательств у больных с длительными сроками ишемии и тромбозом дистального артериального русла;

- основные положения, выводы и рекомендации автора логически обоснованы и полностью вытекают из полученных фактов.

Личный вклад соискателя состоит в анализе литературы по проблеме выполнения хирургической реваскуляризации при острой ишемии

нижних конечностей. Автором выполнен сбор исходных данных, проведен ретроспективный анализ клинического материала из медицинской документации, сформирована электронная база данных. Автором самостоятельно была проведена статистическая обработка, анализ результатов исследования. Непосредственно принимал участие в хирургическом лечении больных с острой ишемией нижних конечностей эмбологенного генеза.

На заседании 22 июня 2022 года диссертационный совет принял решение - присудить Арустамяну В.А. ученую степень кандидата медицинских наук за решение важной задачи: проведенное исследование позволяет определить тактику и улучшить результаты хирургического лечения пациентов с острой ишемией нижних конечностей.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 20 человек, из них 10 докторов наук по специальности 3.1.15 - «сердечно-сосудистая хирургия», участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» - 20, «против» - 0, недействительных бюллетеней - 0.

Председатель диссертационного совета

24.1.204.01

академик РАН



Ю.В. Белов

Ученый секретарь диссертационного

совета 24.1.204.01

доктор медицинских наук

В.В. Никола