

**Заключение диссертационного совета Д 001.027.01 на базе  
Федерального  
государственного бюджетного научного учреждения «Российский  
научный  
центр хирургии имени академика Б.В. Петровского»  
по диссертации на соискание ученой степени кандидата наук**

аттестационное дело  
№ \_\_\_\_\_

решение диссертационного совета от 27 октября 2020 г. № 20

О присуждении Шаталовой Дарье Владимировне, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация **«Хирургическое лечение пациентов с критической ишемией нижних конечностей после стентирования артерий нижних конечностей»** по специальности 14.01.26 - «сердечно-сосудистая хирургия» принята к защите 26 февраля 2020 г. протокол №7 диссертационным советом Д001.027.01 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 Рособрнадзора № 1925-1302 от 09.09.2009 г. о создании диссертационного совета Д 001.027.01.

Шаталова Дарья Владимировна, 1989 года рождения, в 2012 году окончила обучение в ГБОУ ВПО «Первого Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения РФ по специальности «лечебное дело». С 2012 по 2014 годы проходила обучение в клинической ординатуре по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» на кафедре сердечно-сосудистой хирургии №1 ГБОУ ВПО Первого МГМУ имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения РФ. В 2014 году поступила в заочную

аспирантуру на кафедре госпитальной хирургии №1 ПМГМУ им. И.М. Сеченова, окончила обучение в 2018 году. В период с 2014 по 2017 годы работала врачом сердечно-сосудистым хирургом в отделении сосудистой хирургии НКЦ ОАО «РЖД». С 2017 года и по настоящее время работает врачом сердечно-сосудистым хирургом «ЦКБ «РЖД - Медицина».

Диссертация выполнена в Федеральном государственном бюджетном научном учреждении «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» на базе отделения сосудистой хирургии.

**Научный руководитель: Гавриленко Александр Васильевич**, доктор медицинских наук, профессор, академик РАН, заведующий отделением сосудистой хирургии Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии им. акад. Б.В. Петровского».

**Официальные оппоненты:**

- **Шиповский Владимир Николаевич** – доктор медицинских наук, профессор кафедры факультетской хирургии ПФ ФГАОУ ВО «Российский научный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» МЗ РФ, заведующий рентгенохирургическим отделением «Городской клинической больницы имени Д. Д. Плетнева Департамента здравоохранения города Москвы».

- **Червяков Юрий Валентинович** – доктор медицинских наук, профессор кафедры хирургии ИПДО ФГБОУ ВО Ярославского государственного медицинского университета Минздрава России, врач сердечно-сосудистый хирург Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ярославской области «Областная клиническая больница».

**Даны положительные отзывы на диссертацию.**

**Ведущее учреждение** - Федеральное государственное бюджетное

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

В положительном заключении ведущего учреждения, подписанном Чупиным Андреем Валерьевичем, доктором медицинских наук, заведующим отделением сосудистой хирургии, указано, что диссертация является законченной, самостоятельной, научно-квалификационной работой, посвященной актуальной проблеме сердечно-сосудистой хирургии – повторного хирургического лечения пациентов с критической ишемией нижних конечностей после стентирования артерий нижних конечностей, в работе описаны существующие в настоящее время варианты повторного хирургического лечения пациентов с критической ишемией нижних конечностей после проведенного стентирования артерий нижних конечностей в зависимости от локализации и протяженности патологического процесса. Полученные автором результаты исследования, с учетом персонализации подхода позволяют судить об эффективности каждого предложенного вида хирургического лечения пациентов с критической ишемией нижних конечностей после стентирования артерий нижних конечностей.

Выводы и практические рекомендации вытекают из содержания работы, соответствуют цели и задачам и могут быть использованы в клинической практике сосудистыми и рентгеноэндоваскулярными хирургами. Диссертация Шаталовой Д.В. соответствуют требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013г. (с изменениями от 2018г. № 1168), предъявляемым к кандидатским диссертациям.

По результатам выполненных исследований опубликованы 16 работ, 6 из них - в изданиях, входящих в перечень ведущих рецензируемых журналов и изданий, рекомендованных ВАК.

### **Список работ, опубликованных по теме диссертации.**

- 1 Гавриленко А.В. Особенности хирургического лечения больных с атеросклеротическими поражениями артерий нижних конечностей после осложнений эндоваскулярного вмешательства./ Гавриленко А.В., **Шаталова Д.В.**// Анналы хирургии- Т. 2- 2014г.- стр. 37-40.
- 2 Гавриленко А.В. Результаты открытых реконструктивных вмешательств на ранее стентированом участке артерий у пациентов с критической ишемией нижних конечностей./Гавриленко А.В., Котов А.Э., **Шаталова Д.В.** //Диагностическая и интервенционная радиология.-Т.9- № 1- 2015г.- стр 34-38.
- 3 Гавриленко А.В. Результаты хирургических реваскуляризаций у больных после стентирования артерий нижних конечностей./Гавриленко А.В., Котов А.Э., **Шаталова Д.В.**//Ангиология и сосудистая хирургия.-Т. 22- №1- 2016г.- стр. 165-169.
- 4 Гавриленко А.В. Лечение больных с критической ишемией нижних конечностей: эндоваскулярные методы или реконструктивные операции./ Гавриленко А.В., Кравченко А.А., **Шаталова Д.В.**//Ангиология и сосудистая хирургия.-Т. 23- № 3.- 2017г.-стр.145-150.
- 5 Гавриленко А.В. Результаты хирургического лечения пациентов с критической ишемией нижних конечностей с осложнениями эндоваскулярного вмешательства./Гавриленко А.В., Кравченко А.А., **Шаталова Д.В.**//Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия.-Т.10(1)- 2017г.-стр.47-50.
- 6 Гавриленко А.В. Повторные реконструкции после эндоваскулярного вмешательства у больных с критической ишемией нижних конечностей./ Гавриленко А.В., Кравченко А.А., **Шаталова Д.В.**//Ангиология и сосудистая хирургия.-Т.23-№4.-2017г.-стр. 118-121.

**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:**

- проведено сравнение эффективности ближайших и отдаленных результатов эндоваскулярного, открытого и гибридного методов лечения больных с критической ишемией нижних конечностей после стентирования артерий нижних конечностей;
- проанализированы особенности хирургического лечения при выполнении открытой реконструкции в области ранее установленного стента;
- проведено сравнительное исследование ближайших и отдаленных результатов открытого метода хирургического лечения пациентов с критической ишемией нижних конечностей после стентирования артерий нижних конечностей с результатами первичной открытой реконструкции у пациентов с критической ишемией нижних конечностей.

**Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:**

- представлены варианты повторного хирургического лечения пациентов с критической ишемией нижних конечностей после стентирования артерий нижних конечностей в зависимости от локализации и протяженности патологического процесса, с учетом локализации стентированного ранее участка артерии и клинического статуса пациентов;
- показано, что хирургическое лечение пациентов с критической ишемией нижних конечностей после проведенного ранее стентирования

артерий нижних конечностей сопряжено с возникновением ряда особенностей технического выполнения открытой операции по сравнению с первичной реконструктивной операцией;

- в результате анализа ближайших и отдаленных результатов хирургического лечения пациентов с критической ишемией нижних конечностей после стентирования артерий нижних конечностей доказана одинаковая эффективность сравниваемых методов хирургического лечения.

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

- при выборе объема повторной операции необходимо учитывать анатомические особенности строения артериальной стенки (выраженность кальциноза); проведенные ранее эндоваскулярные операции, степень их «заинтересованности» в проведении повторной реконструкции; локализацию и распространение патологического процесса; состояние регионарной гемодинамики и микроциркуляции, дистального русла, соматический статус пациента;

- пациентам с критической ишемией нижних конечностей после стентирования артерий нижних конечностей при наличии короткой протяженности патологического процесса (подвздошно-бедренный сегмент менее 10 см, бедренно-подколенный сегмент менее 25 см) рекомендовано выполнение повторной эндоваскулярной реконструкции;

- методом выбора лечения пациентов с критической ишемией нижних конечностей после стентирования артерий нижних конечностей при пролонгированной протяженности патологического процесса (подвздошно-бедренный сегмент более 10 см, бедренно-подколенный сегмент более 25 см) является открытая реваскуляризация;

- рекомендовано проведение гибридной реконструкции при выборе метода хирургического лечения пациентов с критической ишемией

нижних конечностей после стентирования артерий нижних конечностей при наличии многоуровневого атеросклеротического поражения;

- рекомендовано проведение гибридной реконструкции при выборе метода хирургического лечения пациентов с критической ишемией нижних конечностей после стентирования артерий нижних конечностей при наличии многоуровневого атеросклеротического поражения;

- проведение открытого хирургического вмешательства в близости стояния стента сопряжено с некоторыми трудностями хирургического лечения: увеличение хирургического доступа, ограничение использования сосудистых зажимов, вероятность инфицирования, повышенная кровоточивость в области послеоперационной раны, выделение сосуда из рубцовой ткани, диссекция интимы.

#### **Оценка достоверности результатов исследования выявила:**

- в работе использованы современные методики статистической обработки исходной и полученной информации;

- на основании собственных результатов анализа историй болезни 140 пациентов с клинической картиной критической ишемии нижних конечностей разработан алгоритм персонализации подхода при выборе вида хирургического лечения пациентов с критической ишемией нижних конечностей;

- при проведении открытой реваскуляризации артерий нижних конечностей в непосредственной близости стояния ранее установленного стента выявлены некоторые технические трудности хирургического лечения;

- в ближайшем и отдаленном периодах наблюдения, с учетом персонализации подхода, доказана эффективность различных вариантов хирургического лечения (эндоваскулярного, открытого и гибридного) пациентов с критической ишемией нижних конечностей после стентирования артерий нижних конечностей.

**Личный вклад соискателя** состоит в анализе большого объема

современной литературы по проблеме хирургического лечения пациентов с критической ишемией нижних конечностей, непосредственном проведении ретроспективного анализа клинического материала, получении результатов и формулировки выводов касательно уточнения показаний к операции и выбору вида хирургического лечения в зависимости от локализации и протяженности патологического процесса и вовлеченности в него стентированного ранее участка артерий, апробации результатов исследования, а также в подготовке основных публикаций и выступлений по тематике выполненной работы.

На заседании 27 октября 2020 г. диссертационный совет принял решение присудить **Шаталовой Дарье Владимировне** ученую степень **кандидата медицинских наук**.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 19 человек, из них 11 докторов наук по специальности 14.01.26 - «сердечно-сосудистая хирургия», участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за –19, против - 0 , недействительных бюллетеней –0 .

Председатель Диссертационного совета Д 001.027.01

ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»

доктор медицинских наук, профессор,

академик РАН

 Ю.В.Белов

Ученый секретарь Диссертационного совета Д 001.027.01.

ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»,

доктор медицинских наук

 А.П. Генс

27.10.2020г.