

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 Закиржанова Наиля Ринатовича на соискание ученой степени кандидата наук

аттестационное дело №

решение диссертационного совета от 12 октября 2021 г. протокол №27

О присуждении Закиржанову Наилу Ринатовичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация **«Ранняя хирургическая реваскуляризация каротидного бассейна в острейшем периоде малого ишемического инсульта»** по специальности 3.1.15 - «сердечно-сосудистая хирургия» принята к защите 22 июня 2021 г. протокол №25 диссертационным советом Д 001.027.01 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 Минобрнауки № 105/нк от 11.04.2012 г. о создании диссертационного совета Д001.027.01.

Закиржанов Наиль Ринатович, 1985 г.р., в 2009 г. окончил лечебный факультет Западно-Казахстанского Государственного медицинского университета имени Марата Оспанова. С 2009 г. по 2010 г. прошел клиническую интернатуру по специальности «хирургия» на кафедре хирургических болезней №1 Казанского Государственного медицинского университета, а с 2012 г. по 2014 г. – клиническую ординатуру по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» на базе «Казанская государственная медицинская академия» Минздрава России.

С 2010 г. по 2012 г. работал врачом – хирургом в хирургическом отделении Центральной районной многопрофильной больницы г. Нижнекамска. С 2014 г. по настоящее время работает врачом сердечно-

сосудистым хирургом в отделении сосудистой хирургии «Городской клинической больницы №7» г. Казани.

В 2016 г. прошел курс первичной переподготовки по рентгенэндоваскулярным методам диагностики и лечения, в 2018 г.- курс первичной переподготовки по ультразвуковой диагностике.

Для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук без освоения программ подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре Закиржанов Наиль Ринатович в качестве соискателя был прикреплен к кафедре факультетской хирургии № 1 института клинической медицины «Первого МГМУ имени И.М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский Университет).

Работа выполнена в «Первом Московском государственном медицинском университете имени И.М. Сеченова» (Сеченовский Университет) МЗ РФ на кафедре факультетской хирургии № 1 Института клинической медицины.

Научный руководитель:

Комаров Роман Николаевич - доктор медицинских наук, заведующий кафедрой факультетской хирургии №1 «Первого МГМУ имени И.М. Сеченова» Минздрава России.

Официальные оппоненты:

1. **Аракелян Валерий Сергеевич** – доктор медицинских наук, профессор, «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» МЗ РФ заведующий отделением хирургии артериальной патологии.
2. **Ларьков Роман Николаевич** – доктор медицинских наук, профессор Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт имени М.Ф. Владимирского», заведующий отделением хирургии сосудов и ИБС.

Даны положительные отзывы на диссертацию.

Ведущее учреждение – "Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии" Минздрава России.

В положительном заключении ведущего учреждения, подписанном Акчуриным Ренатом Сулеймановичем, доктором медицинских наук, указано, что диссертация является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, решающей важные научно-практические задачи для сердечно-сосудистой хирургии. В диссертационной работе доказана целесообразность применения эверсионной каротидной эндартерэктомии из внутренней сонной артерии в сроки до 72 часов малого ишемического инсульта для достижения улучшения послеоперационных результатов, разработан алгоритм отбора пациентов для хирургического лечения осложненного стеноза внутренней сонной артерии в острейшем периоде малого ишемического инсульта, что позволяет на основании предоперационной диагностики исключить возможность развития послеоперационной геморрагической трансформации в очаге ишемии головного мозга.

По материалам диссертационного исследования опубликованы
4 научные статьи в рецензируемых журналах ВАК РФ.

Список наиболее значимых работ, опубликованных по теме диссертации:

1. **Закиржанов Н.Р.** Отдаленные результаты эффективности каротидной эндартерэктомии выполненной в остром периоде ишемического инсульта / **Закиржанов Н.Р.**, Комаров Р.Н., Евсеева В.В., Газиев Э.А., Халилов И.И. // Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия.-2019.–Т.12.-№4. – С.286-290.
2. **Закиржанов Н.Р.** Хирургическая реваскуляризация каротидного бассейна в острейшем периоде ишемического инсульта / **Закиржанов Н.Р.**, Комаров Р.Н., Халилов И.Г // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. -2020. -№2. -С.74-78.
3. **Закиржанов Н. Р.** Сравнительный анализ безопасности выполнения каротидной эндартерэктомии в острейший и острый периоды ишемического инсульта / **Закиржанов Н. Р.**, Комаров Р.Н., Халилов И.

Г., Баязова Н.И., Евсеева В.В. // Ангиология и сосудистая хирургия. - 2021. -Т.27. -№1. С.97-106.

4. Халилов И.Г. Структура атеросклеротических бляшек артерий, оцениваемая ультразвуковым исследованием у пациентов с острым ишемическим инсультом / Халилов И.Г., **Закиржанов Н.Р.**, Шарафисламов И.Ф., Баязова Н.И., Ярошкевич Г.Е. // Казанский медицинский журнал. -2016. -Т.97. -№6. -С.846-850.

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:

- определены показания к проведению ранней каротидной реконструкции осложненного стеноза внутренней сонной артерии в острейшем периоде малого ишемического инсульта на основании ультразвукового исследования атеросклеротической бляшки и нейровизуализации ишемического повреждения головного мозга;

- разработан хирургический алгоритм действий при выполнении каротидной реконструкции в острейшем периоде малого ишемического инсульта;

- изучены непосредственные и отдаленные результаты частоты повторных нарушений мозгового кровообращения и летальности, уменьшения выраженности неврологических нарушений при выполнении метода эверсионной каротидной эндартерэктомии в острейшем периоде малого ишемического инсульта;

- проведен сравнительный анализ результатов регресса неврологической симптоматики после выполнения эверсионной каротидной эндартерэктомии в

сроки до 72 часов и с 4-го по 14-й дни острого периода малого ишемического инсульта;

- проведен анализ безопасности и эффективности доступа к сонным артериям при эверсионной каротидной эндартерэктомии в период малого ишемического инсульта с использованием проводниковой анестезии шейного сплетения в период малого ишемического инсульта.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

- показана целесообразность выполнения эверсионной каротидной эндартерэктомии осложненного стеноза внутренней сонной артерии в острейшем периоде малого ишемического инсульта, позволяющего добиться улучшения результатов хирургического лечения, в том числе регресса неврологического дефицита;

- представлена хирургическая тактика в острейшем периоде малого ишемического инсульта, основанная на оценке неврологического статуса пациента, ультразвукового исследования атеросклеротической бляшки внутренней сонной артерии и лучевой диагностики ишемического повреждения головного мозга.

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

- для улучшения качества хирургического лечения представлен хирургический алгоритм лечения осложненного стеноза внутренней сонной артерии в острейшем периоде малого ишемического инсульта;

- представлены абсолютные и относительные показания для проведения хирургического лечения осложненного стеноза внутренней сонной артерии в сроки до 72 часов острейшего периода малого ишемического инсульта, основанные на ультразвуковой оценке нестабильности атеросклеротической бляшки сонной артерии и лучевой диагностики ишемического повреждения головного мозга;

- метод эверсионной каротидной эндартерэктомии в лечении осложненного стеноза внутренней сонной артерии доказал свою безопасность и

целесообразность выполнения до 72 часов малого ишемического инсульта;

- изложены результаты исследования, включающие интраоперационную оценку неврологического статуса больного, которые доказывают эффективность метода эверсионной каротидной эндартерэктомии с применением проводниковой анестезии шейного сплетения в лечении острейшего периода малого ишемического инсульта;

- выявлены объективные доказательства сокращения частоты и выраженности неврологических нарушений в раннем и отдаленном периодах наблюдения после выполнения эверсионной каротидной эндартерэктомии осложненного стеноза внутренней сонной артерии в острейшем периоде малого ишемического инсульта.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

- на основании собственных результатов обследования 124 пациентов разработан алгоритм отбора больных, предоперационного обследования и хирургической тактики каротидной реконструкции осложненного стеноза внутренней сонной артерии в лечении острейшего периода малого ишемического инсульта; использованы современные, информативные и адекватные задачам методы исследования;

- объем клинических наблюдений включает 124 пациента, что является достаточным для формирования выводов и практических рекомендаций;

- идея базируется на анализе результатов хирургического лечения пациентов в сроки до 72 часов и с 4-го по 14-й дни периода малого ишемического инсульта и обобщении опыта работы других исследователей.

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

Личный вклад соискателя состоит в анализе литературы по проблеме выполнения каротидной эндартерэктомии и выбора метода хирургического лечения осложненного стеноза внутренней сонной артерии в острейшем периоде малого ишемического инсульта, в непосредственном выполнении и участии во всех хирургических вмешательствах, во всех этапах сбора исходных

данных, проведения проспективного анализа клинического материала, в том числе самостоятельного анализа ультразвуковой оценки нестабильности атеросклеротической бляшки внутренней сонной артерии и лучевой диагностики ишемического повреждения головного мозга, получения результатов и формулировке выводов касательно показаний к выполнению каротидной реконструкции в острейшем периоде малого ишемического инсульта, апробации результатов исследования, в подготовке основных публикаций и выступлений по тематике выполненной работы.

На заседании 12 октября 2021 года диссертационный совет принял решение присудить Закиржанову Наилю Ринатовичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 21 человека, из них 9 докторов наук по специальности 3.1.15 - «сердечно-сосудистая хирургия», участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 21, против – 0, недействительных бюллетеней – 0.

Председатель Диссертационного совета
Д001.027.01 ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В.
Петровского» д. м.н., профессор, академик
РАН

Ю.В. Белов

Ученый секретарь Диссертационного
совета Д 001.027.01
доктор медицинских наук

В.В. Никола



12.10.2021г.