

**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 Аль-Юсеф Надим Наср на соискание ученой степени кандидата наук**

*аттестационное дело №*

*решение диссертационного совета от 08 июня \_\_\_\_\_  
протокол №19*

О присуждении Аль-Юсеф Надим Наср, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация **«Сравнительная оценка результатов операции сонно-подключичного шунтирования и эндоваскулярных методов лечения при поражениях первой порции подключичной артерии»** по специальности 14.01.26 - «сердечно-сосудистая хирургия» принята к защите 30 марта 2021 г. протокол №11 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 11.04.2012г. о создании диссертационного совета Д001.027.01.

Аль-Юсеф Надим Наср, 1985 г.р., в 2008 г. окончил Московскую Медицинскую Академию им. И.М. Сеченова. С 2008 г. по 2010 г. прошел клиническую ординатуру по специальности «хирургия» в ММА им. И.М. Сеченова, а с 2010 г. по 2012 г. - клиническую ординатуру по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» в ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского».

С 2012 г. по 2015г. работал врачом-хирургом в Центральной клинической больнице РАН. С 2015 г. по настоящее время работает врачом сердечно-сосудистым хирургом в «РНЦХ им. акад. Б.В.Петровского» и

врачом-хирургом лечебно-оздоровительного центра МИД России. В 2015г. прошел курс первичной переподготовки по рентгенэндоваскулярным методам диагностики и лечения.

Для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук без освоения программ подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре Аль-Юсеф Надим Наср в качестве соискателя был прикреплен к кафедре госпитальной хирургии лечебного факультета Первого МГМУ им. И.М.Сеченова.

Работа выполнена в Первом Московском государственном медицинском университете имени И.М. Сеченова (Сеченовский Университет) МЗ РФ на кафедре госпитальной хирургии лечебного факультета.

**Научный руководитель:**

доктор медицинских наук, профессор, академик РАН **Александр Васильевич Гавриленко**

**Официальные оппоненты:**

**1. Амбатьелло Сергей Георгиевич** – доктор медицинских наук, «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» МЗ РФ, ведущий научный сотрудник клинико-диагностического отделения.

**2. Михайлов Игорь Петрович** – доктор медицинских наук, профессор, «Научно-исследовательский институт скорой помощи имени Н. В. Склифосовского» Департамента здравоохранения Москвы, заведующий научным отделением неотложной сосудистой хирургии.

Даны положительные отзывы на диссертацию.

**Ведущее учреждение** – «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» МЗ РФ.

В положительном заключении ведущего учреждения, подписанном

Чупиным Андреем Валерьевичем, доктором медицинских наук, указано, что диссертация является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой с обоснованием новизны научных положений. Автором проведен сравнительный анализ результатов хирургического и эндоваскулярного лечения поражений первой порции подключичной артерии. Выявлены факторы риска раннего тромбирования стентов подключичной артерии. Изучены непосредственные и отдаленные результаты реконструктивных и эндоваскулярных операций. Выявлены дополнительные факторы, которые необходимо учитывать при выборе тактики лечения больных с поражением подключичной артерии. Так же проведена оценка совершенствования эндоваскулярных методов лечения за последнее десятилетие, совокупность которых можно квалифицировать как новое решение актуальной научной проблемы, имеющей существенное значение для сердечно-сосудистой хирургии и здравоохранения.

По материалам диссертационного исследования опубликованы 10 печатных работ, из них - 5 научных статей в рецензируемых журналах ВАК РФ.

Список наиболее значимых работ, опубликованных по теме диссертации:

1. Гавриленко А.В. Отдаленные результаты операции сонно-подключичного шунтирования и эндоваскулярных операций у больных с поражением первого сегмента подключичной артерии / Гавриленко А.В., Иванов В.А., **Аль-Юсеф Н.Н.** // *Ангиология и сосудистая хирургия*», Приложение, –2013–Том 19–№2 –стр. 71
2. Гавриленко А.В. Выбор метода операции (реконструктивная или эндоваскулярная) у больных с поражением первого сегмента подключичной артерии. / Гавриленко А.В., Иванов В.А., **Аль-Юсеф Н.Н.** // *Бюллетень XVII Ежегодной сессии НЦССХ им. А.Н. Бакулева –2013 –Том 14– №3 –стр. 50.*
3. Гавриленко А.В. Опыт хирургического лечения больных с поражением первого сегмента подключичной артерии/ Гавриленко А.В., Иванов В.А.,

**Аль-Юсеф Н.Н.**, Куклин А.В. // Бюллетень Девятнадцатого Всероссийского съезда сердечно-сосудистых хирургов, Приложение, –2013–Том 14–№6, –стр 106.

4. Гавриленко А.В. Непосредственные результаты операции сонно-подключичного шунтирования и эндоваскулярных методов лечения при стенозе первого сегмента подключичной артерии / Гавриленко А.В., Иванов В.А. Куклин А.В., **Аль-Юсеф Н.Н.** Иванов А.В. //Анналы хирургии, –2014.- N 2. – С.24-28

5. Гавриленко А.В. Сравнительная оценка результатов операции сонно-подключичного шунтирования и эндоваскулярных методов лечения при поражениях первого сегмента подключичной артерии /Гавриленко А.В., Иванов В. А. , Куклин А.В., **Аль-Юсеф Н.Н.**// Клин. и эксперимент. хир. Журн. им. акад. Б.В. Петровского. - 2014. - № 4. - С. 37-41.

6. Гавриленко А.В., Иванов В.А. **Аль-Юсеф Н.Н.** Куклин А.В. Отдаленные результаты операции сонно-подключичного шунтирования и реканализации подключичной артерии со стентированием у больных с окклюзией первого сегмента подключичной артерии/ Гавриленко А.В., Иванов В.А., **Аль-Юсеф Н.Н.**, Куклин А.В. // Бюллетень НЦССХ им. А.Н. Бакулева РАМН Сердечно-сосудистые заболевания XX Всероссийский съезд сердечно-сосудистых хирургов. Москва. –2014 –Том 15–№6–стр. 138

7. Гавриленко А.В., Иванов В.А. **Аль-Юсеф Н.Н.** Куклин А.В. Реконструктивные операции или эндоваскулярное лечение больных с поражением первого сегмента подключичной артерии. Новые направления и отдаленные результаты открытых и эндоваскулярных вмешательств в лечении сосудистых больных./ Гавриленко А.В., Иванов В.А., **Аль-Юсеф Н.Н.**, Куклин А.В. // Ангиология и сосудистая хирургия Москва– 2014–Том 20 –№ 2 – стр. 86-87. (Международная конференция Российского общества ангиологов и сосудистых хирургов. Рязань , 2014 г.)

8. Гавриленко А.В. Открытые операции или эндоваскулярные вмешательства при поражениях первого сегмента подключичной артерии.

/Гавриленко А.В., Иванов В.А., Куклин А.В., **Аль-Юсеф Н.Н** // Ангиология и сосудистая хирургия, –2015–Том 21–№1– с.72-76

9. Гавриленко А.В. Хирургическое или эндоваскулярное лечение больных с поражением 1-го сегмента подключичной артерии / Гавриленко А.В., Иванов В.А., **Аль-Юсеф Н.Н.**, Куклин А.В.// XXXII международная конференция Российского общества ангиологов и сосудистых хирургов «Открытые и закрытые операции в сосудистой хирургии» Ангиология и сосудистая хирургия –2016–Том 22 –№2– с70.

10. Гавриленко А.В. Иванов В.А. Аль-Юсеф Н.Н. Куклин А.В. Выбор оптимального метода лечения (СПШ или ЭВЛ) больных с поражением 1-го сегмента ПкЛА в зависимости от степени поражения./ Гавриленко А.В., Иванов В.А., **Аль-Юсеф Н.Н.**, Куклин А.В. // Материалы национального хирургического конгресса совместно с съездом Общества эндоскопических хирургов России. Москва –2017 –с.1109 с.

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:**

- проведен сравнительный анализ результатов хирургического и эндоваскулярного лечения поражений первой порции подключичной артерии;

- выявлены факторы риска раннего тромбирования стентов подключичной артерии;

- изучены непосредственные и отдаленные результаты реконструктивных и эндоваскулярных операций;

- выявлены дополнительные факторы, которые необходимо учитывать при выборе тактики лечения больных с поражением подключичной артерии;

- проведена оценка совершенствования эндоваскулярных методов лечения за последнее десятилетие.

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

- получены данные, позволяющие на дооперационном этапе по клиническим данным и на основе результатов ультразвуковых методов диагностики оценить факторы риска для сонно-подключичного шунтирования и стентирования подключичной артерии;

- достигнут результат, который характеризуется снижением частоты осложнений в ближайшем и отдаленном послеоперационных периодах, улучшением результатов хирургического лечения больных со стенозами подключичных артерий.

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

- изложены факты, свидетельствующие о том, что для лечения больных со стенозами сонных артерий без факторов риска можно применять как сонно-подключичное шунтирование, так и стентирование подключичной артерии;

- при наличии у пациента окклюзии подключичной артерии предпочтение следует отдавать сонно-подключичному шунтированию;

- при выборе метода лечения стенозов подключичных артерий у пациентов с III функциональным классом стенокардии напряжения предпочтение следует отдавать эндоваскулярным методам лечения;

- при выборе метода лечения поражений подключичной артерии необходимо применять персонафицированный подход с учетом степени поражения, сопутствующей патологии и общего состояния больного.

**Оценка достоверности результатов исследования выявила:**

- использованы современные, информативные и адекватные задачам методы исследования;

- объем клинических наблюдений включает 110 пациентов, что является достаточным для формирования выводов и практических рекомендаций;

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

**Личный вклад соискателя** состоит в том, что автор лично разработал и внедрил в клиническую практику новые критерии для определения тактики лечения больных с поражением первой порции подключичной артерии.

Применил более точную «неврологическую» классификацию вертебробазилярной недостаточности для оценки неврологического дефицита. Выявил предикторы возникновения тромбозов стентов подключичной артерии. Большая часть хирургических вмешательств выполнена автором лично, как и статистическая обработка и анализ результатов исследований.

На заседании 08 июня 2021 года диссертационный совет принял решение присудить Аль-Юсеф Надим Наср ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек, из них 8 докторов наук по специальности 14.01.26 - «сердечно-сосудистая хирургия», участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за -17, против - 0, недействительных бюллетеней – 0.

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

Ученый секретарь Диссертационного  
совета Д 001.027.01  
доктор медицинских наук

08.06.2021г.



Ю.В. Белов

В.В. Никола