

**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 18.06.2019 №14

О присуждении Лепшокову Мурату Кималовичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация **«Эффективность профундопластики у пациентов с критической ишемией нижних конечностей»** по специальности 14.01.26 - «сердечно-сосудистая хирургия» принята к защите 16 апреля 2019 г. протокол № 10 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 Рособнадзора № 1925-1302 от 09.09.2009 г. о создании диссертационного совета Д 001.027.01.

Соискатель Лепшоков Мурат Кималович, 1987 г.р., окончил лечебный факультет Ставропольской государственной медицинской академии в 2009 году по специальности «лечебное дело». После окончания института с 2009 г. по 2010 г. обучался в клинической интернатуре Ставропольской государственной медицинской академии по специальности «хирургия». После окончания интернатуры с 2010 г. по 2012 г. обучался в клинической ординатуре Кубанского государственного медицинского университета по специальности «сердечно-сосудистая хирургия». После завершения обучения в клинической ординатуре с 2012 г. по 2016 г. работал врачом сердечно-сосудистым хирургом

в скорпомощной больнице г. Черкесска. С 2016 г. по 2019 г. – аспирант отделения сосудистой хирургии «Российского научного центра хирургии имени академика Б.В. Петровского» по специальности «сердечно-сосудистая хирургия».

Диссертация выполнена в Федеральном государственном бюджетном научном учреждении «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского», в отделении 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 имени академика Б.В. Петровского».

**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, отделение хирургии артериальной патологии, руководитель отделения.

**Михайлов Игорь Петрович** - доктор медицинских наук, профессор, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно- исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы», отделение неотложной сосудистой хирургии, заведующий научным отделением неотложной сосудистой 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 Зотиковым

Андреем Евгеньевичем, профессором, доктором медицинских наук, ведущим научным сотрудником отделения сосудистой хирургии указано, что

диссертация является законченной, самостоятельной, научно-квалификационной работой, посвященной актуальной задаче сердечно-сосудистой хирургии – разработке метода выбора реваскуляризации артерий при критической ишемии нижних конечностей. В работе рассмотрены существующие в настоящее время варианты хирургической коррекции артериальной реконструкции нижних конечностей при диффузном атеросклерозе. Сравнительный анализ профундопластики с бедренно-подколенным шунтированием выше щели и ниже щели коленного сустава выявил, что наиболее эффективным методом реконструкции для снижения частоты тромбозов и ампутаций нижних конечностей является пластика глубокой артерии бедра.

В зависимости от длины поражения глубокой артерии бедра доказана целесообразность выполнения протяженной профундопластики как метода выбора хирургического лечения критической ишемии нижних конечностей. Установлена более высокая эффективность профундопластики при использовании аутовенозной заплаты для сохранения нижней конечности. Доказана возможность и эффективность вторичной изолированной профундопластики у пациентов с критической ишемией, ранее оперированных на артериальном русле нижних конечностей

Выводы и практические рекомендации вытекают из содержания работы, соответствуют цели и задачам, и могут быть использованы в клинической практике кардиохирургических подразделений.

Соискатель имеет 5 опубликованных работ по теме диссертации, в том числе 3 – в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК.

#### **Основные публикации:**

1. Гавриленко А.В. Результаты профундопластики у пациентов с критической ишемией нижних конечностей / Гавриленко А.В., Котов А.Э., **Лепшоков М.К.** // Хирургия. - 2017, - №9, - с.17-22.

2. Гавриленко А.В. Возможности профундопластики у больных при критической ишемии нижних конечностей с поражением дистального русла / Гавриленко А.В., Котов А.Э., **Лепшоков М.К.** // Материалы XXXII международной конференции Российского общества ангиологов и сосудистых хирургов. Ангиология и сосудистая хирургия. – Сочи. – 2017. - Том 23. - №2. - с.90-91

3. Гавриленко А.В. Сравнительная оценка отдаленных результатов профундопластики и бедренно-подколенного сегмента шунтирования при критической ишемии нижних конечностей. / Гавриленко А.В., Котов А.Э., **Лепшоков М.К.** // XXIII Всероссийский съезд сердечно-сосудистых хирургов. Бюллетень НЦССХ им. А.Н. Бакулева РАМН Сердечно-сосудистые заболевания. – Москва. - Том 18. - №6. - с. 100

4. Гавриленко А.В. Профундопластика в хирургическом лечении больных с хронической критической ишемией нижней конечности. / Гавриленко А.В., Котов А.Э., **Лепшоков М.К.** // Анналы хирургии - 2018. - Том 23. - № 1. - с. 42-46.

5. Гавриленко А.В., Результаты профундопластики у пациентов с критической ишемией нижних конечностей Хирургия. / Гавриленко А.В., Котов А.Э., **Лепшоков М.К.** // Журнал им. Н.И. Пирогова. - 2017. - № 9. - с. 17-22.

**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:**

- представлен подробный анализ выживаемости, частоты осложнений, проходимости зоны реконструкции, лодыжечно-плечевого индекса и частоты ампутаций в раннем и отдаленном послеоперационном периодах;
- изучены ближайшие и отдаленные результаты профундопластики в зависимости от материала заплаты и длины анастомоза
- продемонстрированы результаты хирургического лечения при повторных артериальных реконструкциях, у пациентов с критической ишемией нижних конечностей.

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

- проведено сравнительное исследование результатов хирургического лечения пациентов с критической ишемией нижних конечностей;
- представлена тактика оптимального метода выбора оперативного лечения при критической ишемии нижних конечностей, основанная на данных отдаленных результатов сохранности нижней конечности, проходимости зоны реконструкции и лодыжечно-плечевого индекса.
- выявлено отсутствие достоверной разницы в госпитальной летальности и частоте осложнений в раннем периоде после выполнения профундопластики по сравнению с бедренно-подколенного шунтирования выше и ниже щели коленного сустава;
- показана целесообразность выполнения аутоартериальной продленной профундопластики при диффузном атеросклеротическом поражении артерий нижних конечностей как метода, позволяющего снизить частоту ампутаций нижних конечностей;
- продемонстрирована высокая эффективность выполнения профундопластики при повторных артериальных реконструкциях у пациентов с критической ишемией, позволяющая повысить частоту «сохранности» конечности.

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

- первичная изолированная профундопластика является эффективной операцией для сохранности нижней конечности при критической ишемии нижних конечностей с окклюзией поверхностно-бедренной артерии, стенозом глубокой артерии бедра 50% и более в отдаленном послеоперационном периоде;
- Представлена эффективность и безопасность выполнения протяженной профундопластики с использованием аутозаплаты (аутоартерия, аутовена) для сохранности нижней конечности является аутозаплата;
- Выполнение профундопластики при повторных операциях демонстрирует показатели проходимости зоны реконструкции, «сохранности» нижней конечности и лодыжечно-плечевого индекса достоверно выше, чем при бедренно-подколенном шунтировании;
- детально описаны способы операций и хирургических приемов, которые могут быть применены в других отделениях сердечно-сосудистого профиля.

**Оценка достоверности результатов исследования выявила:**

- на основании собственных результатов обследования 179 пациентов разработан алгоритм предоперационного обследования и хирургической тактики лечения;
- идея базируется на анализе ближайших и отдаленных результатов обследования и хирургического лечения пациентов с критической ишемией нижних конечностей используя современные методы диагностики и лечения;
- результаты исследования, изложенные в диссертации, построены на известных, проверенных фактах, согласуются с опубликованными данными по теме диссертации;
- в работе использованы современные методики статистической обработки исходной и полученной информации.

