

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д.208.124.01 НА
БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ «ИНСТИТУТ ХИРУРГИИ ИМ. А.В. ВИШНЕВСКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ
УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК

Аттестационное дело № _____

Решение диссертационного совета от 18 декабря 2014 г. № 7 о присуждении Яхонтову Денису Игоревичу, гражданину Российской Федерации ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Результаты использования комбинированных шунтов с дистальным анастомозом ниже щели коленного сустава» по специальности 14.01.26 сердечно-сосудистая хирургия» принята к защите 17 октября 2014 г. протокол № Дс-5/7п диссертационным советом Д 208.124.01 на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 117997 Москва, у. Большая Серпуховская д. 27, приказ о создании совета № 105/нк от 11.04.2012г.(№2249-1543 от 09.11.2007).

Соискатель Яхонтов Денис Игоревич, 1983 года рождения, в 2007 году соискатель окончил ГОУ ВПО «Московская медицинская академия имени И.М. Сеченова» Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию. Освоил программу подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре Государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия последипломного образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, которую окончил в 2012 г..

Соискатель работает в должности врача по рентгенэндоваскулярным методам диагностики и лечения Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы Городская клиническая больница имени С.П. Боткина Департамента здравоохранения города Москвы.

Диссертация выполнена на кафедре клинической ангиологии, сосудистой и рентгенэндоваскулярной хирургии Государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия последиplomного образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель - доктор медицинских наук, профессор, академик РАН Покровский Анатолий Владимирович, ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России, отделение хирургии сосудов, заведующий.

Официальные оппоненты: 1. Гавриленко Александр Васильевич – доктор медицинских наук, профессор, член-корр. РАН, ФГБНУ «Российский научный центр хирургии им. акад. Б.В. Петровского», отделение хирургии сосудов, заведующий; 2. Троицкий Александр Витальевич - доктор медицинских наук, профессор, ФГБУ ФНКЦ ФМБА России, центр сердечно-сосудистой хирургии, руководитель, дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация - Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научный центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» (г.Москва) в своем положительном заключении, подписанном Аракеляном Валерием Сергеевичем, доктор медицинских наук, профессор, ФГБНУ «Научный центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева», отделение хирургии артериальной патологии, заведующий, указала, что: что диссертация представляет собой завершенную научно-квалификационную работу, которая соответствует критериям, установленным «Положением о порядке присуждения ученых степеней»,

утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013г.

Соискатель имеет 4 научные статьи, все по теме диссертации, общим объёмом 26 печатных листов, опубликованные в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов и изданий для опубликования основных научных результатов диссертаций. Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Покровский, А.В. Значение оценки путей оттока при бедренно-тибиальных реконструкциях. / А.В. Покровский, Д.И. Яхонтов // Российский медико-биологический вестник им. И.П. Павлова - 2013 - № 4 - С. 104-112.
2. Покровский, А.В. Значение венозных манжет при бедренно-тибиальном шунтировании. / А.В. Покровский, Д.И. Яхонтов // Вестник НМХЦ им. Н.И. Пирогова – 2013 – Т.8 - №4 – С. 18-24.
3. Покровский, А.В. Результаты использования комбинированных шунтов с дистальным анастомозом ниже щели коленного сустава./ А.В. Покровский, Д.И. Яхонтов // Ангиология и сосудистая хирургия – 2014 - № 2 – С.140-147.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их высокой научной компетентностью в вопросах реконструктивных сосудистых операций при облитерирующих заболеваниях артерий нижних конечностей.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработаны: научная концепция критериев использования комбинированного трансплантата в позиции ниже щели коленного сустава в лечение облитерирующих заболеваний артерий нижних конечностей, позволяющая улучшить ближайшие и отдаленные результаты хирургического лечения данной категории больных;

проведена комплексная оценка функции комбинированного трансплантата в сравнении с синтетическим протезом из политетрафторэтилена с дистальным анастомозом в сегменте ниже щели

коленного сустава в зависимости от таких критериев, как: исходное состояние функции путей оттока и зона формирования дистального анастомоза.

Предложены: оригинальное суждение о возможности применения алгоритма оценки исходного состояния путей оттока с целью определения показаний и возможностей для реконструктивной сосудистой операции в позиции ниже щели коленного сустава с использованием методики комбинированного шунтирования.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано: преимущество комбинированного трансплантата над синтетическим протезом из политетрафторэтилена при выполнении открытых сосудистых реконструкций в сегменте ниже щели коленного сустава; влияние исходного состояния путей оттока на ближайшие и отдаленные результаты хирургического лечения в данной позиции.

Применительно к проблематике диссертации:

результативно использован современный комплекс инструментальных, лабораторных и хирургических методик;

изложены: аргументы в пользу целесообразности широкого использования методики комбинированного шунтирования в клинической практике, а также необходимости дальнейшего изучения функции комбинированных трансплантатов в виде аутовенозных надставок, заплат и манжет, представляющих собой вспомогательные методики для улучшения результатов дистальных реконструкций ниже щели коленного сустава;

изучены: положительное влияние методики комбинированного шунтирования на ближайшие и отдаленные результаты лечения, а также прогностические возможности применения алгоритма оценки исходного состояния путей оттока у данной категории больных.

Практическое значение полученных соискателем результатов исследования подтверждается тем, что: внедрение методики комбинированного шунтирования в клиническую практику позволило

оптимизировать тактику хирургического лечения больных с дистальным характером облитерирующего поражения артерий нижних конечностей и не только улучшить результаты ближайшей и отдаленной проходимости, но и повысить показатели сохранения конечности и кумулятивной выживаемости, и улучшить качество жизни данной категории больных.

Представлены: практические рекомендации по вопросам применения комбинированных шунтов к повседневной клинической практике.

Оценка достоверности результатов исследования выявила: результаты получены на сертифицированном оборудовании с использованием современных экспериментальных методик, современного хирургического инструментария; показана воспроизводимость результатов исследования; теория построена на известных клинических и патофизиологических фактах по проблеме хирургического лечения больных с дистальным характером облитерирующего поражения артерий нижних конечностей.

Идея базируется на анализе современных сведений и результатов практической деятельности, а также обобщении мирового опыта по результатам хирургического лечения данной категории больных. Использованы сравнения авторских данных, полученных в результате исследования и данных, полученных ранее по теме диссертации; установлено качественное и количественное совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по теме диссертации; использованы современные методики сбора, хранения и обработки первичной информации, анализ и представление экспериментального и клинического материала, представительные выборочные совокупности с расчетом объема выборки и позволившие выявить статистически значимые различия.

Личный вклад соискателя состоит в участии автора в операциях с использованием исследуемой методики у значительной части принимавших участие в исследовании больных, собран, обработан и проанализирован клинический материал, составлены базы данных, проведена статистическая

обработка результатов, самостоятельно написан текст диссертации, а также все публикации по теме исследования.

Диссертация охватывает основные вопросы поставленной научной проблемы и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформы, основной идейной линии, концептуальности и взаимосвязи выводов.

На заседании 18 декабря 2014 г. диссертационный совет принял решение присудить Яхонтову Денису Игоревичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 24 человек, из них 8 докторов наук по специальности научных работников защищаемой диссертации, участвовавших в заседании, из 26 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за присуждение учёной степени 24, против присуждения учёной степени нет, недействительных бюллетеней нет.

Председатель диссертационного совета,
академик РАН

Кубышкин Валерий Алексеевич

Ученый секретарь

доктор медицинских наук

Шаробаро Валентин Ильич