

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д.208.124.01 НА БАЗЕ ФГБУ
«ИНСТИТУТ ХИРУРГИИ ИМ. А.В. ВИШНЕВСКОГО» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ НА
СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ ДОКТОРА МЕДИЦИНСКИХ НАУК

Аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 19 июня 2014 г. № 5

О присуждении Юнусову Вали Маратовичу, гражданину Российской
Федерации ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Периоперационная реабилитация больных осложненными
формами ишемической болезни сердца по специальности 14.01.26 сердечно-
сосудистая хирургия» принята к защите 27.02 2014 г. № протокола Дс-1/1п
диссертационным советом Д 208.124.01 на базе ФГБУ «Институт хирургии им. А.В.
Вишневского» Минздрава России, 117997 Москва, у. Большая Серпуховская д. 27,
приказ о создании диссертационного совета №_2249-1543 от 09 ноября 2007 г.

Соискатель Юнусов Вали Маратович, 1973 года рождения, в 1996 году
соискатель окончил ГБОУ ВПО «Башкирский государственный медицинский
университет» Минздрава России. Диссертацию на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук «Применение аутобрюшинного композитного
трансплантата в хирургии сложных дефектов брюшной стенки» защитил в 2000
году, в диссертационном совете, созданном на базе ГБОУ ВПО «Башкирский
государственный медицинский университет» Минздрава России.

Соискатель работает в должности доцента кафедры госпитальной хирургии
ГБОУ ВПО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава
России и сердечно-сосудистого хирурга отделения сосудистой хирургии ГБУЗ
«Республиканский кардиологический центр» Министерства здравоохранения
Республики Башкортостан.

Диссертация выполнена на кафедре госпитальной хирургии в ГБОУ ВПО
«Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России.
Научный консультант - доктор медицинских наук, Плечев Владимир Вячеславович,

ГБОУ ВПО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России, кафедра госпитальной хирургии, заведующий.

Официальные оппоненты: 1. Белов Юрий Владимирович - доктор медицинских наук, профессор, академик РАН, ГБОУ ВПО "Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова" Минздрава России, Университетская клиника аортальной и сердечно-сосудистой хирургии, директор, кафедра сердечно-сосудистой хирургии и инвазивной кардиологии, заведующий; 2. Казанчян Перч Оганесович - доктор медицинских наук, профессор, ГБУЗ МО "Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского", заведующий отделением сосудистой хирургии и ИБС; 3. Коротеев Алексей Васильевич - доктор медицинских наук; ФГБУ Институт хирургии им. А.В. Вишневского, зав. отделением кардиохирургии, в настоящее время «Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова», медицинский научно-образовательный центр, заместитель директора, дали положительные отзывы о диссертации.

Ведущая организация - ФГБУ "Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского" РАМН (г.Москва) в своем положительном заключении, подписанном доктором медицинских наук, профессором, Шабалкиным Борисом Владимировичем, главным научным сотрудником отделения хирургии ишемической болезни сердца указала, что диссертация Юнусова Вали Маратовича является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной проблемы, имеющей существенное значение для сердечно-сосудистой хирургии - улучшение результатов хирургического лечения больных осложненными формами ишемической болезни сердца и полностью соответствует требованиям п.9 действующего «Положения о порядке присуждения ученых степеней», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор заслуживает присвоения ему ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.26 – «Сердечно-сосудистая хирургия».

Соискатель имеет 76 опубликованных работ, из них по теме диссертации опубликовано 41 научных работ общим объёмом 354 печатных листов, в том числе

соавторство в 4 монографиях, 4 патента РФ и 14 статей 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. Возможность интракоронарного применения гепарина при процедуре эндартерэктомии из венечных артерий / В.В.Плечев, Р.И. Ижбульдин, В.М. Юнусов, А.Н.Кислицын // Медицинский вестник Башкортостана.-2012.-Том7.-№5.- С.64-67; 2. К механизму антиаритмического действия аллапинина / Ю.В. Вахитова, Е.И. Фарафонтובה, Р.Ю. Хисамутдинова, В.М. Юнусов, И.П. Цыпышева, М.С. Юнусов // Биоорганическая химия. – 2013. - Том 39. -№1.-С.105-116; 3.Профилактическое применение аллапинина у больных ишемической болезнью сердца в периоперационном периоде коронарного шунтирования /В.В. Плечев, Ш.З. Загидуллин, В.М. Юнусов, И.Г. Зубарева, И.Е. Николаева //Кардиология.-2013.-Том 53.- №8.-С.1-6; 4 .К вопросу изучения взаимодействия гепарина с дезодотелизированной поверхностью артерии / В.М .Юнусов, В.В. Плечев, Р.И. Ижбульдин, С.С. Остахов, А.Н. Кислицын //Клиническая физиология кровообращения.-2013.-№4.-С. 20-27.

На диссертацию поступили отзывы: от д.м.н., профессора Сигаева И.Ю.-руководителя отделения хирургии сочетанных заболеваний коронарных и магистральных артерий ФГБУ «НЦССХ им А.Н. Бакулева» РАМН; д.м.н., профессора Рыбачкова В.В.-заведующего кафедрой госпитальной хирургии ГБОУ ВПО «Ярославская государственная медицинская академия; д.м.н., профессора Андриевских И.А.- заведующего кафедрой госпитальной хирургии ГБОУ ВПО Южно-Уральский государственный медицинский университет; д.м.н., профессора Джорджикия Р.К.- заведующего кафедрой хирургических болезней №2 с курсом сердечно-сосудистой хирургии ГБОУ ВПО «Казанский государственный медицинский университет». Отзывы положительные, замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их компетентностью, большим опытом и широко известными достижениями в хирургическом лечении ишемической болезни сердца.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований: **Разработаны:** 1. Научная концепция критериев отличия антиаритмического препарата "Аллапинин" от других представителей антиаритмических препаратов IC класса. 2. Научная концепция механизма взаимодействия гепарина с дезнотелизированной поверхностью артериальной стенки в статических условиях. 3. Научная концепция перспективности метода собственной фотолюминесценции белка для изучения взаимодействия субстрата (гепарина) с белковой поверхностью. 4. Новая экспериментальная методика определения антикоагулянтной активности комплекса гепарин-аминокислота, позволившая определить механизм его локального профилактического эффекта. 5. Новая методика профилактики раневых осложнений и несостоятельности грудины у оперированных больных ИБС с низкой фракцией выброса сердца. **Предложены:** Оригинальное суждение о возможности применения антиаритмического препарата "Аллапинин" на госпитальном этапе у оперированных больных ИБС; оригинальная научная гипотеза о возможном отличии "Аллапинина" от основных представителей антиаритмических препаратов IC класса; оригинальное суждение о механизме взаимодействия гепарина с дезнотелизированной поверхностью артериальной стенки в статических условиях; нетрадиционный подход в профилактике нарушений ритма сердца в периоперационном периоде коронарного шунтирования; нетрадиционный подход в способе остеосинтеза грудины и профилактике раневых осложнений у больных ИБС с низкой фракцией выброса сердца. **Доказаны:** Перспективность использования препарата "Аллапинин" в госпитально-контролируемом профилактическом курсе у оперированных больных ИБС; факт и механизм взаимодействия гепарина с дезнотелизированной поверхностью артериальной стенки; перспективность интракоронарного применения гепарина в период кардиopleгии после выполнения эндартерэктомии из коронарных артерий; содержание примеси эластина в препарате "Гепарин натрия"; перспективность использования шовного материала с антибактериальной активностью у пациентов с высоким риском возникновения гнойно-раневых осложнений; перспективность применения оригинальной методики остеосинтеза грудины у пациентов с низкой фракцией выброса сердца. **Введены:** Новый метод периоперационной

профилактики тахикардий у оперированных больных ИБС; новый метод профилактики тромботических осложнений после процедуры коронарной эндартерэктомии при коронарном шунтировании; новый метод профилактики раневых осложнений у оперированных больных ИБС с низким функциональным резервом миокарда.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что: доказаны по влиянию на экспрессию генов-мишеней ионных каналов кардиомиоцитов существуют отличительные особенности антиаритмического препарата "Аллапинин" от основных представителей IC класса антиаритмиков; гепарин, в статических условиях, способен непосредственно взаимодействовать с аминокислотами белков дезнотелизированной поверхности артерии; придание шовному материалу антибактериальной активности позволяет предотвращать развитие инфекционных раневых осложнений; применение малотравматичной методики остеосинтеза грудины после стернотомии позволяет эффективно предотвращает ее несостоятельность; наличие посторонних белковых примесей в препарате "Гепарин натрия".

Применительно к проблематике диссертации результативно использован современный комплекс инструментальных, лабораторных и морфологических методов исследования, методик оперативных вмешательств при хирургическом лечении ИБС. **Изложены:** аргументы в пользу продолжения изучения препарата "Аллапинин"; доказательства взаимодействия гепарина с дезнотелизированной поверхностью артерии; элементы теории причин возникновения побочных реакций, связанных с применением "Гепарин натрия"; факторы риска и условия возникновения раневых осложнений у пациентов ИБС с низкой фракцией сердечного выброса. **Раскрыты:** возможности профилактического применения аллапинина в периоперационном периоде у больных ИБС; возможности интракоронарного применения гепарина после выполненной процедуры эндартерэктомии из венечных артерий; проявления теории возникновения раневых осложнений у больных ИБС с низким функциональным резервом миокарда. **Изучены:** связи между отличительными особенностями аллапинина и эффективным и безопасным его применением у больных ИБС в виде короткого госпитально-

контролируемого профилактического курса; причинно-следственные связи между фактом прочного взаимодействия гепарина (введенного интракоронарно) с дезнотелизированной поверхностью артерии и снижением количества периоперационных осложнений у пациентов, перенесших коронарное шунтирование с эндартерэктомией из венечных артерий; причинно-следственные связи между применением шовного материала с антимикробной активностью и щадящих методов остеосинтеза грудины у больных после коронарного шунтирования и снижением количества раневых осложнений в послеоперационном периоде. **Проведена модернизация комплексной профилактики различных периоперационных осложнений у больных ИБС после коронарного шунтирования.**

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что: **разработаны и внедрены:** метод профилактики нарушений ритма сердца у больных ИБС после коронарного шунтирования, основанный на превентивном назначении антиаритмических препаратов у стратифицированной группы оперированных больных ИБС (Патент РФ); применение метода фотолюминесценции для определения факта химического взаимодействия двух субстратов; метод профилактики тромботических осложнений после коронарного шунтирования в сочетании с эндартерэктомией из венечных артерий, основанный на взаимодействии интракоронарно введенного гепарина с дезнотелизированными структурами артериальной стенки (Патент РФ); метод профилактики раневых осложнений у оперированных больных ИБС с низким функциональным резервом миокарда, основанный на применении щадящего способа остеосинтеза рассеченной грудины (Патент РФ). **Определены:** перспективы практического использования антиаритмического препарата "Аллапинин", в виде госпитально- контролируемого короткого курса, у больных ИБС с тахикардиями в анамнезе, которые перенесли коронарное шунтирование; перспективы интраоперационного внутрисосудистого использования гепарина после процедуры эндартерэктомии из артериального русла при наличии статичного временного промежутка; перспективы практического использования шовных материалов с антибактериальными свойствами у пациентов с высоким риском развития раневых инфекционных осложнений; перспективы практического

использования малотравматичных материалов и методик при остеосинтезе грудины после срединной стернотомии. Создана: модель эффективного применения знаний об особенностях влияния антиаритмических препаратов на экспрессию генов-мишеней ионных каналов в эксперименте, для прогнозирования возможных проаритмогенных эффектов и планирования области их клинического применения; модель эффективного применения знаний об условиях и механизме взаимодействия гепарина с дезидотелизированной поверхностью артерии для включения их в процедуру реконструктивных вмешательств на артериальном русле; система практических рекомендаций по эффективной профилактической схеме применения антиаритмической терапии у больных ИБС в периоперационном периоде; система практических рекомендаций по профилактике тромботических осложнений после процедуры эндартерэктомии из коронарных артерий при их диффузном стенотически-окклюзионном поражении; система практических рекомендаций по профилактике раневых осложнений у оперированных больных ИБС с низким функциональным резервом миокарда. Представлены: предложения по дальнейшему совершенствованию методик, направленных на профилактику осложнений у больных ИБС с исходно тяжелым соматическим фоном; методические рекомендации, патенты, которые расширяют практические возможности работы широкого круга специалистов по данному направлению.

Оценка достоверности результатов исследования выявила: результаты получены на сертифицированном оборудовании с использованием современных методик проведения экспериментов, современного хирургического инструментария; показана воспроизводимость результатов экспериментального исследования, инструментального и лабораторного исследований пациентов с ишемической болезнью сердца; теория построена на известных, проверяемых данных и фактах, согласуется с опубликованными данными по физиологии и патофизиологии сердца, а также по проблеме профилактики осложнений в хирургии ишемической болезни сердца; идея базируется на обобщении мирового опыта и на анализе результатов практической деятельности, 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, позволившие выявить статистически значимые различия.

Личный вклад соискателя состоит в том, что автором самостоятельно выполнены лабораторные эксперименты, операции у значительной части участвовавших в исследовании больных, собран, обработан и проанализирован клинический материал, составлены базы данных, проведена статистическая обработка результатов, самостоятельно написан текст диссертации, а также подавляющее большинство публикаций 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 19 июня 2014 г. диссертационный совет принял решение присудить Юнусову Вали Маратовичу ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 20 человек, из них 8 докторов наук по отрасли науки, защищаемой диссертации, участвовавших в заседании, из 28 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за присуждение учёной степени- 19, против присуждения учёной степени-нет, недействительных бюллетеней -1.

Председатель диссертационного совета,
доктор медицинских наук,
академик РАН



В.А. Кубышкин

Кубышкин Валерий Алексеевич

Ученый секретарь
диссертационного совета,
доктор медицинских наук

В.И. Шаробаро

Шаробаро Валентин Ильич

19 июня 2014 г.