



Министерство здравоохранения  
Российской Федерации  
Государственное бюджетное  
образовательное учреждение  
высшего профессионального образования  
«Тверской государственный  
медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
(ГБОУ ВПО Тверской ГМУ  
Минздрава России)  
170100, Тверь, ул. Советская, д. 4  
факс: 8-4822-34-43-09,  
тел.: 8-4822-32-17-79  
ОКПО 01964591  
E-mail: m00293@tversu.ru

22.06.2015 № 03

ин №

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор ГБОУ ВПО Тверского  
ГМУ Минздрава России

д.м.н., профессор



М.Н.Калишкин

«22» июня 2015 г.

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ

#### ГБОУ ВПО Тверского ГМУ Минздрава России

Диссертация Лукина Ильи Борисовича «Выбор метода артериальной реконструкции у больных с атеросклеротическим поражением бедречно-подколенно-берцового сегмента и критической ишемией» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26. «сердечно-сосудистая хирургия» выполнена на базе ГБОУ ВПО Тверского ГМУ Минздрава России в период с 2012 по 2015гг.

В период подготовки диссертации соискатель Лукин И.Б. работал в отделении кардиохирургии №2 Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Областной клинической больницы» г. Твери и является заочным аспирантом кафедры сердечно-сосудистой хирургии Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования Тверского государственного медицинского университета Минздрава Российской Федерации.

Лукин Илья Борисович в 2009 г. окончил лечебный факультет ГБОУ ВПО Тверской медицинской академии по специальности «лечебное дело». В 2011 закончил обучение в ординатуре на кафедре сердечно-сосудистой хирургии ГБОУ ВПО Тверской государственной медицинской академии, получил сертификат специалиста А№4083456.

С 2012 года является заочным аспирантом на кафедре сердечно-сосудистой хирургии ГБОУ ВПО Тверского государственного медицинского университета.

Справка о сдаче кандидатских экзаменов выдана 19.06.2015.

Научный руководитель – д.м.н., профессор Ю.И. Казаков, заведующий кардиохирургическим отделением №2 Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Областной клинической больницы», заведующий кафедрой сердечно-сосудистой хирургии Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования Тверского государственного медицинского университета Минздрава Российской Федерации.

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

#### **Оценка выполненной соискателем работы**

Диссертация Лукина Ильи Борисовича на соискание ученой степени кандидата наук должна являться научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи, имеющей значение для развития сердечно-сосудистой хирургии, изложены новые научно обоснованные решения, имеющие существенное значение для развития страны и соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г., № 842.

#### **Личное участие автора в получении результатов, изложенных в диссертации**

Автором самостоятельно разработаны дизайн и программа исследования, диссертант принимал участие в обследовании, хирургическом лечении больных, включенных в исследование. Автором проведено обоснование и разработан тактика хирургического лечения больных с критической ишемией, выполнен статистический анализ и описание результатов основных клинических и инструментальных исследований, сформулированы выводы, практические рекомендации и основные положения, выносимые на защиту.

**Степень достоверности результатов проведенных исследований** полученных данных определяется адекватным количеством обследованных пациентов в выборке исследования, формированием групп сравнения, применением современных методов исследования и корректных методов статистической обработки полученных данных. Сформированные в диссертации выводы, положения и рекомендации аргументированы и логически вытекают из системного анализа результатов выполненных исследований.

#### **Научная новизна исследования**

Впервые определены критерии оценки состоятельности коллатерального и магистрального русла оттока для прогнозирования возможности выполнения бедренно-подколенного шунтирования в изолированный сегмент у больных с хроническим атеросклеротическим окклюзионно-стенотическим поражением бедренно-подколенно-берцового сегмента в стадии критической ишемии. На основании данных критериев разработан коэффициент, который позволяет с высокой степенью точности оценить состоятельность русла оттока и прогнозировать длительность проходимости шунта (патент на изобретение №2545419). Эффективность данного коэффициента доказана на основании изучения ближайших и отдаленных результатов бедренно-подколенного шунтирования в изолированный сегмент у больных с критической ишемией.



При сравнительной оценке различных клипико-ангиографических вариантов поражения бедренно-подколенно-берцового сегмента у больных с критической ишемией впервые определены критерии выбора метода открытой инфраингвинальной артериальной реконструкции. Эффективность данных критериев подтверждена изучением ближайших и отдаленных результатов оперативных вмешательств.

На основании изучения тяжести сопутствующей патологии у больных с окклюзионно-стенозирующим поражением инфраингвинального сегмента в стадии критической ишемии впервые разработан способ оценки степени хирургического риска, который позволяет выбрать наиболее оптимальный метод артериальной реконструкции (Заявка на изобретение № 2014122467, решение о выдаче патента от 27.05.2015г.).

На основании изучения состоятельности русла оттока в нижней конечности, клипико-ангиографических вариантов поражения артериального русла и уровня хирургического риска разработаны показания к выбору наиболее оптимального метода инфраингвинальной артериальной реконструкции у больных с критической ишемией (бедренно-подколенное шунтирование в изолированный сегмент, дистальное бедренно-тибиальное шунтирование, эндоваскулярная реконструкция артериального русла, гибридная операция).

#### **Теоретическая и практическая значимость**

Для прогнозирования времени проходимости бедренно-подколенного шунта в изолированный сегмент у больных с критической ишемией разработан способ оценки состоятельности русла оттока (патент на изобретение №2545419). Объективным критерием данного способа является коэффициент состоятельности русла оттока, показатели которого позволяют определить показания к бедренно-подколенному шунтированию в изолированный сегмент или гибридной операции.

Доказано, что при выборе наиболее оптимального метода открытой инфраингвинальной артериальной реконструкции у больных с критической ишемией предпочтение следует отдавать бедренно-подколенному шунтированию в изолированный сегмент при наличии шунтабельной подколенной артерии и состоятельного русла оттока на голени.

Разработан способ оценки хирургического риска у больных с атеросклеротической окклюзией бедренно-подколенно-берцового сегмента в стадии критической ишемии для выбора оптимального метода артериальной реконструкции (Заявка на изобретение № 2014122467). Доказано, что способ позволяет выбрать наиболее оптимальный метод инфраингвинальной артериальной реконструкции (открытая операция или эндоваскулярная реконструкция) в зависимости от тяжести сопутствующих заболеваний.

Разработаны показания к инфраингвипальным реконструктивным операциям на основании оценки состоятельности русла артериального оттока, клинко-ангиографического варианта поражения и уровня хирургического риска, позволяющие оптимизировать выбор метода артериальной реконструкции и улучшить результаты выживаемости без ампутации у больных с критической ишемией.

**Ценность научных работ соискателя, полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем**

По теме диссертационного исследования автором опубликовано 25 научные работы, из них 4 в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, кроме того, разработано 2 патента на изобретение. Разработанный «Способ оценки состоятельности русла оттока при бедренно-подколенном шунтировании в изолированный сегмент у больных с критической ишемией» (патент на изобретение №2545419) на XVIII Московском международном Салоне изобретений и инновационных технологий «Архимед» данный способ удостоен серебряной медали.

В указанных опубликованных соискателем работах достаточно полно отражены основные положения диссертационного исследования.

**Специальность, которой соответствует диссертация**

Подтверждается соответствие материалов диссертационной работы избранной специальности научных работников 14.01.26 «Сердечно-сосудистая хирургия».

Текст диссертации был проверен в системе «Антиплагиат». Итоговая оригинальность текста диссертации составила 79,26%

Диссертация «Выбор метода артериальной реконструкции у больных с атеросклеротическим поражением бедренно-подколенно-берцового сегмента и критической ишемией» Луккина Ильи Борисовича рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26. «сердечно-сосудистая хирургия».

Заключение принято на совместном заседании сотрудников кафедры сердечно-сосудистой хирургии с кафедрами госпитальной хирургии с курсами урологии и андрологии, общей хирургии, оперативной хирургии и топографической анатомии, травматологии и ортопедии, хирургических болезней ФПДО, ПК и ППС, лучевой диагностики и лучевой терапии с курсом лучевой диагностики ФПДО, ПК и ППС, госпитальной терапии с курсом профессиональных болезней, фундаментальной и клинической фармакологии ГБОУ ВПО Тверского государственного медицинского университета Минздрава Российской Федерации.

Присутствовало на заседании 22 человека. Результаты голосования: «за» - 22 человека, «против» - 0 человек, «воздержалось» - 0 человек.

Протокол №5 от 24 апреля 2015г.

Проректор по научной работе

ГБОУ ВПО Тверского

ГМУ Минздрава России



доцент, к.м.н. И.А. Жмакин