

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 наук**

аттестационное дело № __

решение диссертационного совета от

21.01.2016г. №1/17

О присуждении Карташову Александру Александровичу, гражданину
Российской Федерации ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Эффективность и результаты аортокоронарного
шунтирования у больных ишемической болезнью сердца с избыточной
массой тела на фоне инсулинорезистентности» в виде рукописи по
специальности 14.01.26 «сердечно-сосудистая хирургия» принята к защите
15.10.2015 г протокол № Дс-7/17 п. диссертационным советом Д 208. 124.01
на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Институт
хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения
Российской Федерации, 117997, Москва, ул. Б. Серпуховская, д.27, приказ о
создании совета №105/нк от 11.04.2012.г (№ 2249-1543 от 09.11.2007 г)

Соискатель Карташов Александр Александрович, 1974 года рождения,
В 1998 г окончил Ростовский государственный медицинский университет по
специальности «Лечебное дело». Работает врачом сердечно-сосудистым
хирургом отделения кардиохирургии № 2 в Государственном бюджетном
учреждении Ростовской области «Ростовская областная клиническая
больница»

Диссертации выполнена на кафедре хирургических болезней
факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки
специалистов Государственном бюджетном образовательном учреждении
высшего профессионального образования «Ростовский государственный

медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель доктор медицинских наук, профессор

Дюжиков Александр Акимович, доктор медицинских наук, профессор, директор кардиохирургического центра в Государственном бюджетном учреждении Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»

Официальные оппоненты:

Алшибая Михаил Дурмишханович – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Научный центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Минздрава России, отделение хирургического лечения ишемической болезни сердца, руководитель отделения.

Ковалев Сергей Алексеевич - доктор медицинских наук, профессор, руководитель Кардиохирургического центра Бюджетного учреждения здравоохранения Воронежской области «Воронежская областная клиническая больницы № 1» дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» г. Москва в своём положительном заключении, составленном Жбановым Игорем Викторовичем, доктором медицинских наук, профессором, заведующим отделением хирургии ишемической болезни сердца, отметила, что: диссертация Карташова А.А. является законченным научно-квалификационным трудом, содержащим новое решение актуальной научной задачи- разработки методов диагностики и хирургической тактики ведения больных с хроническими брадиаритмиями при наличии мультифокального атеросклеротического поражения различных сосудистых бассейнов, что имеет важное значение для сердечно-сосудистой хирургии и всего здравоохранения. Работа полностью соответствует требованиям к

кандидатским диссертациям, установленным п. 9 действующего Положения о порядке присуждения ученых степеней.

Соискатель имеет 23 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации 4 журнальные статьи в изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованных ВАК России, для опубликования основных научных результатов диссертаций.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Сравнительная эффективность различных методов остеосинтеза грудины после аортокоронарного шунтирования у больных ишемической болезнью сердца на фоне избыточной массы тела. / А.А. Дюжиков, А.А. Карташов // «Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия», 2013 г.; 5, С.38-41.
2. Влияние ожирения и ранних нарушений углеводного обмена на эффективность аортокоронарного шунтирования у больных ишемической болезнью сердца. / А.А. Дюжиков, А.А. Карташов // «Практическая медицина» 2013 г., №2 (67), С.66-71.
3. Патогенетическое влияние параметров водного обмена на изменение функций сердца после аорто-коронарного шунтирования у больных ИБС на фоне ожирения и нарушений углеводного обмена. /А.А. Дюжиков, А.А. Карташов // «Уральский медицинский журнал», 2013 г., №1 (106), С 68-72.
4. Эффективность методов остеосинтеза грудины после аортокоронарного шунтирования у больных ишемической болезнью сердца на фоне ожирения. / А.А. Дюжиков, А.А. Карташов // «Московский Хирургический журнал» 2013 г., С.32-37.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от Кирилла Олеговича Барбухатти заведующего отделением, кафедрой кардиохирургии и кардиологии ФПК и ППС ГБОУ ВПО КубГМУ и Игоря Ионовича Чернова заместителя главного врача по хирургической помощи ФГБУ «ФЦССХ» МЗ

РФ (г. Астрахань). В своих отзывах дают положительную оценку диссертационной работе и материалу, изложенному в автореферате.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их большим клиническим опытом и научными исследованиями в области, которая рассматривается в диссертационной работе, о чем свидетельствуют представленные перечни публикаций.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

изучено влияние инсулинорезистентности и гиперинсулинемии на отдаленную эффективность проведения аортокоронарного шунтирования у больных ИБС, ожирением и нарушением углеводного обмена;

предложенная логистическая регрессионная модель прогноза сердечно-сосудистых осложнений доказывают рост риска кардиальных событий после аортокоронарного шунтирования у пациентов с ИБС и ожирением при повышении выраженности гипергликемии и инсулинорезистентности как в ранний, так и в отдаленный послеоперационные периоды;

доказана тесная взаимосвязь между выраженностью инсулинорезистентности, состоянием водного баланса организма и продольной систолической и диастолической функций миокарда ЛЖ;

предложен остеосинтез грудины капроном (монопитью) у пациентов с ожирением и нарушением углеводного обмена и показана его большая эффективность в сравнении с традиционным остеосинтезом проволокой.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказаны положения, выносимые на защиту, вносят вклад в улучшение результатов АКШ у пациентов с ИБС ожирением и инсулинорезистентностью;

изучена зависимость динамики развития риска коронарных событий от показателей инсулина крови и индекса инсулинорезистентности в изучаемые периоды после АКШ, что позволяет получить новые данные по детализации этой зависимости и сделать выводы по ведению этой группы пациентов;

изучено соотношение водных фракций у больных ИБС и ожирением в течение трех лет после операции и выявлено адаптивное ремоделирование сердца с повышением систолической и диастолической функций сердца и снижением миокардиального стресса;

раскрыты основные различия в частоте отдаленных осложнений формирующиеся через 3 года после операции у больных ИБС и ожирением на фоне и без нарушений углеводного обмена, что требует изменений в характере наблюдения за этими пациентами.

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

обосновано применение остеосинтеза капроном (монопитью) у пациентов с ИБС и ожирением и доказано его предпочтительное применение у пациентов по сравнению со стальной проволокой, что позволяет снизить количество осложнений в ранний послеоперационный период;

внедрение материалов исследований позволит улучшить результаты лечения, прогноз и качество жизни больных с ИБС ожирением инсулинорезистентностью после аортокоронарного шунтирования как в ранние сроки после операции, так в отдаленные сроки.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

использованы современные методики обработки исходной информации с применением последних версий статистических программ;

объем клинического материала включает достаточное количество наблюдений, для анализа результатов применялись различные методы статистической обработки в зависимости от исследуемых параметров.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии во всех этапах исследования:

соискатель самостоятельно осуществлял сбор, обработку и анализ исходных данных и полученных результатов, участвовал в оперативном лечении и ведении данной группы пациентов на всех этапах;

