

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

Аттестационное дело № _____
решение диссертационного совета от 15.12.2016 № 17

О присуждении Варламову Александру Геннадьевичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Комплексная оценка эффективности эндоскопического выделения большой подкожной вены на голени и бедре для аортокоронарного шунтирования» по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия принята к защите 22 сентября 2016 года, протокол №17п., диссертационным советом Д 208.124.01 на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Институт хирургии им. А.В.Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, 27. Приказ о создании совета № 105/нк от 11.04.2012г. (№2249-1543 от 09.11.2007).

Соискатель Варламов Александр Геннадьевич, 1982 года рождения. В 2006г. окончил ГОУ ВПО «Казанский государственный медицинский университет Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию» по специальности «лечебное дело». В 2006-2009гг. обучался в интернатуре и ординатуре по специальности «хирургия». В 2011г. окончил клиническую ординатуру по специальности «сердечно-сосудистая хирургия». В 2016г. завершил обучение по программе подготовки научно-педагогических кадров в заочной аспирантуре по специальности «хирургия» в ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России.

Соискатель Варламов Александр Геннадьевич работает в должности сердечно-сосудистого хирурга кардиохирургического отделения №1 Государственного автономного учреждения здравоохранения «Межрегиональный клинико-диагностический центр» Министерства здравоохранения Республики Татарстан (г. Казань).

Диссертация выполнена на кафедре хирургических болезней №2 ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель: доктор медицинских наук, профессор Джорджикия Роин Кондратьевич, ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующий кафедрой хирургических болезней №2.

Официальные оппоненты:

- Хубулава Геннадий Григорьевич – доктор медицинских наук (14.01.26), академик Российской Академии Наук, ФГБОУ ВПО «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, начальник 1 кафедры хирургии (усовершенствования врачей);

- Мерзляков Вадим Юрьевич – доктор медицинских наук (14.01.26), ФГБУ «Научный центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н.Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующий отделением хирургического лечения ИБС и малоинвазивной коронарной хирургии;

Оппоненты дали положительные отзывы на диссертацию. Отзывы не содержат критических замечаний, имеющих принципиальное значение.

Ведущее учреждение: ФГБУ «Новосибирский научно-исследовательский институт патологии кровообращения имени академика Е.Н.Мещалкина» Министерства здравоохранения Российской Федерации в своем положительном заключении, подписанном руководителем Центра хирургии аорты, коронарных и периферических артерий, доктором медицинских наук (14.01.26), профессором Чернявским Александром Михайловичем, указало, что диссертация Варламова Александра Геннадьевича на тему «Комплексная оценка эффективности эндоскопического выделения большой подкожной вены на голени и бедре для аортокоронарного шунтирования», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является завершённой, самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, в которой содержатся новые пути решения важной для сердечно-сосудистой хирургии задачи – профилактики раневых осложнений при хирургическом лечении ишемической болезни сердца. В заключении также указано, что

диссертационная работа по своей актуальности, достоверности, научной новизне и практической значимости полученных результатов полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, согласно п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013г., №842. Критических замечаний принципиального характера в отзыве ведущей организации не содержится.

Соискатель имеет 15 публикаций общим объемом 3,8 условных печатных листов (33 листа формата А4), в том числе 4 журнальных статьи в рецензируемых научных изданиях из списка, рекомендованного Высшей Аттестационной комиссии для публикации результатов диссертационных исследований. 11 работ опубликовано в материалах Всероссийских научно-практических конференций и Всероссийских съездов сердечно-сосудистых хирургов. В опубликованных работах подробно освещаются вопросы долгосрочной клинической эффективности и безопасности эндоскопического выделения большой подкожной вены при операциях коронарного шунтирования, большое внимание уделяется изучению проходимости аортокоронарных шунтов после их эндоскопического и традиционного получения, предлагаются и обосновываются пути оптимизации непосредственных и отдаленных результатов эндоскопического выделения большой подкожной вены. Опубликованные работы полностью отражают результаты, изложенные в диссертации.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Отдалённая проходимость... аортокоронарных... шунтов... после эндоскопического и традиционного выделения большой подкожной вены // Казанский медицинский журнал. – 2016. – Т. 97, №4. – С. 486-492. Варламов А.Г., Джорджикия Р.К., Садыков А.Р.
2. Оптимизация эндоскопического выделения большой подкожной вены для аортокоронарного шунтирования // Бюллетень НЦССХ им. А.Н.Бакулева РАМН. – 2014. – Том 15, №6. – С. 57-63. Варламов А.Г., Садыков А.Р., Джорджикия Р.К.
3. Отдаленные результаты эндоскопического выделения большой подкожной вены для аортокоронарного шунтирования: долгосрочная безопасность метода // Грудная и сердечно-сосудистая хирургия. – 2014.

– № 5. – С. 19–23. Варламов А.Г., Джорджикия Р.К., Садыков А.Р., Агеева Г.Ш., Губайдуллина А.Ф., Рыбаков С.А., Хакимова Р.Р.

4. Эндоскопическое выделение большой подкожной вены в хирургии ишемической болезни сердца // Казанский медицинский журнал. – 2014. – Том 95, №3. – С.455-459. Варламов А.Г., Садыков А.Р., Джорджикия Р.К.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их компетентностью, большим опытом и широко известными достижениями в сердечно-сосудистой хирургии и хирургическом лечении ишемической болезни сердца, что подтверждается представленными списками публикаций.

На автореферат поступили отзывы:

- Идова Эдуарда Михайловича, доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой сердечно-сосудистой хирургии ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, главного внештатного сердечно-сосудистого хирурга Уральского федерального округа и Министерства здравоохранения Свердловской области;
- Медведева Александра Павловича, доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой госпитальной хирургии им. Б.А. Королева ФГБОУ ВО «Нижегородская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации;
- Максимова Александра Владимировича, доктора медицинских наук, доцента кафедры кардиологии, рентгенэндоваскулярной и сердечно-сосудистой хирургии ГБОУ ДО «Казанская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующего отделением сосудистой хирургии №1 ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан».

Отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

предложена новая концепция эндоскопического выделение большой подкожной вены при операциях коронарного шунтирования, позволяющая эффективно предотвратить развитие раневых осложнений, выполнить

профилактику интраоперационной венозной травмы и снизить риск окклюзий аортокоронарных шунтов.

разработана новая научная идея, заключающаяся в решающем влиянии области эндоскопического выделения большой подкожной вены на интраоперационное качество и отдаленную проходимость аортокоронарных шунтов;

обоснована долгосрочная клиническая эффективность и безопасность эндоскопического выделения большой подкожной вены при операциях коронарного шунтирования;

доказано, что эндоскопическое выделение вены по сравнению с традиционным способом получения вены позволяет значительно снизить риск раневых осложнений и добиться хороших среднеотдаленных результатов коронарного шунтирования (проходимость шунтов, свобода от неблагоприятных кардиальных событий, качество жизни);

выявлена зависимость частоты окклюзий аортокоронарных шунтов от области эндоскопического выделения большой подкожной вены;

предложен новый лечебный подход, заключающийся в эндоскопическом выделении большой подкожной вены преимущественно на голени;

обоснована целесообразность эндоскопического выделения большой подкожной вены на голени. По сравнению с эндоскопическим выделением вены на бедре оно привело не только к снижению частоты неинфекционных раневых осложнений и уменьшению болевого синдрома, но и к улучшению качества и отдаленной проходимости аортокоронарных шунтов;

разработан комплекс мер, направленных на улучшение непосредственных и отдаленных результатов эндоскопического способа выделения большой подкожной вены.

Теоретическая значимость исследования обусловлена:

- расширением доказательной базы безопасного применения эндоскопического метода выделения венозных аутотрансплантатов при операциях коронарного шунтирования;
- изучением факторов риска венозной травмы во время эндоскопического выделения вены при помощи закрытых инсуффляционных систем;

основана на критическом анализе современных литературных источников и обобщении многолетнего научного и практического опыта ГАУЗ «Межрегиональный клинико-диагностический центр» Министерства здравоохранения Республики Татарстан (г. Казань);

использованы современные высокоинформативные методы обследования пациентов, включавшие в себя эхокардиографию, суточный электрокардиографический мониторинг, ультразвуковое исследование артерий и вен нижних конечностей, ультразвуковое исследование послеоперационных ран и ложа большой подкожной вены, гистологическое исследование операционного материала, мультиспиральную 64-срезовую компьютерную томографию с контрастным усилением в ангиорежиме, традиционную коронароангиографию и шунтографию;

данные получены в рамках проспективного когортного исследования с длительным периодом наблюдения;

проведен тщательный анализ непосредственных и отдаленных результатов лечения достаточного числа пациентов – 160 человек;

полнота контроля пациентов в исследуемых группах превышала 90%;

сравниваемые группы были *сопоставимы и однородны* на всех этапах исследования;

статистическая обработка выполнялась при помощи программы BIOSTAT 4.03 (S. Glantz, McGraw Hill, USA) с адекватным использованием статистических методов, отвечающим задачам исследования и принципам доказательной медицины.

Личный вклад соискателя в получение изложенных в диссертации результатов значителен и заключается в выполнении обзора литературных данных по теме исследования, разработке дизайна исследования, выполнении всех эндоскопических и большей части открытых операций, сборе всех интраоперационных данных, активном участии в дооперационном и послеоперационном обследовании пациентов, оценке заживления ран в ранние и отдаленные сроки после операции, контроле отдаленных результатов коронарного шунтирования, создании электронной базы данных, статистической обработке и анализе полученных результатов, подготовке текстов всех публикаций.

Результаты исследования неоднократно обсуждались профессиональным сообществом в рамках докладов на Всероссийских

конференциях, специализированных симпозиумах и Всероссийских съездах сердечно-сосудистых хирургов.

На заседании 15.12.2016 диссертационный совет принял решение присудить Варламову Александру Геннадьевичу ученую степень кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – «сердечно-сосудистая хирургия».

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 25 человек, из них 9 докторов медицинских наук по специальности 14.01.26, участвовавших в заседании, из 28 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за 25, против нет, недействительных бюллетеней нет.

Председатель
диссертационного совета,
академик РАН



Амиран Шотаевич Ревешвили

Ученый секретарь
диссертационного совета,
доктор медицинских наук

Валентин Ильич Шаробаро