

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе

ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова

Минздрава России

д.б.н. Д.В. Ребриков



» 09.08.2018 20 г

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова от 25 июля 2018 года.**

Диссертация «Сравнение методов восстановления артериального магистрального кровотока при хронических окклюзионно-стенотических поражениях подколенной артерии» выполнена на кафедре факультетской хирургии №1 лечебного факультета ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова.

Магнитский Леонид Алексеевич, 1988 года рождения, гражданин РФ, «с отличием» окончил Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н. И. Пирогова в 2012 году по направлению «лечебное дело». С 2014 г. по 2017 г. обучался в аспирантуре (очная форма обучения) на кафедре факультетской хирургии №1 лечебного факультета РНИМУ им. Н.И. Пирогова. Будучи аспирантом (с 2015 г.) также работал врачом-хирургом по оказанию экстренной хирургической помощи в ГКБ №1 им. Н.И. Пирогова (по совместительству). С января 2018 г. и по настоящее время работает врачом-хирургом в ГКБ №1 им. Н.И. Пирогова (в качестве основного сотрудника).

Справка о сдаче кандидатских экзаменов выдана в 2018 году в ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова.

Научный руководитель: доктор медицинских наук, профессор кафедры кафедры факультетской хирургии №1 лечебного факультета ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Максим Робертович Кузнецов.

Тема диссертационного исследования Магнитского Леонида Алексеевича была утверждена в следующей редакции: «Сравнение методов восстановления артериального магистрального кровотока при хронических окклюзионно-стенотических поражениях подколенной артерии», на заседании Ученого Совета Российского национального исследовательского медицинского университета имени Н. И. Пирогова 20 апреля 2015 г.

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

## **Оценка выполненной аспирантом работы**

Представленная диссертационная работа включает анализ ближайших и отдаленных результатов оперативного лечения 110 пациентов с окклюзионно-стенотическим поражением подколенной артерии (изолированным или в комбинации с окклюзией поверхностной бедренной артерии). У 71 больного имелась протяженная окклюзия поверхностной бедренной артерии класс С или D по TASC-II с вовлечением в патологический процесс P1, P2, или всех сегментов подколенной артерии. 34 больным с целью восстановления магистрального кровотока применяли эндартерэктомию из подколенной артерии в комбинации с бедренно-подколенным шунтированием выше щели коленного сустава (патент РФ № 2601698). Данные пациенты были включены в основную подгруппу исследования. В качестве контрольной подгруппы были отобраны 32 пациента, которым было выполнено дистальное бедренно-подколенное шунтирование по общепринятой методике с использованием в качестве протеза аутовены, синтетического материала, или их комбинацию. Также в работе приведены результаты эндоваскулярного лечения пациентов с сегментарной окклюзией или стенозом подколенной артерии, рассмотрены редкие патологии подколенной артерии.

Тема диссертации актуальна и представляет интерес в практической медицине. Автором проанализированы отдалённые результаты хирургического лечения поражений подколенной артерии. Проведено сравнение отдалённых клинических результатов у пациентов после эндартерэктомии из подколенной артерии в комбинации с бедренно-подколенным шунтированием выше щели коленного сустава с результатами дистального бедренно-подколенного шунтирования.

Диссертация Л.А. Магнитского представляет собой законченный научный труд, посвященный решению актуальной задачи – улучшению результатов хирургического лечения пациентов с хроническими окклюзионно-стенотическими поражениями подколенной артерии.

Диссертация выполнена по классической схеме с иллюстрациями и клиническими примерами. В I главе дан обзор литературы, глава II посвящена анализу материалов и методов обследования, в главах III – IV приведены результаты клинико-статистического анализа и обсуждение результатов. Достоверность результатов подтверждена данными статистического анализа. Выводы соответствуют поставленным задачам.

### **Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных аспирантом**

Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на V Научно-практической конференции «Возможности диагностики и лечения заболеваний сосудов – современный взгляд и шаг в будущее» (Нижний

Новгород, 2015), на XII Съезде хирургов России (Ростов-на-Дону, 2015), XXI съезде сердечно-сосудистых хирургов (Москва, 2015), на XI Международной (XX Всероссийской) Пироговской научной медицинской конференции студентов и молодых ученых (Москва, 2016), на XXII съезде сердечно-сосудистых хирургов (Москва, 2016), на конференции *Controversies and Updates in Vascular Surgery* (Париж, 2017), на XXIII съезде сердечно-сосудистых хирургов (Москва, 2017).

Материалы диссертации и результаты исследований опубликованы в 11 научных работах, среди которых 5 статей – в ведущих рецензируемых научных журналах из списка ВАК, 6 тезисов в различных сборниках научных трудов.

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

Автором проводилось самостоятельное клиническое обследование и наблюдение пациентов, анализ данных компьютерной томографии с внутривенным контрастированием, ассистенция на операциях, выполнение этапов оперативного вмешательства, интерпретация и статистическая обработка полученных данных.

Работа выполнена на базе ГКБ №1 им. Н.И. Пирогова г. Москвы, в которой соискатель работал с 2014 по 2017 в качестве аспиранта, а также ЦКБ Святителя Алексия Метрополита Московского и ГКБ №29 им. Н.Э. Баумана.

### **Новизна результатов проведенных исследований**

Предложена новая хирургическая техника, альтернативная бедренно-подколенному шунтированию ниже щели коленного сустава, заключающаяся в комбинировании полузакрытой эндартерэктомии из подколенной артерии с бедренно-подколенным шунтированием выше щели коленного сустава (получен патент на изобретение № 2601698 от 06.08.2015 г).

Изучены ближайшие и отдаленные результаты разработанного вмешательства, проведено сравнение с результатами бедренно-подколенного шунтирования ниже щели коленного сустава.

Отражено преимущество предложенной методики перед бедренно-подколенным шунтированием ниже щели коленного сустава.

Конкретизированы показания и противопоказания к выполнению эндоваскулярных вмешательств (баллонная ангиопластика, стентирование) на подколенной артерии при окклюзионно-стенотическом поражении.

