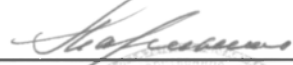


УТВЕРЖДАЮ  
Ректор  
ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России

  
Маринкин Игорь Олегович

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2016 г.

13.10.2016 № 170/35-18

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация «Профилактика осложнений хирургического лечения инфраренальной аневризмы аорты» выполнена на кафедре сердечно-сосудистой хирургии.

В период подготовки диссертации соискатель Дюсупов Алтай Ахметкалиевич обучался в докторантуре федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на кафедре сердечно-сосудистой хирургии; работал в отделении сердечно-сосудистой хирургии Медицинского центра Республиканского государственного предприятия на праве хозяйственного ведения «Государственный медицинский университет г.Семей» Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан в должности врача сосудистого хирурга.

В 2000 году с отличием окончил Семипалатинскую государственную медицинскую академию по специальности «Лечебное дело».

В 2007 году защитил диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему: «Профилактика инфекционных осложнений ран вокруг спиц при чрескостном остеосинтезе переломов костей голени» по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия в Научно-исследовательском институте травматологии и ортопедии г. Астаны.

Научный консультант – Карпенко Андрей Анатольевич, федеральное государственное бюджетное учреждение «Новосибирский научно-исследовательский институт патологии кровообращения имени академика Е. Н. Мешалкина» Министерства здравоохранения Российской Федерации, центр гибридной и сосудистой хирургии, руководитель.

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Актуальность темы исследования состоит в том, что в современной сосудистой хирургии аневризмы брюшной аорты (АБА) представляют одну из наиболее актуальных проблем. Скрининговые исследования среди населения старше 60 лет и результаты патологоанатомических данных демонстрируют распространенность данной нозологии до 9 % у мужчин и 2 % у женщин. В 80–85% случаев АБА имеет инфраренальную локализацию. Основными методами оперативного лечения являются открытая операция – резекция АБА или выключение её из кровотока путем эндоваскулярного протезирования с помощью стент-графта. Открытая операция сопряжена с риском системных осложнений, среди которых наиболее опасными являются осложнения со стороны сердца и головного мозга. Инфаркт миокарда, как причина послеоперационной летальности наблюдается чаще всего, достигая 70 %. Цереброваскулярные осложнения относительно редки, 0,5–1,0 % случаев, но тяжелы по своему течению и последствиям, летальность при неврологических осложнениях достигает 30–40 %. Другим известным осложнением после оперативных вмешательств на брюшной аорте и ее ветвях по поводу АБА является ишемия кишечника, особенно его левой половины, частота данного осложнения колеблется по данным различных авторов от 1,1 до 15 % случаев. Эндоваскулярное протезирование АБА, будучи малоинвазивным способом оперативного лечения, является методом выбора в плане системных осложнений, однако сопровождается более частыми специфическими местными осложнениями, повторными вмешательствами, требует постоянного динамического наблюдения. Таким образом, проблема характерных осложнений хирургического лечения АБА является актуальной и многогранной, и пока не нашла своего окончательного решения.

Личное участие автора в получении результатов, изложенных в

диссертации. Работа представляет собой самостоятельное научное исследование, проведенное на высоком методическом уровне. Все исследования, непосредственное участие соискателя в получении исходных данных: разработка дизайна исследования, анализ литературных данных, сбор, систематизация клинического материала, статистическая обработка результатов и написание диссертации выполнены лично автором.

Степень достоверности и обоснованности результатов проведенных исследований. Представленная первичная документация по теме диссертации оформлена в хронологической последовательности. Достоверность и обоснованность результатов исследования обеспечена достаточным объемом выборки, системностью исследовательских процедур и применением современного комплекса методов исследования и способов статистической обработки информации.

Научная новизна результатов исследования. В работе проведен анализ предикторов осложнений хирургического лечения инфраренальной АБА по результатам собственного опыта.

Разработан способ интраоперационной диагностики нарушения коллатерального кровообращения в бассейне нижней брыжеечной и внутренних подвздошных артериях при аневризме инфраренального отдела брюшной аорты способ профилактики острого нарушения кровообращения толстой кишки бассейне нижней брыжеечной артерии после реконструкции инфраренального отдела брюшной аорты по поводу аневризмы и способ оценки кровоснабжения левой половины толстой кишки в эксперименте.

Проведено сравнительное экспериментальное исследование на наличие синдрома ишемии-реперфузии при открытом и эндоваскулярном протезировании АБА, а также в зависимости от времени пережатия брюшной аорты.

Разработан способ реконструкции инфраренального отдела брюшной аорты по поводу АБА.

Оценена эффективность мер по профилактике осложнений хирургического лечения инфраренальной аневризмы брюшной аорты и отдаленная выживаемость больных.

Диссертационная работа А. А. Дюсупова выполнена в соответствии с утвержденным направлением научно-исследовательской работы ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России по теме: «Изучение закономерностей развития патологических процессов, происходящих в организме в условиях болезни; оптимизация, разработка и совершенствование принципов и методов диагностики, лечения, прогнозирования результатов и профилактики заболеваний различных органов и систем. Разработка подходов к оценке уровней здоровья, оптимизация современных технологий и экономики в управлении здравоохранением и фармацевтической деятельностью», номер государственной регистрации 01201362201.

Исследования проведены в соответствии с этическими принципами проведения научных медицинских исследований с участием человека, изложенными в Хельсинкской Декларации Всемирной медицинской ассоциации и с соблюдением этических норм и правил, предусмотренных Бюллетенем Высшей аттестационной комиссии Министерства образования России № 3 от 2002 г. «О порядке проведения биомедицинских исследований у человека». Проведение исследования одобрено комитетом по этике ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России (протокол № 54 от 23 мая 2013 г.).

Практическая значимость. Проведенные автором научные исследования позволили обосновать необходимость предварительной этапной хирургической коррекции гемодинамически значимых поражений коронарных и сонных артерий у больных с АБА, реваскуляризации тазово-висцерального бассейна и совершенствования оперативной техники, учет анатомо-морфологических данных брюшной аорты и ее ветвей при планировании оперативного вмешательства и выборе способа хирургического лечения АБА. Предложенные автором методики и способы отличаются простотой информативностью, могут широко применяться

в клинической практике. Разработанный комплекс мер по профилактике осложнений в целом направлен на улучшение результатов хирургического лечения АБА, уменьшение госпитальной летальности и увеличение отдаленной выживаемости больных. Все практические рекомендации, предложенные в диссертации, применяются в клинической практике ФГБУ «Новосибирский научно-исследовательский институт патологии кровообращения имени академика Е. Н. Мешалкина» Минздрава России, Медицинского центра Государственного медицинского университета г. Семей, Республики Казахстан при лечении пациентов с АБА, могут широко применяться в практике отделений сосудистой хирургии.

Внедрение полученных результатов исследования. Результаты исследования внедрены и используются в работе: центра гибридной и сосудистой хирургии ФГБУ «Новосибирский научно-исследовательский институт патологии кровообращения имени академика Е. Н. Мешалкина» Минздрава России; отделения сердечно-сосудистой хирургии Медицинского центра Государственного медицинского университета г. Семей Республики Казахстан.

Полнота изложения материалов диссертации в опубликованных работах. По теме диссертации опубликовано 36 научных работ, в том числе 4 патента на изобретение и 16 статей в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук - в которых достаточно полно отражены научные положения и основные выводы диссертации.

Основные положения диссертации доложены и обсуждены на международных научно-практических конференциях и съездах.

Диссертация Дюсупова А.А. соответствует требованиям, установленным пунктом 14 Положения о присуждении ученых степеней (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 года № 842).

Соответствие содержания диссертации паспорту специальности, по которой она рекомендуется к защите. Представленная диссертационная работа является

научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной проблемы – разработка стратегии методологических подходов к профилактике осложнений хирургического лечения инфраренальной аневризмы брюшной аорты.

Указанная область исследования соответствует формуле специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки), а именно пункту 1 – «Разработка и усовершенствование диагностических методик в сердечно-сосудистой хирургии», пункту 2 – «Теоретическая, экспериментальная и клиническая разработка хирургических, в том числе альтернативных, методов лечения патологии сердца и сосудов» и пункту 3 – «Изучение результатов лечения больных этими способами».

Диссертация «Профилактика осложнений хирургического лечения инфраренальной аневризмы аорты» Дюсупова Алтая Ахметкалиевича рекомендуется к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Заключение принято на заседании проблемной комиссии «Актуальные проблемы хирургических методов лечения заболеваний».

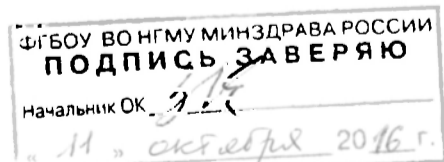
Присутствовало на заседании 11 человек. Результаты голосования: «За» – 11, «Против» – нет, «Воздержалось» – нет, протокол № 23, от 11.10.2016 г.



Штофин Сергей Григорьевич  
доктор медицинских наук, профессор,  
председатель проблемной комиссии  
«Актуальные проблемы хирургических  
методов лечения заболеваний», заведующий  
кафедрой общей хирургии



Полякевич Алексей Станиславович  
доктор медицинских наук, доцент,  
секретарь проблемной комиссии «Актуальные  
проблемы хирургических методов лечения  
заболеваний», доцент кафедры госпитальной и  
детской хирургии





федеральное государственное бюджетное учреждение  
«Сибирский федеральный биомедицинский  
исследовательский центр  
имени академика Е.Н. Мешалкина»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБУ «СФБМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина»  
Минздрава России)

630055, г. Новосибирск, ул. Речкуновская, 15  
тел. (383) 347 60 58, факс (383) 332 24 37  
e-mail: mail@meshalkin.ru  
[www.meshalkin.ru](http://www.meshalkin.ru)

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор центра

акад. РАН Караськов А.М.



2016 г.

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ

федерального государственного бюджетного учреждения «Сибирский федеральный  
биомедицинский исследовательский центр имени академика Е.Н. Мешалкина»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Диссертация на тему «Профилактика осложнений хирургического лечения инфраренальной аневризмы аорты» выполнена при кафедре сердечно-сосудистой хирургии ФУВ ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на клинической базе Центра гибридной и сосудистой хирургии ФГБУ «СФБМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России.

В период подготовки диссертации Дюсупов Алтай Ахметкалиевич проходил докторантуру при кафедре сердечно-сосудистой хирургии ФУВ ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, работал врачом сосудистым хирургом в отделении сердечно-сосудистой хирургии Медицинского центра Республиканского государственного предприятия на праве хозяйственного ведения «Государственный медицинский университет г.Семей» Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан.

Дюсупов Алтай Ахметкалиевич в 2000 году окончил с отличием Семипалатинскую государственную медицинскую академию, Республики Казахстан, по специальности «Лечебное дело». Диплом о высшем образовании эквивалентен

диплому Российской Федерации о высшем профессиональном образовании, квалификации «Врач», по специальности «Лечебное дело», регистрационный номер РОСОБРНАДЗОРА 03-059839/н-а от 30.03.2009г.; удостоверено Федеральным государственным учреждением «Центр международной образовательной деятельности (Интеробразование)» за №0047628/153 от 20.04.2009г.

23 октября 2007 года Дюсупов Алтай Ахметкалиевич защитил кандидатскую диссертацию на тему «Профилактика инфекционных осложнений ран вокруг спиц при чрескостном остеосинтезе переломов костей голени» при диссертационном совете Научно-исследовательского института травматологии и ортопедии г.Астаны, Республики Казахстан. На диплом кандидата медицинских наук ГК №0000805 Министерства образования и науки Республики Казахстан получено Свидетельство Министерства образования и науки Российской Федерации, серия ПУС, №000075 от 24 июля 2012 года, №499/нк о признании его на территории Российской Федерации.

Научный консультант – руководитель Центра гибридной и сосудистой хирургии ФГБУ «СФБМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор Карпенко Андрей Анатольевич.

По итогам обсуждения диссертации на тему «Профилактика осложнений хирургического лечения инфраренальной аневризмы аорты» принято следующее заключение:

1. Личное участие автора в получении результатов, изложенных в диссертации

При выполнении работы автор:

- проводил обследование и отбор пациентов с инфраренальной аневризмой брюшной аорты (далее АБА) для оперативного лечения и исследования;
- занимался предоперационной подготовкой больных;
- выполнял оперативные вмешательства;
- наблюдал больных в послеоперационном периоде;
- самостоятельно проводил экспериментальные клинические исследования, анализ клинико-функциональных, лабораторных и инструментальных данных пациентов;



- осуществлял диспансерное обследование и наблюдение в отдаленном послеоперационном периоде;
- лично проводил статистический анализ и интерпретацию данных;
- опубликовал результаты исследований, основные положения и выводы диссертации в центральной печати.

## 2. Степень достоверности результатов проведенных исследований

Диссертантом на основании актуальности проблемы определены конечные точки исследования, соответствующий дизайн исследования и рассчитана необходимая выборка больных. Научные положения и задачи диссертационного исследования определены на основе литературных и собственных данных по изучаемой проблеме. Для выполнения исследования использовались современные инструментальные методы диагностики. Сравнительный анализ трех групп больных с различными тактическими подходами и способами хирургического лечения АБА позволил получить научно обоснованные результаты, сформулировать выводы и практические рекомендации. Изучение достаточного материала исследования, использование высокоинформативных и современных методик, комплексный подход к научному анализу с применением современных методов статистической обработки и современного программного компьютерного обеспечения являются свидетельством высокой достоверности выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе.

## 3. Степень научной новизны результатов, полученных автором, и практическая значимость работы

Основываясь на большом клиническом материале, авторами проведена оценка предикторов осложнений со стороны сердца и головного мозга, ишемии левой половины толстой кишки и местных осложнений, а также предикторов 30-дневной и 5-летней летальности. В ходе выполнения диссертационной работы предложены новые способы интраоперационной диагностики и профилактики ишемии левой половины толстой кишки, разработана методика оценки кровоснабжения данного сегмента в эксперименте, на которые получены охранные документы в виде патента Российской Федерации. Автором изучена возможная взаимосвязь между временем пережатия брюшной аорты при открытой операции и уровнем цитокинов,

образуемых при ишемии-реперфузии, а также взаимосвязь с развитием осложнений в раннем послеоперационном периоде; на основании проведенного анализа предложен новый способ реконструкции АБА, направленный на сокращение времени пережатия брюшной аорты при открытом протезировании, на который получен патент Российской Федерации.

Проведенные автором научные исследования позволили обосновать необходимость предварительной этапной хирургической коррекции гемодинамически значимых поражений коронарных и сонных артерий у больных с АБА, реваскуляризации тазово-висцерального бассейна и совершенствования оперативной техники, учет анатомо-морфологических данных брюшной аорты и ее ветвей при планировании оперативного вмешательства и выборе способа хирургического лечения АБА. Предложенные автором методики и способы отличаются простотой и информативностью, могут широко применяться в клинической практике. Разработанный комплекс мер по профилактике осложнений в целом направлен на улучшение результатов хирургического лечения АБА, уменьшение госпитальной летальности и увеличение отдаленной выживаемости больных. Все практические рекомендации, предложенные в диссертации, применяются в клинической практике ФГБУ «СФБМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России, Медицинского центра Государственного медицинского университета г. Семей, Республики Казахстан при лечении пациентов с АБА, могут широко применяться в практике отделений сосудистой хирургии.

#### 4. Ценность научных работ соискателя

Проведенное автором исследование позволило получить научно обоснованные результаты хирургического лечения АБА, характер и частоту 30-дневной летальности, госпитальных и отдаленных осложнений, отдаленной выживаемости больных. По результатам исследования сформулирован комплекс мер по предупреждению осложнений хирургического лечения АБА, определены факторы риска, или предикторы, которые могут влиять на развитие данных осложнений. Автором разработаны способы интраоперационной диагностики и профилактики ишемии со стороны левой половины толстой кишки, предложена методика по сокращению времени пережатия брюшной аорты при открытой операции у больных

с тяжелой сопутствующей патологией, которые могут широко применяться в практической деятельности сосудистых хирургов. Диссертантом проведено оригинальное экспериментальное исследование по изучению роли висцеральных и тазовых артерий в кровоснабжении левой половины толстой кишки, что явилось основанием для изучения роли антеградного или ретроградного включения внутренних подвздошных артерий в магистральный кровоток при открытом протезировании АБА. Данная методика также может применяться для изучения других сосудистых бассейнов. В целом, предлагаемые авторами методики и разработки, в конечном итоге, направлены на улучшение результатов хирургического лечения АБА.

5. Специальность, которой соответствует диссертация

Содержание диссертации соответствует указанной на титульном листе специальности работы: 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

6. Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных автором

По теме диссертации опубликовано 32 работы, получены 4 патента Российской Федерации, 16 статей в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов, рекомендованных ВАК для публикаций результатов диссертации:

*Патенты (Российская Федерация)*

1. Патент 2 458 638 Российская Федерация, МПК А61В 17/00, А61В 5/021. Способ профилактики острого нарушения кровообращения толстой кишки в бассейне нижней брыжесочной артерии после реконструкции инфраренального отдела брюшной аорты по поводу аневризмы / Дюсупов А.А., Карпенко А.А., Дюсупов А.З., Чернявский А.М.; заявитель и патентообладатель ФГБУ «Новосибирский научно-исследовательский институт патологии кровообращения имени академика Е.Н. Мешалкина» Министерства здравоохранения Российской Федерации. – №2009119806/14; заявлено 25.05.2009; опубликовано 20.08.2012, Бюллетень №23.

2. Патент 2 445 929 Российская Федерация, МПК А61В 17/00, А61В 5/021. Способ интраоперационной диагностики нарушения коллатерального

кровообращения в бассейне нижней брыжеечной и внутренних подвздошных артериях при аневризме инфраренального отдела брюшной аорты / Дюсупов А.А., Карпенко А.А., Дюсупов А.З., Чернявский А.М.; заявитель и патентообладатель ФГБУ «Новосибирский научно-исследовательский институт патологии кровообращения имени академика Е.Н. Мешалкина» Министерства здравоохранения Российской Федерации. – №2009119849/14; заявлено 25.05.2009; опубликовано 27.03.2012, Бюллетень №9.

3. Патент 2 494 681 Российская Федерация, МПК А61В 16/00, G09В 23/28, G01N 1/28. Способ оценки кровоснабжения левой половины толстого кишечника в эксперименте / Дюсупов А.А., Карпенко А.А., Дюсупов А.З.; заявитель и патентообладатель ФГБУ «Новосибирский научно-исследовательский институт патологии кровообращения имени академика Е.Н. Мешалкина» Министерства здравоохранения Российской Федерации. – №2012109327/14; заявлено 12.03.2012; опубликовано 10.10.2013, Бюллетень №28.

4. Патент 2 525 280 Российская Федерация, МПК А61В 17/00. Способ реконструкции инфраренального отдела брюшной аорты по поводу АБА / Дюсупов А.А., Карпенко А.А., Дюсупов А.З.; заявитель и патентообладатель Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Государственный медицинский университет города Семей» Министерства здравоохранения Республики Казахстан. – №2013122150/14; заявлено 14.05.2013; опубликовано 10.08.2014, Бюллетень №22.

*Публикации – статьи (17) и тезисы (15)*

1. Осложнения и их профилактика в раннем и позднем послеоперационном периоде у больных с инфраренальной аневризмой аорты / А. А. Дюсупов [и др.] // Журнал «Патология кровообращения и кардиохирургия». – 2009. - №4. – С. 47-51.

2. Определение тактики хирургического лечения инфраренальной аневризмы брюшной аорты при сочетанном поражении артериального русла сердца и головного мозга / А. М. Чернявский [и др.; в том числе А. А. Дюсупов] // Журнал «Патология кровообращения и кардиохирургия». – 2011. – №2. – С. 38-42.

3. Выбор и этапность хирургического вмешательства у больных с инфраренальной аневризмой брюшной аорты при сочетанном поражении

---

коронарного русла и брахноцефальных артерий / А. М. Чернявский [и др.; в том числе А. А. Дюсупов] // Журнал «Ангиология и сосудистая хирургия». – 2011. – Том 17. – №3. – С. 111-119.

4. Скрининг лиц 60 лет и старше в Семейском регионе на наличие инфраренальной аневризмы брюшной аорты, определение тактики их лечения / А. М. Чернявский [и др.; в том числе А. А. Дюсупов] // «Сибирский медицинский журнал». – 2011. – Том 26. – №4. – Выпуск 1. – С. 66-70.

5. Экспериментальное исследование особенностей кровоснабжения левой половины толстой кишки с целью профилактики ишемических осложнений при резекции инфраренальной аневризмы брюшной аорты / А. А. Дюсупов [и др.] // «Сибирский медицинский журнал». – 2012. – Том 27. – №1. – С. 136-141.

6. Предупреждение осложнений в хирургии инфраренальной аневризмы брюшной аорты / А. А. Дюсупов [и др.] // Журнал «Вестник Новосибирского государственного университета. Серия: Биология, клиническая медицина». – 2012. – Том 10. – №1. – С.161-166.

7. Профилактика ишемического колита при резекции инфраренальной аневризмы брюшной аорты / А. А. Дюсупов [и др.] // Журнал «Вестник Новосибирского государственного университета. Серия: Биология, клиническая медицина». – 2012. – Том 10. – №3. – С.168-174.

8. Изучение кровоснабжения левой половины толстой кишки с целью профилактики ишемических осложнений при резекции инфраренальной аневризмы брюшной аорты / А. А. Дюсупов [и др.] // Журнал «Вестник экспериментальной и клинической хирургии». – 2012. – Том 5. – №1. – С. 98-103.

9. Раннее выявление больных с аневризмой брюшной аорты и определение тактики хирургического лечения / А. А. Карпенко [и др.; в том числе А. А. Дюсупов] // Журнал «Вестник экспериментальной и клинической хирургии». – 2012. – Том 5. – №3. – С. 536-539.

10. Карпенко А. А. Влияние осложнений со стороны сердца и головного мозга на сроки выживаемости больных в хирургии инфраренальной аневризмы брюшной аорты / А. А. Карпенко, А.М. Чернявский, А.А. Дюсупов // Журнал «Бюллетень СО РАМН». – 2012. – Том 32. - №3. – С. 84-88.

11. Experimental study of the blood supply in the colon's left half to prevent ischemic complications of the resection of infrarenal abdominal aortic aneurysm / A. Dyussupov [et al.] // Italian Journal of Vascular and Endovascular Surgery. - Volume 20. - №2. – 2013. - P. 81-87.

12. Кардиальные осложнения и их профилактика в хирургии инфраренальной аневризмы брюшной аорты / А. А. Карпенко [и др.; в том числе А. А. Дюсупов] // Журнал «Патология кровообращения и кардиохирургия». – 2013. – №1. – С. 79-85.

13. Послеоперационная ишемия левой половины толстой кишки при резекции инфраренальной аневризмы брюшной аорты / А. М. Чернявский [и др.; в том числе А. А. Дюсупов] // Журнал «Сибирское медицинское обозрение». – 2013. – Том 79. – №1. – С. 59-63.

14. Результаты эндопротезирования у пациентов с аневризмой инфраренального отдела аорты / А. А. Карпенко [и др.; в том числе А. А. Дюсупов] // Журнал «Ангиология и сосудистая хирургия». – 2013. – Том 19. – №4. – С. 108-112.

15. Синдром ишемии-реперфузии и непосредственные результаты при открытом и эндоваскулярном протезировании инфраренальной аневризмы брюшной аорты / А. А. Карпенко [и др.; в том числе А. А. Дюсупов] // Журнал «Экология человека». – 2015. – №11. – С. 25-32.

16. Использование псевдорандомизации (Propensity Score Matching) для устранения систематических различий между сравниваемыми группами в наблюдательных исследованиях с дихотомическим исходом / А. М. Гржибовский [и др.; в том числе А. А. Дюсупов] // Журнал «Экология человека». – 2016. – №5. – С. 50-64.

17. Screening of the elderly population of Semey region for infra-renal abdominal aortic aneurism with subsequent management / A. Dyussupov [et al.] // Medical and Health Science Journal. – Volume 13. – 2012. – P. 45-50.

18. Тактика хирургического лечения инфраренальной аневризмы брюшной аорты при сочетанном поражении коронарного русла и брахиоцефальных артерий / А. М. Чернявский [и др.; в том числе А. А. Дюсупов] // Нерешенные вопросы сосудистой хирургии: материалы 22-й международной конференции Российского общества ангиологов и сосудистых хирургов. – Москва, 2010. – С. 386-387.

---

19. Осложнения хирургического лечения инфраренальной аневризмы брюшной аорты при сочетанном поражении коронарных и брахиоцефальных артерий / А. А. Дюсупов [и др.] // Современная кардиология: эра инноваций: материалы международной конференции. – Томск, 2010. – С. 128-129.

20. Предупреждение ишемических осложнений левой половины толстой кишки при оперативном вмешательстве по поводу инфраренальной аневризмы брюшной аорты / А. А. Дюсупов [и др.] // Современная кардиология: эра инноваций: материалы международной конференции. – Томск, 2010. – С. 129-130.

21. Опыт хирургического лечения окклюзионно-стенотических поражений сонных артерий / Н. Р. Рахметов [и др.; в том числе А. А. Дюсупов] // Современная кардиология: эра инноваций: материалы международной конференции. – Томск, 2010. – С. 100.

22. Дюсупов А. А. Оптимизация хирургического лечения больных с инфраренальной аневризмой брюшной аорты / А. А. Дюсупов // Актуальные вопросы сосудистой хирургии: материалы 23-й международной конференции Российского общества ангиологов и сосудистых хирургов. – Санкт-Петербург, 2012. – С. 118-119.

23. Патология инфраренального отдела брюшной аорты по результатам скрининга лип 60 лет и старше в Семейском регионе / А. А. Дюсупов [и др.] // Актуальные вопросы сосудистой хирургии: материалы 23-й международной конференции Российского общества ангиологов и сосудистых хирургов. – Санкт-Петербург, 2012. – С. 119-120.

24. Роль висцеральных и тазовых артерий в кровоснабжении левой половины толстой кишки (экспериментальное исследование) / А. А. Карпенко [и др.; в том числе А. А. Дюсупов] // Актуальные вопросы сосудистой хирургии: материалы 23-й международной конференции Российского общества ангиологов и сосудистых хирургов. – Санкт-Петербург, 2012. – С. 185-186.

25. Результаты хирургического лечения инфраренальной аневризмы брюшной аорты / А. А. Дюсупов [и др.] // Новые направления и отдаленные результаты открытых и эндоваскулярных вмешательств в лечении сосудистых больных: материалы 28-й международной конференции Российского общества ангиологов и сосудистых хирургов. – Новосибирск, 2013. – С. 107-108.

А. Дюсупов] // Новые направления в лечении сосудистых больных: материалы 30-й международной конференции Российского общества ангиологов и сосудистых хирургов. – Сочи, 2015. – С. 277-278.

32. Эндоваскулярное протезирование инфраренальной аневризмы брюшной аорты / А. А. Карпенко [и др.; в том числе А. А. Дюсупов] // Открытые и эндоваскулярные операции в сосудистой хирургии: материалы 32-й международной конференции Российского общества ангиологов и сосудистых хирургов. – Калининград, 2016. – С. 154-155.

Все положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации заблаговременно опубликованы в изданиях, включенных в актуальный Перечень ВАК, обсуждены на международных конференциях и форумах.

В диссертационной работе фрагментов текста, описывающих результаты без цитирования, а также самоцитирования не выявлено.

В списке научных трудов недостоверных сведений о публикациях не выявлено.

Диссертация на тему «Профилактика осложнений хирургического лечения инфраренальной аневризмы аорты» Дюсупова Алтая Ахмедкалиевича рекомендуется к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Заключение принято на заседании сотрудников Центра гибридной и сосудистой хирургии ФГБУ «СФБМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России с участием членов Экспертного совета Центра. Присутствовало 17 человек. Результаты голосования: «за» - 17, «против» - нет, «воздержалось» - нет, Протокол №21 от «20» декабря 2016 г.

Руководитель Центра  
гибридной и сосудистой хирургии  
д.м.н., профессор



А.А. Карпенко

Заместитель председателя Экспертного совета,  
д.м.н., профессор



В.В. Ломиворотов

Секретарь Экспертного совета,  
к.филол.н.



А.А. Волкова