

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.027.01 (Д 208.063.01)
НА БАЗЕ ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России
ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ
КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 25.09. 2024 № 102

О присуждении Чебан Алексею Васильевичу, гражданину России, ученой степени
кандидата медицинских наук

Диссертация «Роль биомеханического фактора в повышении эффективности реваскуляризации пролонгированных поражений поверхностной бедренной артерии стентом с лекарственным покрытием (перспективное рандомизированное исследование)» по специальности 3.1.15 сердечно-сосудистая хирургия принята к защите 19.07.2024г. диссертационным советом 21.1.027.01 (Д 208.063.01) на базе ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России, 630055, Новосибирск, ул. Речуновская, 15.

Совет 21.1.027.01 (Д 208.063.01) по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук по следующим специальностям научных работников: 3.1.15 - Сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки); 3.1.12 - Анестезиология и реаниматология (медицинские науки); 3.1.20 - Кардиология (медицинские науки) создан приказом Минобрнауки России от 16 декабря 2013 г. № 974/нк. Количество членов Совета по приказу 654/нк от 17.06.2022- 21.

Соискатель Чебан Алексей Васильевич 09.09.1991 года рождения. В 2014 году окончил ГБОУ ВПО «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Минздрава России, выдавший диплом о высшем образовании. Работает в научно-исследовательском отделе сосудистой и гибридной хирургии института патологии кровообращения ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России младшим научным сотрудником. Диссертация выполнена в научно-исследовательском отделе сосудистой и гибридной хирургии института патологии кровообращения ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России за время работы младшим научным сотрудником.

Научный руководитель - д-р мед.наук, профессор Карпенко Андрей Анатольевич, работает в ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России (г. Новосибирск), заведующий научно-исследовательским отделом сосудистой и гибридной хирургии института патологии кровообращения.

Официальные оппоненты:

Ерошкин Иван Анатольевич, доктор медицинских наук, гражданин России, основное место работы: ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ», город

Москва, заведующий научным отделением рентгенхирургических методов диагностики и лечения;

Шиповский Владимир Николаевич, д-р мед.наук, профессор, гражданин России, основное место работы: Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Пирогова Н.И., город Москва, профессор кафедры хирургических болезней дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В. А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, город Санкт-Петербург в своем положительном заключении, подписанном доктором мед. наук Чернявским Михаилом Александровичем, заведующим научно-исследовательским отделом сосудистой и интервенционной хирургии,- указала, что суть полученных новых знаний заключается в том, что соискателем разработан новый метод операции биомиметической реканализации пролонгированных поражений поверхностной бедренной артерии, с использованием стентов с лекарственным покрытием и оценена её безопасность и эффективность. Значимость для медицинской науки и практического здравоохранения несомненна: использованная методика путем изменения биомеханики артерии и применения стентов с цитостатиком позволяет улучшить результаты первичной проходимости оперированного сегмента в краткосрочном и среднесрочном периоде. Новизна и ценность данного исследования по сравнению с аналогичными: впервые предложено повышение эффективности реваскуляризации пролонгированного поражения поверхностной бедренной артерии путем имплантации стента с лекарственным покрытием повышением физиологической подвижности дистального отдела пораженной конечности. Впервые в рандомизированном проспективном исследовании оценены безопасность и эффективность предложенной технологии в сравнении со стандартной реканализацией стентом с лекарственным покрытием. Впервые было показано, что изменение подвижности дистального отдела поверхностной бедренной артерии достоверно снижает частоту поломок стента с лекарственным покрытием в среднесрочном периоде наблюдения. Впервые было показано влияние измененной биомеханики поверхностной бедренной артерии на прогрессирование стенотического процесса в смежных сосудистых бассейнах. Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации: разработанная методика может быть рекомендована для перехода к многоцентровым исследованиям с целью оценки возможности клинического использования в рутинной практике у пациентов с протяженным поражением поверхностной бедренной артерии.

Соискатель имеет 38 опубликованных работ, из них по теме диссертации опубликовано 3 научные работы общим объёмом 2,2 печатных листа, в том числе 1 статья в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов и изданий для опубликования основных научных

повторных эндоваскулярных хирургических вмешательств у пациентов с окклюзией аутовенозных бедренно-подколенных шунтов // Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. – 2023. – Т. 16, № 3. – С. 262-266.

А. С. Артемова, Ю. К. Белова, М. А. Чернявский /Непосредственные результаты реваскуляризации глубокой артерии бедра у пациентов с критической ишемией нижних конечностей на фоне окклюзии аутовенозного бедренно-подколенного шунта // Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. – 2023. – Т. 16, № 5. – С. 463-468.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана новая методика операции биомиметической реканализации пролонгированных поражений поверхностной бедренной артерии, позволившая выявить качественно новые закономерности исследуемого явления.

доказана перспективность использования новых идей в науке, в практике.

Отличительные особенности полученного соискателем нового научного результата (новых знаний), в сравнении с существующими подходами, заключаются в следующем: установлено, что методика антипролиферативной реваскуляризации и фасциотомии сопоставима по безопасности с группой контроля, а также улучшает первичную проходимость БПС. Установлено, что методика снижает количество повторных операций на ипсилатеральной конечности и снижает риск поломки стента.

Научные результаты соискателя отличаются от результатов, опубликованных другими авторами. Впервые проведено исследование фасциотомии в рандомизированном проспективном исследовании. Впервые показано влияние фасциотомии на поломки стента. Выявлено влияние фасциотомии на риск повторной операции ипсилатеральной конечности.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

Доказаны положения, вносящие вклад в расширение представлений об изучаемом явлении: реваскуляризации пролонгированных поражений поверхностной бедренной артерии. Результаты данного исследования демонстрируют улучшенный подход к увеличению первичной проходимости стентированного сегмента с лекарственно покрытым стентом и фасциотомией Гунтерова канала при протяженных поражениях поверхностной бедренной артерии.

Наиболее ценными признаны следующие выводы.

Предложена новая технология реваскуляризации пролонгированных поражений ПБА, заключающейся в одновременном антипролиферативном и биомиметическом воздействии на стенку сосуда, которая сопоставима по безопасности с известным методом реваскуляризации при помощи СЛП.

Оценена эффективность предложенного метода реваскуляризации в рандомизированном клиническом исследовании, в котором показано достоверное улучшение первичной проходимости в сравнении с группой контроля в

краткосрочном (до 12 месяцев) периоде наблюдения (80% против 51%, $p=0.02$).

В среднесрочном периоде наблюдения (до 24 месяцев) отмечается некоторая тенденция к сокращению преимуществ первичной проходимости зоны реваскуляризации в исследуемой группе, однако, она была достоверно выше чем в группе контроля (60% против 33%, $p=0.03$)

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что создана система практических рекомендаций.

Наиболее ценными (полезными) практическими рекомендациями из тех, что приводятся в диссертации, признаны следующие.

Реканализация и стентирование окклюзионных поражений осуществляется стандартным подходом с использованием гидрофильного проводника антеградным или контрлатеральным способом.

Фасциотомию нужно выполнять после получения оптимального результата реканализации.

Операция выполняется в операционной под местной анестезией из разреза в нижней трети бедра в точке выхода ПБА из приводящего канала.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что результаты получены на сертифицированном оборудовании, показана воспроизводимость результатов исследования в различных условиях, а также эффективность внедрения авторских разработок в лечебную практику в научно-исследовательском отделе сосудистой и гибридной хирургии института патологии кровообращения ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России. Концепция и вытекающая из неё гипотеза исследования базируются на известных, проверяемых фактах, согласуются с опубликованными клиническими данными по теме диссертации.

Идея базируется на анализе практики, обобщении передового опыта. Использованы современные методики сбора и обработки исходной информации, представительные выборочные совокупности с обоснованием подбора объектов.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии соискателя в получении исходных данных и клинических исследованиях, обработке и интерпретации полученных данных (обосновании выводов и основных положений), подготовке основных публикаций по выполненной работе.

Соискатель Чебан ответил на вопросы и замечания, задаваемые ему в ходе заседания, и привел собственную аргументацию.

1. Как влияло пересечение пластинки lamina vastoadductoria на повседневную деятельность пациентов и функцию конечности?

Ответ соискателя - пересечение lamina vastoadductoria на повседневную функцию пациентов на оперированной конечности никак не повлияло. Данная пластинка нужна, прежде всего, спортсменам. Она необходима для скручивающих

