

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА**  
**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 27.11. 2019 № 65

О присуждении Едемскому Александру Геннадьевичу, гражданину России, ученой степени кандидата медицинских наук

Диссертация «Гибридное хирургическое лечение пациентов с сочетанным атеросклеротическим поражением коронарных и сонных артерий» по специальности 14.01.26 - Сердечно-сосудистая хирургия принята к защите 25.09.2019 г, диссертационным советом Д 208.063.01 на базе ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России Минздрава России, 630055, Новосибирск, ул. Речкуновская, 15.

Совет Д 208.063.01 по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук по следующим специальностям научных работников: 14.01.26 - Сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки); 14.01.20 - Анестезиология и реаниматология (медицинские науки); 14.01.05 - Кардиология (медицинские науки) создан приказом Минобрнауки России от 16 декабря 2013 г. № 974/нк. Количество членов Совета по приказу - 23.

Соискатель Едемский Александр Геннадьевич 05.06.1982 года рождения. В 2005 году окончил ГОУ ВПО «Новосибирская государственная медицинская академия Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию» выдавшую диплом о высшем образовании. В 2013 году окончил заочную аспирантуру при ФГБУ «Новосибирский научно-исследовательский институт патологии кровообращения имени академика Е.Н. Мешалкина» Минздрава России. Работает в отделении хирургии аорты и коронарных артерий ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н.Мешалкина» Минздрава России врачом - сердечно-сосудистым хирургом. Диссертация выполнена в Центре хирургии аорты, коронарных и периферических артерий ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н.Мешалкина» Минздрава России

*Научный руководитель* - д-р мед.наук, проф.Чернявский Александр Михайлович, работает в федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр имени академика Е.Н.Мешалкина» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Новосибирск), и.о. директора Центра .

*Официальные оппоненты:*

Фокин Алексей Анатольевич, доктор медицинских наук, проф., гражданин России, основное место работы: кафедра хирургии факультета послевузовского и дополнительного профессионального образования Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Южно-

Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Челябинск), заведующий кафедрой;

Идов Эдуард Михайлович, д-р мед. наук, профессор, гражданин России, основное место работы: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Екатеринбург), профессор кафедры хирургических болезней и сердечно-сосудистой хирургии дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, город Москва в своем положительном заключении, подписанном д-ром мед. наук, профессором Акчуриным Ренатом Сулеймановичем, - указала, что суть полученных новых знаний в ходе проведенного исследования впервые разработана методика гибридного хирургического лечения пациентов с сочетанным поражением коронарных и сонных артерий. Значимость для медицинской науки и практического здравоохранения несомненна: выполнен ретроспективный сравнительный анализ результатов предложенной методики с традиционными одномоментными операциями (каротидная эндартерэктомия и коронарное шунтирование). Показано, что при гибридном хирургическом лечении пациентов с сочетанным поражением коронарных и сонных артерий статистически значимо меньше количество случаев неврологических осложнений и острое нарушение мозгового кровообращения, чем при одномоментной операции. Новизна и ценность данного исследования по сравнению с аналогичными: впервые проведен сравнительный анализ хирургических осложнений раннего послеоперационного периода. Впервые выявлены предикторы развития неблагоприятных сердечно-сосудистых событий раннего послеоперационного периода – время искусственного кровообращения, фракция выброса левого желудочка до операции, функциональный класс хронической сердечной недостаточности. Проанализированы отдаленные результаты гибридного лечения в сравнении с одномоментными операциями.

Соискатель имеет 37 опубликованных работ, из них по теме диссертации опубликовано 4 научные работы общим объёмом 2,2 печатных листов, в том числе 3 статьи в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов и изданий для опубликования основных научных результатов диссертаций, а также 1 работа в зарубежном научном издании. Соискателю выдан 1 патент. Краткая характеристика научных работ: научных статей в соавторстве – 4. Опубликованные работы в достаточной мере отражают основные научные результаты, полученные автором. Авторский вклад в работах, написанных в соавторстве, по отношению к объему научного издания оценен "в равных долях", по числу соавторов.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации: Чернявский А. М. и др. Гибридные технологии при хирургическом лечении сочетанного

атеросклеротического поражения коронарных и сонных артерий //Патология кровообращения и кардиохирургия. – 2013. – Т. 17. – №. 1. – С. 45-53.

Чернявский А.М., Едемский А.Г., Чернявский М.А., Виноградова Т.Е., Карпенко А.А. Гибридная хирургическая коррекция при сочетанном поражении коронарных и сонных артерий // Анналы Хирургии, 2011. -N 3. -С.70-73. .

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается компетентностью в рассматриваемых научных вопросах и подтверждается известным научным вкладом в сфере исследования:

Фокин А.А., Серажитдинов А.Ш., Владимирский В.В., Надвиков А.И., Гасников А.В., Верещагин П.К., Хисамутдинов Д.А. /Результаты сочетанных вмешательств при поражении коронарных и сонных артерий. /Вестник Челябинской областной клинической больницы. 2015(1) С.29-31.;

Клапаносохраняющие и пластические вмешательства на корне аорты и аортальном клапане (обзор литературы)//Молчанов А.Н., Идов Э.М., Хрущёв И.В. / Вестник Уральской медицинской академической науки. 2017. Т. 14. № 1. С. 75-85.;

Результаты одномоментной операции коронарного шунтирования и каротидной эндартерэктомии// Акчурин Р.С., Ширяев А.А., Галяутдинов Д.М., Власова Э.Е., Васильев В.П., Емельянов А.В./ Ангиология и сосудистая хирургия. 2015. Т. 21. № S2. С. 11-12.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

*разработана* новая методика гибридного хирургического лечения пациентов с сочетанным поражением коронарных и сонных артерий, позволившая выявить качественно новые закономерности исследуемого явления, повысить точность измерений с расширением границ применимости полученных результатов.

*предложены* оригинальные суждения по заявленной тематике, нетрадиционный подход;

*доказана* перспективность использования новых идей в науке, в практике, наличие закономерностей, неизвестных связей, зависимостей.

Отличительные особенности полученного соискателем нового научного результата (новых знаний), в сравнении с существующими подходами, заключаются в следующем: в ходе исследования разработана, проверена и запатентована технология гибридного хирургического лечения (стентирование сонных артерий и коронарное шунтирование) пациентов с сочетанным атеросклеротическим поражением коронарных и сонных артерий. Оценена частота, характер и причины осложнений в ближайшем и отдаленном послеоперационных периодах при гибридной хирургической коррекции больных с сочетанным поражением коронарных и сонных артерий, при этом отмечено преимущество гибридной технологии в отношении развития неврологических осложнений в ближайшем послеоперационном периоде по сравнению с традиционными одномоментными операциями. Проведен анализ предикторов, влияющих на развитие неблагоприятных сердечно-сосудистых событий в ближайшем послеоперационном периоде. Научные результаты соискателя отличаются от результатов,

опубликованных другими авторами. В настоящее время согласно рекомендациям по хирургическому лечению сочетанного поражения коронарных и сонных артерий нет единого оптимального подхода. Данная работа является ретроспективным одноцентровым исследованием, направленным на поиск безопасной и эффективной гибридной технологии хирургического лечения пациентов с сочетанным поражением коронарных и сонных артерий. В результате настоящего исследования установлено, что выполнение гибридной хирургической технологии у данной категории пациентов является безопасным и эффективным как в ближайшем, так и в отдаленном послеоперационном периоде в сравнении с традиционным одномоментным хирургическим лечением.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

Доказаны положения, вносящие вклад в расширение представлений об изучаемом явлении, расширяющие границы применимости полученных результатов. Применительно к проблематике диссертации результативно (с получением обладающих новизной результатов) использован комплекс существующих базовых методов исследования. В результате проведенного исследования разработана технология гибридного хирургического лечения при сочетанном атеросклеротическом поражении коронарных и сонных артерий. «Способ хирургического лечения пациентов с сочетанным атеросклеротическим поражением сонных и коронарных артерий (RU 2476165)» от 27.02.2013.

Наиболее ценными признаны следующие выводы. При гибридном хирургическом лечении пациентов с сочетанным поражением коронарных и сонных артерий статистически значимо меньше количество случаев неврологических осложнений (постгипоксическая энцефалопатия и ОНМК), чем при одномоментной операции. Статистически значимые различия получены для показателя ОНМК (2% и 20%, соответственно,  $p=0,008$ ) и ПЭП (6% и 22%, соответственно,  $p=0,043$ ). Исследуемые группы сопоставимы между собой по количеству случаев инфаркта миокарда и летальности в раннем послеоперационном периоде. В группе гибридных вмешательств вероятность наступления событий (летальности, ИМ, ОНМК) была на 69% [3%; 90%] меньше, чем в группе одномоментных вмешательств. При анализе осложнений раннего послеоперационного периода установлено, что у пациентов в группе гибридных операций была статистически значимо меньшая кровопотеря (300 мл и 350 мл, соответственно,  $p=0,044$ ) и меньшее время нахождения в ОРИТ (43 ч. и 44,5 ч., соответственно,  $p=0,017$ ). В отдаленном послеоперационном периоде группы оперированных как по гибридной технологии, так и одномоментно сопоставимы по показателям свободы от инсультов (через 5 лет в группе гибридных операций 91,8% [80,4%-100%], в группе одномоментных операций 79,1% [68,4%-91,5%],  $p=0,020$ ), инфарктов миокарда (через 5 лет в группе гибридных операций 92,7% [84,9%-100%], в группе одномоментных операций 88,6% [79,4%-98,8%],  $p=0,518$ ) и летальности (через 5 лет в группе гибридных вмешательств составила 90,7% [82,3%-100%], в группе одномоментных операций 81,6% [70,7%-94,2%],  $p=0,294$ ). Наиболее ценными (полезными) практическими рекомендациями из тех,

что приводятся в диссертации, признаны следующие. Гибридная хирургическая коррекция может быть рассмотрена как безопасная и эффективная процедура, альтернатива традиционным методам лечения в центре с большим опытом выполнения как традиционных «открытых», так и эндоваскулярных вмешательств. При выполнении этапа стентирования сонной артерии гибридной процедуры особое внимание необходимо уделять профилактике спазма сонной артерии, поскольку это может явиться причиной нарушения мозгового кровообращения. После гибридной операции пациентам должна быть назначена двойная антиагрегантная терапия для профилактики тромботических осложнений и это не сопровождается увеличением дренажных потерь в раннем послеоперационном периоде, а также тромбозом стента сонной артерии.

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 Центре хирургии аорты, коронарных и периферических артерий ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н.Мешалкина» Минздрава России. Концепция и вытекающая из неё гипотеза исследования базируются на известных, проверяемых фактах, согласуется с опубликованными клиническими данными по теме диссертации.

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

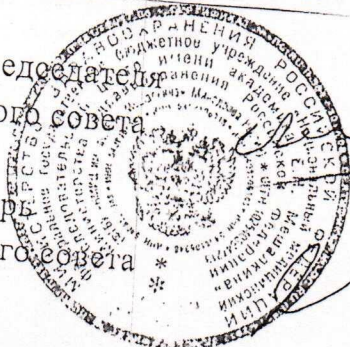
Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии соискателя в получении исходных данных и клинических исследованиях, обработке и интерпретации полученных данных (обосновании выводов и основных положений), подготовке основных публикаций по выполненной работе.

На заседании 27.11. 2019 диссертационный совет принял решение присудить Едемскому Александру Геннадьевичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек, из них 7 докторов наук по специальности 14.01.26 докторов наук, участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за присуждение учёной степени - 17, против присуждения учёной степени - 0, недействительных бюллетеней - 0.

Заместитель председателя  
диссертационного совета

Ученый секретарь  
диссертационного совета



Ломиворотов Владимир Владимирович

Альсов Сергей Анатольевич

27.11. 2019 г.