



федеральное государственное бюджетное учреждение  
«Национальный медицинский  
исследовательский центр  
имени академика Е.Н. Мешалкина»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

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

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

ОКПО 01966756; ОГРН 1025403647213  
ИНН/КПП 5408106348/540801001

«УТВЕРЖДАЮ»

директор  
ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина»  
Минздрава России,  
д.м.н., проф. Чернявский А.М.



«21» июля 2020 г.

(М.П.)

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени академика Е.Н. Мешалкина»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Диссертация на тему «Сравнительная оценка стентирования сонных артерий трансрадиальным и трансфеморальным доступами» выполнена в центре эндоваскулярной хирургии ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России.

В период подготовки диссертации Малаев Дастан Урматович обучался в очной аспирантуре (с 01.09.2017 по 31.08.2020) в центре эндоваскулярной хирургии федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени академика Е.Н. Мешалкина» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Новосибирск). В 2015г. с отличием окончил Кыргызскую государственную медицинскую академию имени И. К. Ахунбаева по специальности «Лечебное дело», диплом № УВ150074832. С 2015 по 2017гг. обучался в клинической ординатуре на базе ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России по специальности «Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение».

Научный руководитель:

- кандидат медицинских наук, ведущий научный сотрудник центра эндоваскулярной хирургии ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России Кретов Евгений Иванович.

По итогам обсуждения диссертации «Сравнительная оценка стентирования сонных артерий трансрадиальным и трансфemorальным доступами» принято следующее заключение:

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

Автор лично проводил отбор и обследовал больных на всех этапах работы, принимал непосредственное участие в операциях, занимался предоперационной подготовкой и послеоперационным лечением больных, осуществлял наблюдение и лечение в послеоперационном периоде. Автором был проведен статистический анализ данных, полученных клиническими, лабораторными, инструментальными обследованиями. Личное участие автора в получении научных результатов, приведённых в диссертации, подтверждается соавторством в публикациях по теме диссертации.

2. Степень достоверности результатов проведенных исследований.

Дизайн исследования, достаточное количество наблюдений, использование высокоинформативных и современных методик, комплексный подход к анализу с применением современных методов статистической обработки свидетельствуют о достоверности выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе. Представленные в настоящей работе выводы не получили критических замечаний и были опубликованы в рецензируемых научных изданиях.

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

Впервые проведено рандомизированное исследование, направленное на изучение частоты возникновения новых ишемических очагов головного мозга по данным МРТ после каротидного стентирования трансрадиальным и трансфemorальным доступами.

Впервые установлено, что частота возникновения очаговых поражений головного мозга при трансрадиальном доступе не выше чем при трансфеморальном доступе.

Впервые выполнена сравнительная оценка эффективности каротидного стентирования в зависимости от сосудистого доступа.

В ходе исследования были получены новые научные знания о влиянии стороны поражения внутренней сонной артерии и сосудистого доступа на частоту возникновения новых очаговых поражений головного мозга.

#### 4. Ценность научных работ соискателя.

Анализ литературных данных показывает, что в настоящее время отмечается рост каротидного стентирования как в России, так и во всем мире. Традиционным доступом при каротидном стентировании является трансфеморальный доступ. Однако заболевания артерий нижних конечностей и сложных вариантов дуги аорты (II/III тип) делают процедуру каротидного стентирования трансфеморальным доступом невыполнимым. Следовательно, поиск альтернативных сосудистых доступов, обладающих сопоставимой эффективностью и безопасностью является актуальной задачей эндоваскулярной хирургии, чем и обусловлена актуальность данной диссертационной работы.

#### 5. Специальность, которой соответствует диссертация.

Содержание диссертации соответствует указанным на титульном листе специальностям работы: 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

#### 6. Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем

По теме диссертации опубликованы 4 печатные работы в журналах из Перечня ВАК.

1. Малаев Д.У., Кретов Е.И., Байструков В.И., Прохорихин А.А., Бойков А.А. **КАРОТИДНОЕ СТЕНТИРОВАНИЕ ТРАНСРАДИАЛЬНЫМ ДОСТУПОМ.** Комплексные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний. 2018;7(4):112-120. <https://doi.org/10.17802/2306-1278-2018-7-4-112-120>

2. Малаев Д.У., Кретов Е.И., Байструков В.И., Найденов Р.А., Прохорихин А.А., Бойков А.А. ТРАНСРАДИАЛЬНЫЙ И ТРАНСФЕМОРАЛЬНЫЙ ДОСТУП ПРИ КАРОТИДНОМ СТЕНТИРОВАНИИ С АКЦЕНТОМ НА ДИАГНОСТИКУ МИКРОЭМБОЛИЧЕСКИХ ОЧАГОВ НА ДВ МРТ (TACTILE TRIAL). Комплексные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний. 2018;7(3):83-93. <https://doi.org/10.17802/2306-1278-2018-7-3-83-93>
3. Малаев Д. У., Редькин Д. А., Байструков В. И., Прохорихин А. А., Бойков А. А., Кретов Е. И. Комбинированное использование проксимального и дистального защитных устройств при каротидном стентировании: клинический случай. Патология кровообращения и кардиохирургия. 2019;23(2):73-79. <http://dx.doi.org/10.21688/1681-3472-2019-2-73-79>
4. Малаев Д. У., Бойков А. А., Прохорихин А. А., Таркова А. Р., Байструков В. И., Фатуллоева Ш. Ш., Кретов Е. И. Предикторы эмболических осложнений при каротидном стентировании (TACTILE trial). Патология кровообращения и кардиохирургия. 2020;24(1):28-36. <http://dx.doi.org/10.21688/1681-3472-2020-1-28-36>

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

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 «Сравнительная оценка стентирования сонных артерий трансрадиальным и трансфеморальным доступами» Малаева Дастана Урматовича рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Заключение принято на заседании сотрудников центра эндоваскулярной хирургии с участием членов Экспертного совета ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России. Присутствовало на заседании 16 человек.

Результаты голосования: «за» - 16 , «против» - 0 , «воздержалось» - 0 , Протокол № 13 от 23 июня 2020г.

И.о. руководителя центра  
эндоваскулярной хирургии,  
к.м.н.



О.В. Крестьянинов

Председатель Экспертного совета,  
д.м.н.



С.Н. Артеменко