

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ
ХИРУРГИИ ИМ. А.Н. БАКУЛЕВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

СТЕНОГРАММА № 36

заседания Диссертационного Совета 21.1.038.01

от 18 октября 2024 года

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ЗАСЕДАНИЯ:

Председатель диссертационного совета,

д.м.н., профессор, академик РАН

Голухова Елена Зеликовна

УЧЕНЫЙ СЕКРЕТАРЬ:

доктор медицинских наук

Газизова Динара Шавкатовна

Защита диссертации

на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

Фаталиева Гаджи Булатовича на тему:

**«Гибридные вмешательства при многоуровневом поражении артерий
нижних конечностей»**

по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия

Москва - 2024

**Председатель заседания – председатель Диссертационного совета,
д.м.н., профессор, академик РАН Голухова Е.З.:**

– Уважаемые коллеги, на заседании Диссертационного совета присутствуют:

№	Ф.И.О.	Учёная степень, шифр специальность и в совете	
1	Голухова Елена Зеликовна	доктор мед. наук, 3.1.20	Председатель Диссертационного совета
2	Подзолков Владимир Петрович	доктор мед. наук, 3.1.15	Заместитель председателя Диссертационного совета
3	Ярустовский Михаил Борисович	доктор мед. наук, 3.1.12	Заместитель председателя Диссертационного совета
4	Газизова Динара Шавкатовна	доктор мед. наук, 3.1.20	Ученый секретарь Диссертационного совета
5	Аверина Ирина Ивановна	доктор мед. наук, 3.1.20	
6	Аракелян Валерий Сергеевич	доктор мед. наук, 3.1.15	
7	Аронов Давид Меерович	доктор мед. наук, 3.1.20	
8	Бузиашвили Юрий Иосифович	доктор мед. наук, 3.1.20	
9	Горбачевский Сергей Валерьевич	доктор мед. наук, 3.1.15	
10	Диасамидзе Кахабер Энверович	доктор мед. наук, 3.1.12	
11	Керен Милена Абрековна	доктор мед. наук, 3.1.20	
12	Ким Алексей Иванович	доктор мед. наук, 3.1.15	
13	Ключников Иван Вячеславович	доктор мед. наук, 3.1.20	
14	Купряшов Алексей Анатольевич	доктор мед. наук, 3.1.12	
15	Лобачева Галина Васильевна	доктор мед. наук, 3.1.12	
16	Мироненко Владимир Александрович	доктор мед. наук, 3.1.15	
17	Сигаев Игорь Юрьевич	доктор мед. наук, 3.1.15	
18	Сокольская Надежда Олеговна	доктор мед. наук, 3.1.12	
19	Ширяев Андрей Андреевич	доктор мед. наук, 3.1.15	

Уважаемые коллеги! Всего из 25 членов совета, утвержденного приказом председателя ВАК РФ, присутствует 19 членов совета – количественный кворум обеспечен. По специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия присутствует 7 членов совета – качественный кворум также обеспечен. Совет правомочен начать работу. Заседание объявляется открытым.

У нас сегодня на повестке дня защита диссертации Фаталиева Гаджи Булатовича на тему: «Гибридные вмешательства при многоуровневом поражении артерий нижних конечностей» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Научный руководитель:

Аракелян Валерий Сергеевич, доктор медицинских наук, профессор, руководитель отдела хирургии артериальной патологии Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Официальные оппоненты:

Чупин Андрей Валерьевич – доктор медицинских наук, заведующий отделением сосудистой хирургии Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, профессор кафедры ангиологии, сердечно-сосудистой, эндоваскулярной хирургии и аритмологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (специальность 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия);

Папоян Симон Ашотович – доктор медицинских наук, заведующий отделением сосудистой хирургии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Государственная клиническая больница им. Ф.И. Иноземцева Департамента здравоохранения города Москвы», профессор кафедры госпитальной хирургии педиатрического факультета Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (специальность 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия).

Ведущая организация: **Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского».**

Пожалуйста, Динара Шавкатовна, расскажите о представленных соискателем документах.

Ученый секретарь Диссертационного совета, доктор медицинских наук Газизова Д.Ш. зачитывает материалы, содержащиеся в личном деле соискателя. Отмечается, что материалы личного дела и документы предварительной экспертизы соответствуют требованиям «Положения» Высшей аттестационной комиссии при Министерстве образования и науки Российской Федерации.

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, д.м.н., профессор, академик РАН Голухова Е.З.:

– Спасибо. Гаджи Булатович, пожалуйста, Вам предоставляется 20 минут для изложения основных положений Вашей диссертации.

Фаталиев Гаджи Булатович (соискатель) излагает материал диссертации.

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, д.м.н., профессор, академик РАН Голухова Е.З.:

– Спасибо. Вопросы к диссертанту. Пожалуйста.

Доктор медицинских наук Петросян К.В. (заведующий отделением рентгенохирургических методов диагностики и лечения ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России):

– Спасибо большое за доклад! Скажите, пожалуйста, все эти пациенты, скорее всего, были с мультифокальным атеросклерозом, оценивали ли Вы риск кардиальных событий перед вмешательством?

Второй вопрос: у Вас в первой группе были разные режимы антитромбоцитарной терапии, как Вы ее определяли, кому надо однокомпонентную, кому – многокомпонентную? Я понимаю, что результаты не отличаются, но как изначально терапия подбиралась?

Фаталиев Г.Б. (соискатель):

– Глубокоуважаемый Карен Валерьевич! Спасибо за вопросы.

Все пациенты перед гибридными или другими вмешательствами на артериях нижних конечностей у нас осматриваются кардиологом, которым дается заключение. При необходимости, если кардиолог выставляет показания, пациенты направляются на коронарографию. Таким образом, кардиальный статус оценивает кардиолог, и первым этапом у нас выполняется при необходимости реваскуляризация миокарда.

По поводу двойной антитромбоцитарной терапии. Это были в основном те пациенты, которые по тем или иным причинам уже принимали двойную антитромбоцитарную терапию, то есть перенесли вмешательство на контрлатеральной конечности или на коронарных сосудах, то есть они были на двойной терапии. Вообще тема терапии пациентов с гибридными вмешательствами не раскрыта, потому что, с одной стороны, это эндоваскулярное вмешательство, когда пациента надо насыщать клопидогрелом, с другой стороны, это открытое вмешательство, когда клопидогрел нужно отменять перед операцией. Поэтому такая задача и была сформулирована в ходе этой работы. Нами были получены результаты, которые

предполагают возможность выполнения гибридных вмешательств на фоне двойной антитромбоцитарной терапии.

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, д.м.н., профессор, академик РАН Голухова Е.З.:

–Пожалуйста.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Ким А.И.:

– Спасибо за доклад. У меня несколько вопросов чисто, наверное, технических.

Первый вопрос такой. Вы в работе кому-то реконструкцию делали с использованием аутовены, кому-то – с использованием протеза из ПТФЭ. И была ли какая-то разница между тем, кому, какой материал использовали именно в гибридной хирургии?

Второй вопрос тоже касается этого: менялась ли как-то антикоагулянтная терапия в данном случае, если использовался сосудистый протез из ПТФЭ или аутовена и т.д.?

И третий вопрос: на Ваш взгляд, как Вы считаете сейчас, что лучше делать доступ через стенку протеза или все-таки под незавершенную губу этого анастомоза?

Спасибо.

Фаталиев Г.Б. (соискатель):

– Глубокоуважаемый Алексей Иванович! Спасибо за Ваши вопросы.

В случаях, когда выполнялась реконструкция общей бедренной или глубокой бедренной артерии, всегда использовался синтетический материал – либо ПТФЭ, либо дакрон. В ситуациях, когда выполнялось бедренно-подколенное шунтирование – это аутовена. В случаях только если аутовена уже использована для других вмешательств или она по размеру не подходит или выраженно варикозно изменена, тогда выполнялось синтетическим материалом, но это было 2 случая вообще в этой группе.

Менялась ли терапия? Нет, терапия не менялась. У нас терапия стандартная: после гибридных вмешательств всем пациентам назначалась двойная антитромбоцитарная терапия сроком не менее 6 месяцев с дальнейшим переходом на монотерапию аспирином.

По поводу выполнения гибридных вмешательств, этапности. Всегда это индивидуально. На мой взгляд, если необходима эндоваскулярная коррекция наружной подвздошной артерии, особенно в ее дистальных отделах, то лучше это делать после открытого этапа. Почему? Потому что иногда требуется высокое пережатие общей бедренной артерии или дистальных отделов наружной подвздошной артерии, и тогда уже с имплантированным стентом это немножко затрудняет манипуляции ниже паховой складки. Но в целом этот вопрос тоже дискуссионный и всегда индивидуальное какое-то решение для какого-то конкретного пациента.

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, д.м.н., профессор, академик РАН Голухова Е.З.:

– Вы удовлетворены, Алексей Иванович? (Да).

Будут ли еще вопросы? Пожалуйста, Владимир Александрович.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук МIRONENKO B.A.:

– Скажите, пожалуйста, как Вы видите, сейчас эти гибридные вмешательства вписываются в рамки финансирования оказания помощи?

И второй вопрос в отношении использования операционной гибридной или последовательно и т.д.: какие здесь возможны варианты, обязательно ли эти вмешательства выполнять в одной операционной или здесь можно сочетать эти действия и насколько это эффективно?

Фаталиев Г.Б. (соискатель):

– Глубокоуважаемый Владимир Александрович! Спасибо.

Финансирование на самом деле сейчас очень хорошее. Гибридные операции имеют свой отдельный стандарт, который оплачивается высоко и с лихвой покрывает все затраты.

По поводу выполнения в гибридной операционной или в обычной операционной, оснащенной С-дугой. Немецкими коллегами был проведен анализ. Они сравнили, правда, это касалось EVAR, но, тем не менее, они выявили, что на одну процедуру экономия в 100 евро. Они посчитали, что в год это достаточно большая сумма, а за 10 лет еще большая сумма. То есть экономически выполнение в условиях гибридной операционной позволяет сэкономить деньги за счет экономии времени.

По поводу выполнения этапно или одномоментно – это еще гораздо более глубокий анализ, который мы, наверное, когда-нибудь проведем, потому что здесь нужно оценивать в разных масштабах – в масштабах медучреждения, в масштабах страны или в масштабах отдельного пациента, кому, что и как выгоднее.

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, д.м.н., профессор, академик РАН Голухова Е.З.:

– Спасибо. Еще вопросы? (Нет вопросов). Спасибо, присаживайтесь.

Слово научному руководителю, доктору медицинских наук, профессору Валерию Сергеевичу Аракеляну.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор Аракелян В.С.:

– Глубокоуважаемая Елена Зеликовна, глубокоуважаемые члены ученого совета, коллеги, гости!

Должен сказать, что с Гаджи Булатовичем мы познакомились уже более 6-7 лет назад. Его мне представил заведующий сосудистым отделением Боткинской больницы, присутствующий здесь, профессор Андрей Анатольевич Шубин. И опять-таки должен признаться, что с Андреем Анатольевичем мы дружим очень давно, он является одним из, может быть, любимых учеников

академика Анатолия Владимировича Покровского, больше 20 лет заведует отделением сосудистой хирургии Боткинской больницы. Когда он мне предложил помочь Гаджи Булатовичу завершить его научную тему, помочь проанализировать ее, я в какой-то степени был, конечно же, удивлен этим фактом, тем более, я знал, что Боткинская больница – это одна из первых клиник, которая начала эти гибридные операции. И когда увидел сам материал, конечно же, с большим интересом согласился это сделать.

А Гаджи Булатович проявил себя, прежде всего, как очень дисциплинированный и исполнительный человек и сотрудник. Он сумел в достаточно короткое время проанализировать весь этот материал, который здесь был представлен, апробировать его на множестве съездов, конференций по сосудистой хирургии. Он показал себя с положительной стороны, как человек с хорошим творческим потенциалом, очень научно мотивированный. И в совокупности с его целеустремленностью, настойчивостью эта работа сегодня была представлена.

Должен сказать, что он является традиционным сосудистым хирургом, но получил лицензию и по эндоваскулярной хирургии. И сейчас Андрей Анатольевич позволяет ему самостоятельно выполнять и открытые сосудистые операции и эти гибридные операции, которые представлены, он также выполняет самостоятельно. При этом, я должен отметить, что он очень скромный человек, он истинно верующий человек, что тоже не так часто встречается в нашей среде. И я в этом аспекте хотел бы сказать, что в моем представлении – это один из перспективных сосудистых хирургов.

Поэтому прошу членов ученого совета поддержать этого молодого человека, его стремление в прогрессе научной карьеры и поддержать эту работу.

Спасибо большое!

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, д.м.н., профессор, академик РАН Голухова Е.З.:

– Спасибо, Валерий Сергеевич.

Пожалуйста, Динара Шавкатовна, Вам слово.

Ученый секретарь Диссертационного совета, доктор медицинских наук Газизова Д.Ш. зачитывает:

1. Заключение организации, в которой выполнена диссертация – Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации (в заключении диссертация рекомендуется к защите, заключение прилагается).
2. Отзыв ведущей организации Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» (отзыв положительный, не содержит замечаний, прилагается).
3. Отзывы на автореферат от:
 - заведующего отделением сосудистой хирургии ГБУЗ «Городская клиническая больница им. В.В. Вересаева ДЗМ», доктора медицинских наук, профессора Хамитова Феликса Флюровича;
 - заведующего отделением сосудистой хирургии ГБУЗ «Городская клиническая больница № 15 им. О.М. Филатова ДЗМ», кандидата медицинских наук Майтесяна Дереника Агвановича;
 - заведующего отделением сосудистой хирургии ГБУЗ «Московский клинический научно-практический центр им. А.С. Логинова ДЗМ», кандидата медицинских наук Харазова Александра Феликсовича.

Все отзывы положительные, замечаний не содержат (прилагаются).

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, д.м.н., профессор, академик РАН Голухова Е.З.:

– Спасибо. Выступления оппонентов.

Первый оппонент Андрей Валерьевич Чупин, доктор медицинских наук, НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского, к сожалению, отсутствует по уважительной причине. Пожалуйста, Динара Шавкатовна, зачитайте нам его отзыв.

Ученый секретарь Диссертационного совета, доктор медицинских наук Газизова Д.Ш. зачитывает отзыв официального оппонента, доктора медицинских наук Чупина А.В. (отзыв положительный, замечаний не содержит, прилагается).

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, д.м.н., профессор, академик РАН Голухова Е.З.:

– Спасибо.

Разрешите предоставить слово доктору медицинских наук, заведующему отделением сосудистой хирургии Городской клинической больницы им. Ф.И. Иноземцева, профессору кафедры госпитальной хирургии педиатрического факультета Российского национального исследовательского медицинского университета им. Н.И. Пирогова Симону Ашотовичу Папоян.

Доктор медицинских наук Папоян Симон Ашотович (официальный оппонент) зачитывает отзыв (отзыв положительный, замечаний не содержит, прилагается).

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, д.м.н., профессор, академик РАН Голухова Е.З.:

– Спасибо большое! Пожалуйста, Гаджи Булатович.

Фаталиев Г.Б. (соискатель):

– Глубокоуважаемый Симон Ашотович! Позвольте Вас поблагодарить за такую проведенную тщательную экспертизу данной работы и за ее высокую оценку. Спасибо!

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, д.м.н., профессор, академик РАН Голухова Е.З.:

– Уважаемые коллеги! У нас есть возможность обменяться мнениями по поводу работы, которую Гаджи Булатович представил. Пожалуйста, кто бы хотел это сделать? Пожалуйста, Карен Валерьевич.

Доктор медицинских наук Петросян К.В. (заведующий отделением рентгенохирургических методов диагностики и лечения ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России):

– Глубокоуважаемая Елена Зеликовна, члены диссертационного совета, друзья, коллеги!

Представленная работа, несомненно, является актуальной, позволяет решать довольно-таки сложный вопрос, а именно выбор наиболее оптимального лечения больных с многоуровневым поражением сосудов нижних конечностей и разработать алгоритм для лечения такой группы пациентов. Пациенты довольно-таки сложные – такое поражение артериального русла представляет довольно значимую проблему, потому что высокая частота летальности и инвалидизации в данной группе пациентов. И на помощь приходят гибридные технологии, которые в последние годы развиваются бурно не только в этой области, но и в коронарной хирургии, в хирургии врожденных пороков сердца, направлены на одномоментную реконструкцию всего артериального русла, снижение операционной травмы, раннюю реабилитацию, что приводит к снижению койко-дней и соответственно к снижению стоимости лечения. В том числе гибридные вмешательства имеют также следующие преимущества, так как позволяют выполнить полную реваскуляризацию, позволяют корректировать дефекты эндоваскулярного лечения, позволяют также вовремя решить такие осложнения, как осложнения сосудистого доступа и соответственно сокращение сроков госпитализации.

Диссертационная работа сделана на большом материале – 205 пациентов, это, если смотреть в масштабах страны, наверное, один из самых больших материалов и в большей части с гибридной технологией. Автором наглядно было доказано о преимуществах использования гибридных вмешательств. Но

несмотря на то, что через год достоверной разницы в выживаемости не было, но мы видим явные преимущества: это меньшая частота и объем кровопотери при гибридных вмешательствах, меньшее время операции при гибридном вмешательстве, что также большой плюс. Показана безопасность гибридных операций в аспекте рисков геморрагических осложнений на фоне двойной антитромботической терапии.

Также автореферат содержит достаточный объем информации, написан хорошим научным языком. Выводы и практические рекомендации также соответствуют цели и задачам исследования.

Это всё, что я хотел сказать. Спасибо.

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, д.м.н., профессор, академик РАН Голухова Е.З.:

– Спасибо, Карен Валерьевич. Кто-то хотел еще выступить? Пожалуйста.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Ким А.И.:

– Глубокоуважаемая Елена Зеликовна, члены ученого совета, диссертант, коллеги!

Я когда-то, когда начинал свою деятельность медицинскую, я начинал ее тоже с сосудистой хирургии и общей хирургии, поэтому естественно мне эта тема достаточно близка.

Что, мне кажется, самое главное? Первое, что уже сказали, конечно, этот сегмент подвздошно-бедренный наиболее уязвимый на самом деле и в плане повторных вмешательств, и тромбозов, и всего остального и это, наверное, самый большой сегмент, который приводит к инвалидизации этих пациентов и к тяжелой инвалидизации. И много было методов эволюционных развития хирургии – эндоваскулярных, гибридных методов. Всё это направлено на то, чтобы улучшить эти результаты.

Мне в работе очень понравилось, что не только был сделан прекрасный анализ, но то, что это дает возможность повторных хирургических

вмешательств со снижением рисков этих вмешательств. И это очень важно, потому что мы все прекрасно понимаем, что все-таки атеросклероз и поражение сосудов полностью остановить невозможно, особенно если это люди пожилого возраста и даже молодого возраста, мы не берем такой крайний возраст, когда уже нет таких активных процессов. Это одно.

Второе, конечно, это возможности, которые можно использовать, как Вы и показали, в широкой медицинской практике, что очень важно, потому что эта проблема как раз встречается в большинстве своем в такой рутинной большой практике сосудистых хирургов во всей стране.

Поэтому я хочу поддержать эту работу и призываю всех членов ученого совета поддержать эту работу, а диссертант достоин звания кандидата медицинских наук.

Спасибо!

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, д.м.н., профессор, академик РАН Голухов Е.З.:

– Спасибо, Алексей Иванович.

Я тоже хочу отметить, что очень четко написан автореферат. И те выводы, которые автор делает, относятся к широкому кругу вопросов и клинического свойства такого, хирургических подходов, и то, что всегда волнует кардиологов, когда им отменять двойную терапию, переходить на монотерапию. И наши споры с хирургами о том, что это увеличивает число кровотечений, здесь также имеют свое отражение в этой диссертационной работе.

Вам, Гаджи Булатович, предоставляется заключительное слово.

Фаталиев Г.Б. (соискатель):

– Глубокоуважаемая Елена Зеликовна!

Позвольте, в первую очередь, поблагодарить великий Бакулевский центр за возможность выполнения и защиты этой диссертации в этих стенах;

поблагодарить глубокоуважаемую Динару Шавкатовну и Майю Георгиевну за помощь на всех этапах организации и приведения этой диссертации в вид, соответствующий стандартам;

поблагодарить членов диссертационного совета за уделенное время и высокую оценку;

поблагодарить своих официальных и неофициальных оппонентов за тщательный анализ данной работы, высокую оценку ее актуальности и ее результатов.

Конечно, я хотел бы поблагодарить, в первую очередь, глубокоуважаемого Валерия Сергеевича. На всех этапах он уделял достаточно времени несмотря на то, что глубоко загружен и клинической работой, и научной работой, но на всех этапах по-отечески, по-доброму он помогал и после исправления очередных ошибок вновь исправлял и руководил данной работой.

Я хотел бы поблагодарить Андрея Анатольевича Шубина, который доверил мне возможность выполнения этой работы, сам будучи исходно открытым сосудистым хирургом с многолетним и многотысячным опытом операций. Он не только внедряет, но и развивает малоинвазивные, эндоваскулярные, гибридные технологии в нашем отделении в нашей больнице.

Я бы хотел поблагодарить также своих коллег, которые терпеливо прикрывали меня, пока я занимался этой диссертационной работой.

И, конечно же, хочу поблагодарить свою маму, без которой я бы не только сейчас здесь не присутствовал, но и не попал бы в медицину, которая до сих пор несмотря на то, что ее сын уже взрослый, помогает ему во всех делах; и свою супругу, которая, начиная со студенческой скамьи, поддерживает меня во всех правильных начинаниях.

Спасибо!

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, д.м.н., профессор, академик РАН Голухова Е.З.:

– Спасибо! Очень приятно.

Мы должны передать вопрос на тайное голосование. И я предлагаю такую счетную комиссию: Диасамидзе Кахабер Энверович, Аверина Ирина Ивановна и Керен Милена Абрековна. Кто «за»? (голосуют). Кто-то воздерживается? (Нет). Против? (Нет). Тогда счетная комиссия приступает к своим обязанностям.

Происходит процедура тайного голосования.

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, д.м.н., профессор, академик РАН Голухова Е.З.:

– Готовы огласить результаты? Пожалуйста.

Председатель счетной комиссии, доктор медицинских наук Диасамидзе К.Э. зачитывает протокол заседания счетной комиссии:

Протокол № 36 заседания счетной комиссии, избранной Диссертационным советом 21.1.038.01 от 18 октября 2024 года.

Состав избранной комиссии:

Председатель комиссии – доктор медицинских наук Диасамидзе Кахабер Энверович.

Члены комиссии – доктор медицинских наук Аверина Ирина Ивановна, доктор медицинских наук Керен Милена Абрековна.

Комиссия избрана для подсчета голосов при тайном голосовании по диссертации Фаталиева Гаджи Булатовича на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Состав Диссертационного совета утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации о Советах по защите докторских и

кандидатских диссертаций от 2 ноября 2012 года № 714/нк (с изменениями от 12 июля 2023 года 1492/нк) в количестве 25 человек.

На заседании присутствовало 19 членов Совета, в том числе докторов наук по профилю рассматриваемой диссертации 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия – 7 человек. Роздано бюллетеней – 19, осталось не розданных – 6, оказалось в урне – 19.

Результаты голосования по вопросу о присуждении ученой степени кандидата медицинских наук Фаталиеву Гаджи Булатовичу:

За	- 19,
Против	- нет,
Недействительных бюллетеней	- нет.

Таким образом, при проведении тайного голосования Диссертационный совет в количестве 19 человек (из них по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия – 7 человек), участвовавших в заседании из 25 человек, входящих в состав Совета (6 членов Диссертационного совета отсутствовали по уважительным причинам), проголосовал: «за» – 19, «против» – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, д.м.н., профессор, академик РАН Голухова Е.З.:

Спасибо. Отличные результаты! Давайте утвердим протокол счетной комиссии. Кто «за»? Кто-то воздерживается? (Нет). Против? (Нет). (Проводится голосование. Протокол счетной комиссии утверждается единогласно).

Теперь проект заключения по диссертации. Ученый секретарь зачитывает проект заключения по диссертации.

Ученый секретарь Диссертационного совета, доктор медицинских наук Газизова Д.Ш. зачитывает проект заключения Диссертационного совета 21.1.038.01 по диссертации Фаталиева Гаджи Булатовича на тему: «Гибридные

вмешательства при многоуровневом поражении артерий нижних конечностей» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия:

– Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований: доказаны преимущества применения гибридных вмешательств в ближайшем послеоперационном периоде, в сравнении с традиционными открытыми и эндоваскулярными операциями при поражении подвздошных артерий и артерий инфраингвинальной зоны; разработана стратегия принятия решения относительно оптимального объема оперативного вмешательства при сочетанном поражении подвздошных артерий и артерий ниже паховой складки, в зависимости от выраженности ишемии нижних конечностей; доказана возможность безопасного выполнения гибридных вмешательств на фоне двойной антитромбоцитарной терапии; доказана возможность выполнения гибридных вмешательств в качестве метода повторного хирургического лечения у пациентов, ранее перенесших вмешательство на данном артериальном бассейне.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что: полученные автором результаты исследования позволили оценить эффективность и безопасность открытых реконструктивных, эндоваскулярных и гибридных методов хирургического лечения при многоэтажных поражениях артерий подвздошно-бедренно-подколенного сегментов; применительно к проблематике диссертации результативно использованы современные методы обследования пациентов и статистического анализа; изучено влияние путей оттока на результаты стентирования подвздошных артерий, как этапа гибридной операции; изучена эффективность различных видов гибридных вмешательств в зависимости от объема реконструкции подвздошно-бедренно-подколенного сегмента; изучены факторы, влияющие на первичную проходимость гибридной реконструкции и сохранность конечности в отдаленном периоде; получены объективные данные, позволяющие

модифицировать лечебный алгоритм у пациентов с многоуровневым поражением; изучены и представлены литературные данные, посвящённые изучению хирургического лечения пациентов с хронической ишемией нижних конечностей и многоуровневым поражением.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что разработаны рекомендации, позволяющие дифференцированно подходить к выбору объема гибридных вмешательств для каждого пациента при сочетанном поражении подвздошных артерий и артерий ниже паховой складки; основные научные положения и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, внедрены в клиническую практику и нашли применение в отделении сосудистой хирургии ГБУЗ ММНКЦ имени С.П. Боткина.

Полученные результаты позволяют улучшить непосредственные и отдалённые результаты оперативного лечения у пациентов с многоуровневым поражением артерий аорто-подвздошно-бедренного сегмента; уточнить показания к гибридным вмешательствам при сочетанном поражении подвздошных артерий и артерий ниже паховой складки.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что теоретические положения, изложенные в диссертации результаты, согласуются с результатами статистического анализа. Применены современные методы сбора и обработки информации, использован достаточный объем клинического материала (205 пациентов) и выбрана современная методология исследования, необходимая для решения задач диссертационного исследования.

Личный вклад соискателя состоит в сборе и анализе данных, полученных при обследовании и лечении пациентов, обработке материала с применением статистических методов исследования, анализе литературных данных, написании основных публикаций по выполненной работе.

В ходе защиты диссертации принципиальных замечаний высказано не было. Соискатель Фаталиев Г.Б. полностью ответил на все заданные ему

вопросы.

Таким образом, на заседании 18 октября 2024 года диссертационный совет принял решение:

за разработку теоретических положений, которые содержат новые решения актуальной научной задачи – оптимизации результатов оперативного лечения пациентов с хронической ишемией нижних конечностей при многоуровневом поражении артерий подвздошно-бедренно-подколенного сегмента, что имеет существенное значение для сердечно-сосудистой хирургии, присудить Фаталиеву Гаджи Булатовичу учёную степень кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, д.м.н., профессор, академик РАН Голухова Е.З.:

– Кто за данный проект? Кто-то воздерживается? (Нет). Против? (Нет). (Проводится голосование, заключение принимается единогласно: «за» - 19, «против» - нет, «воздержался» - нет).

Разрешите от имени нашего диссертационного совета и, конечно, от своего имени, от себя лично поздравить Вас, Гаджи Булатович, Вашу семью, очень приятно, она сегодня присутствует, с этим замечательным событием, которое так блестяще прошло в нашем диссертационном совете!

Спасибо.

Председатель заседания:

диссертационного совета 21.1.038.01

д.м.н., профессор, академик РАН

Е.З. Голухова

Ученый секретарь

диссертационного совета 21.1.038.01

доктор медицинских наук

Д.Ш. Газизова



18 октября 2024 г.