

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.028.02 (Д 208.054.04),
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ИМЕНИ В.А. АЛМАЗОВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПО
ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА
МЕДИЦИНСКИХ НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 25.12.2023 № 40

О присуждении Артемовой Анастасии Сергеевне, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Сравнительные результаты повторных открытых и эндоваскулярных вмешательств при окклюзии аутовенозных бедренно-подколенных шунтов» по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия принята к защите 23.10.2023 г., протокол № 38 диссертационным советом 21.1.028.02 (Д 208.054.04), созданным на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 197341, Санкт-Петербург, ул. Аккуратова д. 2, приказ Минобрнауки России №1617/нк от 15.12.2015 (ред. в соответствии с приказом Минобрнауки России о внесении изменений от 26.01.2023 № 54/нк).

Соискатель Артемова Анастасия Сергеевна 6 мая 1994 года рождения.

В 2018 году соискатель окончила Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И. И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В 2023 году соискатель окончила аспирантуру при Федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства

здравоохранения Российской Федерации, освоив программу подготовки научно-педагогических кадров по специальности 3.1.15.Сердечно-сосудистая хирургия.

Работает врачом-сердечно-сосудистым хирургом поликлинического отделения в ООО “Лахта Клиника”.

Диссертация выполнена в научно-исследовательском отделе сосудистой и интервенционной хирургии Института сердца и сосудов Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель — доктор медицинских наук Чернявский Михаил Александрович, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Институт сердца и сосудов, научно-исследовательский отдел сосудистой и интервенционной хирургии, заведующий.

Официальные оппоненты:

Светликов Алексей Владимирович – доктор медицинских наук, доцент, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет», кафедра госпитальной хирургии, профессор;

Чупин Андрей Валерьевич - доктор медицинских наук, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, отделение сосудистой хирургии, заведующий;

Ведущая организация — Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени Е. Н. Мешалкина» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Новосибирск) в своем положительном отзыве, подписанном Сергеем Анатольевичем Альсовым, доктором медицинских наук, председателем Экспертного совета, директором института высшего и дополнительного

профессионального образования и Андреем Анатольевичем Карпенко, доктором медицинских наук, профессором, заведующим НИО сосудистой и гибридной хирургии института патологии кровообращения, указала, что диссертационная работа Артемовой А. С. является законченной самостоятельной научно-исследовательской работой, имеющей внутреннее единство, в которой, на основании выполненных автором исследований, научно обоснована и решена важная научно-практическая задача оптимизации тактики хирургического лечения пациентов с хронической ишемией нижних конечностей на фоне окклюзии аутовенозных бедренно-подколенных шунтов. Принципиальных замечаний отзывы не содержат.

В отзыве ведущей организации Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени Е. Н. Мешалкина» Министерства здравоохранения Российской Федерации содержится 4 вопроса (отзыв прилагается, в ходе заседания получены аргументированные ответы).

В отзыве официального оппонента д.м.н. Чупина А. В. содержится 2 вопроса (отзыв прилагается, в ходе заседания получены аргументированные ответы).

В отзыве официального оппонента д.м.н., доцента Светликова А. В. имеется 3 вопроса (отзыв прилагается, в ходе заседания получены аргументированные ответы).

Соискатель имеет 78 (310/270) опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 19 (149/140) работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 8 (51/47) работ. В этих публикациях в полной мере отражены основные и наиболее значимые результаты диссертационного исследования. В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах, авторском вкладе в эти работы и выходных данных публикаций.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Артемова А.С. Результаты повторных эндоваскулярных хирургических вмешательств у пациентов с окклюзией аутовенозных бедренно-подколенных

шунтов. / А.С. Артемова, Н.В. Сусанин, А.Г. Ванюркин, М.А. Чернявский // Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. – 2023. – Т. 16. - № 3. – стр. 262-266.

2. Артемова А. С. Сахарный диабет и отдаленные результаты аутовенозного бедренно-подколенного шунтирования / Артемова А.С., Чернявский М.А. // Сахарный диабет. - 2023. - Т. 26. - № 2. - С. 182-191.

3. Артемова А. С. Непосредственные результаты повторных открытых и эндоваскулярных вмешательств у пациентов с хронической ишемией нижних конечностей на фоне окклюзии аутовенозных бедренно-подколенных шунтов / Чернявский М.А., Чернов А.В., Артемова А.С., Комаха Б.Б., Сусанин Н.В. // Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. 2022. Т. 15. № 4. С. 430-435.

4. Артемова А. С. Факторы риска окклюзии аутовенозных бедренно-подколенных шунтов / Артемова А.С., Комаха Б.Б., Чернявский М.А. // Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. 2022. Т. 15. № 6. С. 613-621.

5. Артемова А. С. Связь дислипидемии и исхода аутовенозного бедренно-подколенного шунтирования / Артемова А.С., Чернявский М.А. // Атеросклероз. 2022. Т. 18. № 1. С. 33-37.

6. Артемова А. С. Выявление причин окклюзии аутовенозных бедренно-подколенных шунтов в отдаленном периоде после хирургического лечения//Клиническая и экспериментальная хирургия / Артемова А.С., Комаха Б.Б., Чернявский М.А. // Журнал имени академика Б.В. Петровского. 2022. Т. 10. № 3 (37). С. 13-22.

7. Артемова А. С. Непосредственные и среднесрочные результаты повторных открытых вмешательств у пациентов с окклюзией аутовенозных бедренно-подколенных шунтов / Артемова А.С., Комаха Б.Б., Чернявский М.А. // Клиническая и экспериментальная хирургия. Журнал имени академика Б.В. Петровского. 2022. Т. 10. № 3 (37). С. 7-12.

8. Артемова А. С. Эндоваскулярное лечение глубокой бедренной артерии у пациентов с высоким хирургическим риском и критической ишемией нижних конечностей / Ванюркин А.Г., Сусанин Н.В., Белова Ю.К., Артемова А.С.,

Соловьев В.А., Чернявский М.А. // Эндоваскулярная хирургия. - 2022. - Т. 9. - № 4. - С. 375-381.

9. Артемова А. С. Гибридная реваскуляризация при многоуровневом поражении артерий нижних конечностей у молодого пациента / М. А. Чернявский, А. С. Артемова, Н. В. Сусанин, А. Г. Ванюркин // Эндоваскулярная хирургия, 2021; 8 (3): 291-5. DOI 10.24183/2409-2021-8-3-291-295

10. Патент Российской Федерации № 2794863 Способ аутовенозного бифуркационного бедренно-берцового шунтирования / Артемова Анастасия Сергеевна

11. Патент Российской Федерации № 2778904 Способ выбора уровня формирования дистального анастомоза при выполнении аутовенозного бедренно-подколенного шунтирования у пациентов с пролонгированной окклюзией поверхностной бедренной артерии / Артемова Анастасия Сергеевна, Комаха Борис Борисович

12. Свидетельство о регистрации базы данных № 2023620867 Факторы риска окклюзии аутовенозных бедренно-подколенных шунтов в отдаленном послеоперационном периоде / Артемова А. С.

13. Патент Российской Федерации № 2713248 Способ выбора тактики хирургического лечения больных с атеросклеротическим поражением артерий нижних конечностей / Артемова А. С., Горовая А. Д., Урюпина А. А., Иванов М. А., Пуздряк П. Д.; СЗГМУ им. И. И. Мечникова

14. Artemova A. Development of an algorithm for the choice of treatment's tactics in patients with atherosclerotic lesions of the lower limbs arteries / Artemova A., Komacha B. // ESVS 35th Hybrid Annual Meeting, EJVES(Q3) Vascular Forum Vol. 54 e44 -45

15. Artemova A. Results of repeated open and endovascular interventions in patients with occlusion of autovenous femoro-poplege bypass / Artemova A., Komacha B. // ESVS 35th Hybrid Annual Meeting, EJVES(Q3) Vascular Forum Vol. 54 e44

16. Artemova A. Comparative characteristics of the results of repeated endovascular surgery in patients with occlusion of autovenous femo-general bypass / Artemova A.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы:

кандидата медицинских наук, доцента, заведующего отделением сердечно-сосудистой хирургии Частного учреждения здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Санкт-Петербурга» **Сонькина Игоря Николаевича** (г. Санкт-Петербург);

доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой и клиникой госпитальной хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации **Каторкина Сергея Евгеньевича** (г. Самара)

В отзывах указано, что диссертационная работа Артемовой Анастасии Сергеевны является самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой решены важные задачи сосудистой хирургии — определены результаты и выявлены факторы риска развития окклюзии области хирургического вмешательства при выполнении повторных открытых и эндоваскулярных операций у пациентов с хронической ишемией нижних конечностей на фоне окклюзии аутовенозных бедренно-подколенных шунтов.

Отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их высоким уровнем компетентности и большим опытом в области сердечно-сосудистой хирургии, активным их вовлечением в организацию плановой и экстренной помощи, а также наличием научных публикаций по темам, затрагиваемым в диссертационной работе.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана научная концепция хирургической помощи пациентам с хронической ишемией нижних конечностей на фоне окклюзии аутовенозных бедренно-подколенных шунтов;

предложен дифференцированный подход к повторному хирургическому

вмешательству у пациентов с хронической ишемией нижних конечностей на фоне окклюзии аутовенозных бедренно-подколенных шунтов;

доказана меньшая травматичность повторных эндоваскулярных вмешательств по сравнению с решунтирующими методами реконструкции, более низкая частота окклюзии области повторных шунтирующих вмешательств по сравнению с повторными эндоваскулярными вмешательствами в отдаленном послеоперационном периоде у пациентов с хронической ишемией нижних конечностей на фоне окклюзии аутовенозных бедренно-подколенных шунтов;

подтверждена эффективность и безопасность эндоваскулярных и открытых повторных хирургических вмешательств у пациентов с хронической ишемией нижних конечностей на фоне окклюзии аутовенозных бедренно-подколенных шунтов;

выявлены факторы риска окклюзии области повторного хирургического вмешательства у пациентов с хронической ишемией нижних конечностей на фоне окклюзии аутовенозных бедренно-подколенных шунтов;

определены пороговые значения уровней глюкозы крови, коэффициента атерогенности, лодыжечно-плечевого индекса до операции и их динамика после хирургического вмешательства, ассоциированные с высоким риском окклюзии области повторного хирургического вмешательства.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана безопасность и эффективность решунтирующих вмешательств в раннем и отдаленном послеоперационных периодах у пациентов с хронической ишемией нижних конечностей на фоне окклюзии аутовенозных бедренно-подколенных шунтов;

изложены полученные сведения о непосредственных и отдаленных результатах повторных операций при хронической ишемии нижних конечностей на фоне окклюзии аутовенозных бедренно-подколенных шунтов;

раскрыты факторы риска окклюзии области повторных эндоваскулярных и открытых методов реваскуляризации артерий нижних конечностей у пациентов с хронической ишемией нижних конечностей на фоне окклюзии

аутовенозных бедренно-подколенных шунтов;

изучены ранние и отдаленные результаты повторных эндоваскулярных и открытых методов реваскуляризации при хронической ишемии нижних конечностей на фоне окклюзии аутовенозных бедренно-подколенных шунтов;

проведена модернизация подходов к выбору тактики повторного хирургического вмешательства у пациентов с хронической ишемией нижних конечностей на фоне окклюзии аутовенозных бедренно-подколенных шунтов, основанная на наличии сопутствующих заболеваний, выраженности метаболических нарушений, а также особенностях поражений артерий нижних конечностей;

определено влияние постоянной формы фибрилляции предсердий, повышения уровня глюкозы крови на исходы повторных эндоваскулярных вмешательств, повышенных значений коэффициента атерогенности и 4 стадии ишемии нижних конечностей по классификации Fontein-А.В.Покровского на функционирование шунтов в отдаленном периоде после решунтирующих вмешательств, а также снижения лодыжечно-плечевого индекса до операции и недостаточный прирост лодыжечно-плечевого индекса после хирургического вмешательства на отдаленную проходимость области повторных открытых и эндоваскулярных вмешательств.

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс существующих базовых и специальных методов исследования и современного статистического анализа;

изложены доказательства того, что эндоваскулярные вмешательства малотравматичны, исходы повторных открытых и эндоваскулярных вмешательств в раннем послеоперационном периоде сопоставимы, в отдаленные сроки повторные «открытые» хирургические вмешательства характеризуются меньшей частотой окклюзии;

установлено влияние сопутствующей соматической патологии, метаболических нарушений, выраженности клинической картины хронической ишемии нижних конечностей и гемодинамические характеристики кровотока на артериях голени по данным ультразвукового исследования на окклюзию

области повторных эндоваскулярных и открытых хирургических вмешательств у пациентов с хронической ишемией нижних конечностей на фоне окклюзии аутовенозных бедренно-подколенных шунтов;

изучены ранние и отдаленные результаты повторных эндоваскулярных и «открытых» хирургических вмешательств у пациентов с хронической ишемией нижних конечностей на фоне окклюзии аутовенозных бедренно-подколенных шунтов;

усовершенствован алгоритм выбора метод повторного хирургического вмешательства у пациентов с хронической ишемией нижних конечностей на фоне окклюзии аутовенозных бедренно-подколенных шунтов.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработаны и внедрены новые подходы к определению лечебной тактики при хронической ишемии нижних конечностей на фоне окклюзии аутовенозных бедренно-подколенных шунтов;

определены ранние и отдаленные результаты повторных эндоваскулярных и открытых хирургических вмешательств у пациентов с хронической ишемией нижних конечностей на фоне окклюзии аутовенозных бедренно-подколенных шунтов, а также факторы, оказывающие влияние на отдаленную проходимость области реконструкции;

создана пациент-ориентированная система практических знаний об эффективности повторных хирургических вмешательств у пациентов с хронической ишемией нижних конечностей на фоне окклюзии аутовенозных бедренно-подколенных шунтов;

представлены сравнительные характеристики интраоперационных особенностей повторных операций при хронической ишемии нижних конечностей на фоне окклюзии аутовенозных бедренно-подколенных шунтов, а также непосредственных и отдаленных результатов;

дополнены анатомические и клинические критерии отбора пациентов с хронической ишемией нижних конечностей на фоне окклюзии аутовенозных бедренно-подколенных шунтов для каждого типа повторного вмешательства.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты клинического и инструментального обследования получены на достаточном по объему материале исследования (проспективный, рандомизированный анализ результатов повторных хирургических вмешательств у 120 пациентов). Достоверность полученных результатов подтверждена соответствующими методами статистического анализа.

теория построена на проверяемых клинических данных и результатах статистического анализа и сборе, представленные результаты согласуются с опубликованными данными других авторов по теме диссертационного исследования;

идея базируется на анализе результатов хирургического лечения хронической ишемии нижних конечностей на фоне окклюзии аутовенозных бедренно-подколенных шунтов, опираясь на ранее полученные клинические результаты с углубленным анализом исходов повторных хирургических вмешательств и оценке факторов риска окклюзии повторного хирургического вмешательства.

установлено отсутствие противоречий полученных данных результатам исследований, ранее опубликованных авторами-экспертами в области заболеваний артерий и ишемии нижних конечностей.

использованы сравнение полученных результатов с данными по рассматриваемой теме, опубликованными в открытой печати;

применены современные и релевантные поставленным задачам методы обследования пациентов, сбора и обработки исходной информации.

Личный вклад соискателя состоит в активном участии во всех этапах работы: разработка темы, отбор и обследование пациентов, ведение пациентов на всех этапах диссертационного исследования, формулирование цели и задач исследования, разработка дизайн работы, формирование базы данных, выполнение статистического анализа полученных данных, проведена интерпретация полученных результатов, подготовлены к публикации статьи по теме диссертационной работы.

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было.

Соискатель Артемова Анастасия Сергеевна полностью ответила на все заданные ей в ходе заседания вопросы.

На заседании 25.12.2023 года диссертационный совет 21.1.028.02 (Д 208.054.04) принял решение присудить Артемовой Анастасии Сергеевне ученую степень кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия за решение научной задачи - оптимизация тактики хирургического лечения пациентов с хронической ишемией нижних конечностей на фоне окклюзии аутовенозных бедренно-подколенных шунтов.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 18 человек, из них 7 докторов наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия, участвовавших в заседании, из 24 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 17, против - 1, недействительных бюллетеней – нет.

Заместитель председателя
диссертационного совета
21.1.028.02 (Д 208.054.04)
доктор медицинских наук,
профессор, академик РАН

А.О. Конради

Ученый секретарь
диссертационного совета
21.1.028.02 (Д 208.054.04)
доктор медицинских наук,
профессор

А.О. Недошивин



25.12.2023