



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; <http://www.meshalkin.ru>

ОКПО 01966756; ОГРН 1025403647213
ИНН/КПП 5408106348/540801001

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель генерального
директора по научной работе
Д.М.Н., чл.-корр. РАН Романов А.Б.



2026 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

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

Диссертация на тему «Оптимизация хирургической тактики при протяженных окклюзиях артерий бедренно-подколенного сегмента у пациентов без пригодного для шунтирования аутовенозного кондуита» выполнена в лаборатории сосудистой хирургии научно-исследовательского отдела хирургии аорты, коронарных и периферических артерий института патологии кровообращения ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России.

В период подготовки диссертации Гостев Александр Александрович работал в ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России (г. Новосибирск) с 2020 года в должностях младшего научного сотрудника, научного сотрудника, старшего научного сотрудника отдела сосудистой и гибридной хирургии института патологии кровообращения, а с 10.01.2025 года и по настоящее время работает в лаборатории сосудистой хирургии научно-исследовательского отдела хирургии аорты, коронарных и периферических артерий института патологии кровообращения в должности заведующего лабораторией.

Диссертационная работа подготовлена соискателем самостоятельно на

основе результатов проведенных им научных исследований.

В 2012 году с отличием окончил ГОУ ВПО «Алтайский государственный медицинский университет» Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию. Решением диссертационного совета при ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» от 09.09.2020 г. №68 присуждена ученая степень кандидата медицинских наук по специальности «сердечно-сосудистая хирургия». Тема кандидатской диссертации - «Исследование биосовместимости и биостабильности синтетических сосудистых протезов, изготовленных методом электроспиннинга из полиуретана», номер диплома КАН №013334.

Научный консультант: доктор медицинских наук, доцент, ведущий научный сотрудник научно-исследовательского отдела эндоваскулярной хирургии института патологии кровообращения ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России Крестьянинов Олег Викторович.

По итогам обсуждения диссертации «Оптимизация хирургической тактики при протяженных окклюзиях артерий бедренно-подколенного сегмента у пациентов без пригодного для шунтирования аутовенозного кондуита» принято следующее заключение:

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

Автор самостоятельно выполнил научный поиск, участвовал в планировании, регистрации, проведении клинических исследований; в качестве врача-сердечно-сосудистого хирурга участвовал непосредственно в хирургическом лечении пациентов в качестве основного хирурга или первого ассистента, составил электронную базу данных по 992 пациентам, выполнил статистическую обработку материала и интерпретацию полученных результатов.

Автор осуществлял наблюдение и ведение больных в послеоперационном периоде и на амбулаторном этапе в отдаленный период наблюдения.

Автор лично представил полученные результаты в виде докладов на ведущих российских и международных конгрессах. Личное участие автора в получении научных результатов, приводимых в диссертации, подтверждается соавторством в публикациях в ведущих научных изданиях по теме диссертации.

2. Степень достоверности результатов проведенных исследований

Диссертационное исследование проведено согласно надлежащим правилам и принципам клинической практики, согласно протоколам GCP (Good Clinical Practice).

Все эмпирические данные, положенные в основу работы, были получены в ходе серии спланированных клинических исследований. Их дизайн, протоколы и методология прошли строгую процедуру независимой экспертизы и получили официальные одобрения как со стороны профильного

Экспертного совета, так и Локального этического комитета. Это не только гарантирует соответствие исследования актуальным международным и отечественным стандартам GCP (Надлежащей клинической практики), но и подтверждает его этическую безупречность, правомерность и уважение к правам, безопасности и благополучию всех участников.

Надежность и репрезентативность полученных результатов обеспечивается рядом ключевых методологических принципов, последовательно реализованных в работе: репрезентативная выборка, современные методы диагностики и лечения, комплексный и системный анализ, передовая статистическая обработка.

Высокий методологический уровень, на котором выполнены клинические исследования, большой размер выборки и достаточная мощность исследований, использование современных методов углубленного статистического анализа, признание ведущими сообществами и научными изданиями по сердечно-сосудистой хирургии подтверждают обоснованность полученных выводов и сформулированных практических рекомендаций, представленных в диссертационной работе.

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

Впервые в России была изучена биомеханика поверхностной бедренной артерии с позиций радиальной растяжимости и индекса жесткости сосудистой стенки у здоровых добровольцев и пациентов после различных видов хирургического лечения в условиях физиологической нагрузки с помощью ультразвуковых методов диагностики.

Впервые произведено сравнение эндоваскулярных и открытых методов хирургического лечения протяженных окклюзий артерий бедренно-подколенного сегмента с медианой длины поражения 250 мм в группе стентирования. Впервые при сравнении эндоваскулярных и открытых методов реваскуляризации нижних конечностей у пациентов с протяженными окклюзиями артерий бедренно-подколенного сегмента произведено дополнительное разделение исследуемых когорт на подгруппы по виду дистального участка стентирования или шунтирования (выше/ниже щели коленного сустава).

Впервые произведено сравнение эффективности использования плетеных и вырезанных лазером нитиноловых стентов при эндоваскулярной реканализации хронических протяженных окклюзий артерий бедренно-подколенного сегмента с медианой длины поражения более 150 мм и разделением пациентов на подгруппы по виду дистального участка стентирования (выше/ниже щели коленного сустава).

Впервые было проведено клиническое исследование феномена дистальной эмболизации при использовании баллонов с лекарственным

покрытием при эндоваскулярной реканализации хронических протяженных окклюзий ПБА и определено её влияние на показатели безопасности и эффективности в раннем и среднесрочном периоде наблюдения.

Впервые произведено сравнение полужакрытой петлевой эндартерэктомии, выполненной из двух доступов с ангиографическим контролем и бедренно-подколенного шунтирования при протяженных окклюзиях бедренно-подколенного сегмента с медианой длины поражения более 250 мм.

Впервые изучена роль аппликации цитостатика с помощью баллона с лекарственным покрытием на дезоблитерированную ПБА после полужакрытой петлевой эндартерэктомии, выполненной из двух доступов с ангиографическим контролем на показатели эффективности и безопасности в раннем и среднесрочном периоде наблюдения.

Проведенный анализ различных методов хирургической реваскуляризации пролонгированных окклюзионных поражений артерий бедренно-подколенного сегмента позволяет оптимизировать хирургическую тактику лечения такой сложной категории пациентов и улучшить непосредственно ранние и отдаленные результаты хирургического лечения.

4. Ценность научных работ соискателя

Высокий индекс научного цитирования в РИНЦ, Web of Science, Scopus опубликованных работ по теме диссертации (226 цитирований в РИНЦ с 2020 года) свидетельствует об актуальности, ценности и значимости в российском и мировом сообществах.

В ходе диссертационной работы произведено сравнение различных методов хирургической реваскуляризации пролонгированных окклюзионных поражений артерий бедренно-подколенного сегмента по показателям эффективности и безопасности как на раннем, так и на среднесрочном периодах наблюдения, выявлены независимые факторы риска рестенозов и реокклюзий, специфических осложнений, результативности процедур, что позволило сформулировать практические рекомендации по повышению эффективности и безопасности хирургического лечения пролонгированных окклюзионных поражений артерий бедренно-подколенного сегмента при отсутствии возможности использования аутовенозного кондуита, основанные на относительно высоком уровне доказательности. Практические рекомендации внедрены в рутинную клиническую практику в ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России.

Материалы диссертации использовались для подготовки докладов на всероссийских и международных конференциях по эндоваскулярной, гибридной и сердечно-сосудистой хирургии, а также при подготовке лекционного материала для практических врачей, сердечно-сосудистых хирургов и врачей по рентгенэндоваскулярным методам диагностики и

лечения. Материалы диссертации могут быть использованы для подготовки учебных пособий и методических рекомендаций.

5. Специальность, которой соответствует диссертация

Содержание диссертации соответствует указанной на титульном листе специальности работы: 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия (п. 7 паспорта научной специальности 3.1.15).

6. Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем

По теме диссертации опубликовано 16 работ, среди них 16 статей в рецензируемых научных журналах, включая 16 в журналах, входящих в перечень ВАК Министерства науки и высшего образования РФ.

1. Саая, Ш. Б. Сравнение эффективности реканализации со стентированием протяженных окклюзий поверхностной бедренной артерии и петлевой эндартерэктомии / Ш. Б. Саая, А. А. Гостев, А. В. Чебан [и др.] // *Ангиология и сосудистая хирургия. Журнал имени академика А. В. Покровского.* – 2018. – Т. 24, № 4. – С. 117-124.

2. Чебан, А. В. Современные подходы к реваскуляризации бедренно-подколенных поражений. Достижения и перспективы / А. В. Чебан, П. В. Игнатенко, А. А. Рабцун [и др.] // *Кардиоваскулярная терапия и профилактика.* – 2020. – Т. 19, № 2. – С. 104-110. – DOI: 10.15829/1728-8800-2020-2-104-110.

3. Гостев, А. А. Сравнительный ретроспективный анализ результатов бедренно-подколенного шунтирования и стентирования плетеным биомиметическим стентом у пациентов с пролонгированными окклюзиями артерий бедренно-подколенного сегмента / А. А. Гостев, О. С. Осипова, С. В. Бугуров [и др.] // *Сибирский журнал клинической и экспериментальной медицины.* – 2022. – Т. 37, № 1. – С. 96-107. – DOI: 10.29001/2073-8552-2022-37-1-96-107.

4. Чебан, А. В. Полузакрытая эндартерэктомия в сравнении с полузакрытой эндартерэктомией и баллонами с лекарственным покрытием у больных с тотальной окклюзией поверхностной бедренной артерии / А. В. Чебан, О. С. Осипова, Ш. Б. Саая [и др.] // *Ангиология и сосудистая хирургия. Журнал имени академика А. В. Покровского.* – 2022. – Т. 28, № 2. – С. 132-140. – DOI: 10.33029/1027-6661-2022-28-2-132-140.

5. Saaya, S. A prospective randomized trial on endovascular recanalization with stenting versus remote endarterectomy for the superficial femoral artery total occlusive lesions / S. Saaya, O. Osipova, A. Gostev [et al.] // *Journal of Vascular Surgery.* – 2022. – Vol. 76, № 1. – P. 158-164. – DOI: 10.1016/j.jvs.2022.02.029.

6. Gostev, A. A. Bypass versus interwoven nitinol stents for long femoropopliteal occlusions: a propensity matched analysis / A. A. Gostev, O. S. Osipova,

S. B. Saaya [et al.] // CardioVascular and Interventional Radiology. – 2022. – Vol. 45, № 7. – P. 929-938. – DOI: 10.1007/s00270-022-03130-x.

7. Гостев, А. А. Периферическая эмболия и микроциркуляция при реваскуляризации поверхностной бедренной артерии нативными баллонами и баллонами с лекарственным покрытием на периоде наблюдения один год / А. А. Гостев, О. С. Осипова, А. С. Клинкова, О. В. Каменская, А. А. Карпенко // Сибирский журнал клинической и экспериментальной медицины. – 2023. – Т. 38, № 4. – С. 202-212. – DOI: 10.29001/2073-8552-2023-38-4-202-212.

8. Gostev, A. A. Treatment of long femoropopliteal occlusive lesions with self-expanding interwoven nitinol stent: 24 month outcomes of the stella-supersiberia register trial / A. A. Gostev, O. S. Osipova, A. V. Cheban [et al.] // Journal of Endovascular Therapy. – 2023. – P. 1-5. – DOI: 10.1177/15266028231159994.

9. Осипова, О. С. Клиническая значимость дистальной эмболии при внутрисосудистой реканализации поверхностной бедренной артерии / О. С. Осипова, А. А. Гостев, А. А. Карпенко // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2023. – Т. 22, № 6. – С. 54-60. – DOI: 10.15829/1728-8800-2023-3535.

10. Гостев, А. А. Оценка эмбологенности при эндоваскулярном лечении периферических артерий с использованием баллонов с лекарственным покрытием: промежуточные результаты / А. А. Гостев, О. С. Осипова, А. С. Клинкова [и др.] // Ангиология и сосудистая хирургия. Журнал имени академика А. В. Покровского. – 2023. – Т. 29, № 3. – С. 99-108. – DOI: 10.33029/1027-6661-2023-29-3-99-108.

11. Osipova, O. S. The phenomenon of drug-coating embolism during lower extremity endovascular interventions with paclitaxel-coated balloon / O. S. Osipova, A. A. Gostev, A. A. Karpenko // Vascular. – 2024. – DOI: 10.1177/17085381241251867.

12. Saaya, Sh. B. Femoro-popliteal bypass versus remote endarterectomy: a propensity matched analysis / Sh. B. Saaya, A. A. Gostev, O. S. Osipova [et al.] // International Angiology. – 2024. – Vol. 43, № 3. – P. 358-366. – DOI: 10.23736/S0392-9590.24.05174-5.

13. Гостев, А. А. Эффективность реваскуляризации длинных бедренно-подколенных окклюзий при использовании резаных и плетеных нитиноловых стентов. Ранние и среднесрочные результаты / А. А. Гостев, О. С. Осипова, Д. А. Лысиков [и др.] // Ангиология и сосудистая хирургия. Журнал имени академика А. В. Покровского. – 2024. – Т. 30, № 3. – С. 23-33. – DOI: 10.33029/1027-6661-2024-30-3-23-33.

14. Gostev, A. Evaluation of the biomechanical properties of femoropopliteal arteries under physiological conditions in healthy volunteers and patients after infrainguinal revascularization / A. Gostev, O. Osipova, I. Volkova [et al.] // Journal

of Medical and Biological Engineering. – 2025. – Vol. 45, № 5. – P. 671-680. – DOI: 10.1007/s40846-025-00945-8.

15. Гостев, А. А. Эмболия в дистальное русло при эндоваскулярной и гибридной реконструкции протяженной окклюзии поверхностной бедренной артерии / А. А. Гостев, О. С. Осипова, А. В. Чебан, О. Е. Фрыкина, А. А. Карпенко // Ангиология и сосудистая хирургия. Журнал имени академика А. В. Покровского. – 2025. – Т. 31, № 2. – С. 18-25. – DOI: 10.33029/1027-6661-2025-31-2-18-25.

16. Gostev, A. A. Interwoven nitinol stent versus laser-cut-type nitinol stent for long femoropopliteal occlusive disease: a propensity matched analysis / A. A. Gostev, V. B. Starodubtsev, O. S. Osipova [et al.] // CardioVascular and Interventional Radiology. – 2025. – Vol. 48, № 5. – С. 603-616. – DOI: 10.1007/s00270-025-03944-5.

Положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации заблаговременно опубликованы в изданиях, включенных в 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 «Оптимизация хирургической тактики при протяженных окклюзиях артерий бедренно-подколенного сегмента у пациентов без пригодного для шунтирования аутовенозного кондуита» Гостева Александра Александровича, рекомендуется к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности: 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия.

Заключение принято на заседании Экспертного совета ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России с участием сотрудников института патологии кровообращения. На заседании присутствовало 16 человек. Результаты голосования: «за» - 16, «против» - нет, «воздержалось» - нет, протокол заседания Экспертного совета ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России от 24.02.2026 № 6.

Председатель
Экспертного совета д.м.н.



О.В. Крестьянинов

Секретарь
Экспертного совета



Н.С. Лебедева