

**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 25.11.2020 № 73

О присуждении Малаеву Дастану Урматовичу, гражданину Кыргызской Республики ученой степени кандидата медицинских наук

Диссертация «Сравнительная оценка стентирования сонных артерий трансрадиальным и трансфеморальным доступами» по специальности 14.01.26 принята к защите **09.09.2020г**, диссертационным советом Д 208.063.01 на базе ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» 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 Малаев Дастан Урматович 24.05.1991 года рождения. В 2015 году окончил Кыргызскую государственную медицинскую академию имени И.К.Ахунбаева выдавшую диплом о высшем образовании (заключение о признании в РФ иностранного образования № 166-21 от 27.08.2019г). В 2020 году окончил аспирантуру по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина, специальность 14.01.26 Сердечно-сосудистая хирургия при ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России. Работает в отделении рентгенхирургических методов диагностики и лечения Государственной Новосибирской областной клинической больницы врачом рентгенэндоваскулярной диагностики и лечения. Диссертация выполнена в Центре эндоваскулярной хирургии ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России.

Научный руководитель - к-т мед.наук Кретов Евгений Иванович, работает в ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России (г. Новосибирск), ведущий научный сотрудник Центра эндоваскулярной хирургии ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России.

Официальные оппоненты: Тарасов Роман Сергеевич, доктор медицинских наук, гражданин России, основное место работы: ФГБНУ «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний», заведующий лабораторией рентгенэндоваскулярной и реконструктивной хирургии сердца и сосудов;

Чернявский Михаил Александрович, д-р мед.наук, гражданин России, основное место работы: ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России ,



заведующий научно-исследовательским отделом сосудистой и интервенционной хирургии дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, город Санкт-Петербург в своем положительном заключении, подписанном руководителем научно-исследовательского центра сердечно-сосудистой хирургии, заведующим кафедрой хирургии факультетской с курсами лапароскопической хирургии и сердечно-сосудистой хирургии с клиникой д-ром мед.наук, профессором, академиком РАН Хубулава Г.Г., - указала, что суть полученных новых знаний: проведенное исследование показывает целесообразность использования трансрадиального доступа при вмешательствах на правой ВСА, а также важность предоперационной подготовки и выбор сосудистого доступа в зависимости от анатомических особенностей пациента. Значимость для медицинской науки и практического здравоохранения несомненна: по результатам данного исследования была продемонстрирована сопоставимая эффективность и безопасность каротидного стентирования альтернативным сосудистым доступом (трансрадиальным) по сравнению с трансфеморальным доступом. Также, автор проанализирован факторы повлиявшие на частоту возникновения новых ишемических очагов при каротидном стентировании. Полученные результаты представляют ценность также и для науки, поскольку восполняют отсутствующие на данный момент научные знания об эффективности и безопасности каротидного стентирования трансрадиальным доступом. Новизна и ценность данного исследования по сравнению с аналогичными: впервые было проведено рандомизированное исследование, оценивающее частоту микроэмболических осложнений при каротидном стентировании в зависимости от сосудистого доступа. Впервые установлена доказанная сопоставимость эмболических осложнений при трансрадиальном доступе по сравнению с трансфеморальным доступом, а также эффективность каротидного стентирования в зависимости от доступа. Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации: результаты исследования могут быть использованы в работе как центров и отделений, осуществляющих эндоваскулярное лечение стенозов сонных артерий, так и в учебном процессе подготовки врачей по направлению рентгенэндоваскулярная диагностика и лечение, сердечно-сосудистая хирургия и кардиология.

Соискатель имеет 20 опубликованных работ, из них по теме диссертации опубликованы 4 научные работы общим объемом 3,6 печатных листов, в том числе 4 статьи в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов и изданий для опубликования основных научных результатов диссертаций. 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:

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.

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 (TASTILE TRIAL).** Комплексные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний. 2018;7(3):83-93.

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

Тарасов, Р. С., Казанцев, А. Н., Каган, Е. С., Глинчиков, К. Е., Барбараш, Л. С. Модель персонифицированного выбора стратегии реваскуляризации у пациентов с симультанным поражением каротидных и коронарных артерий: прогнозирование госпитальных исходов. Комплексные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний. 2017;6(4):60-70.

Жердев, Н. Н., Чернова, Д. В., Комаха, Б. Б., Кудяев, Ю. А., Чернов, А. В., Чернявский М. А. Результаты применения внутрисосудистой визуализации при стентировании внутренней сонной артерии: опыт одного центра. Эндоваскулярная хирургия. 2019. 6(2), С.133-139.

Крейль В. А., Азовцев Р. А., Вавилов В. Н., Токаревич К. К., Лапина В. М., Ковалев В. А. (2019). Непосредственные и отдаленные результаты стентирования сонных артерий. Вестник Российской военно-медицинской академии, (3), 111-115.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана новая научная идея, обогащающая научную концепцию стентирования сонных артерий,

доказана сопоставимая эффективность и безопасность каротидного стентирования альтернативным сосудистым доступом (трансрадиальным) по сравнению с трансфеморальным доступом как перспективность использования новых идей в практике стентирования сонных артерий.

Отличительные особенности полученного соискателем нового научного результата (новых знаний), в сравнении с существующими подходами, заключаются в следующем: проведено рандомизированное исследование, направленное на изучение частоты возникновения новых ишемических очагов головного мозга по МРТ после каротидного стентирования трансрадиальным и трансфеморальным доступами. Установлено что частота возникновения очаговых поражений головного мозга при трансрадиальном доступе не выше чем при трансфеморальном доступе. Выполнена сравнительная оценка эффективности каротидного стентирования в



зависимости от сосудистого доступа. Научные результаты соискателя отличаются от результатов, опубликованных другими авторами. 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.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

Доказаны положения, вносящие вклад в расширение представлений об изучаемом явлении. Применительно к проблематике диссертации результативно (с получением обладающих новизной результатов) использован комплекс существующих базовых методов исследования. Изложены положения, доказательства, факты, тенденции. Результаты настоящего исследования демонстрируют эффективность трансрадиального доступа при каротидной ангиопластике со стентированием и сопоставимую безопасность по сравнению с традиционным трансфеморальным доступом. Проведенное исследование показывает целесообразность использования трансрадиального доступа при правосторонних стенозах ВСА, а также важность предоперационной оценки анатомии дуги аорты для выбора сосудистого доступа.

Наиболее ценными признаны следующие выводы. Частота возникновения новых ишемических очагов головного мозга при каротидном стентировании трансрадиальным доступом не выше, чем при каротидном стентировании трансфеморальным доступом (50% и 52%, соответственно,  $p(NI) = 0,03$ ).

При каротидном стентировании трансрадиальным доступом по сравнению с трансфеморальным доступом не было получено достоверной разницы по частоте МАССЕ (12.5% против 10%;  $p > 0,999$ ).

Возраст пациента (ОШ 1,08), II/III типы дуги аорты (ОШ 3,4) и пересечение катетером оси дуги аорты (ОШ 2,726) являются независимыми предикторами новых ишемических очагов при каротидном стентировании. Наиболее ценными (полезными) практическими рекомендациями из тех,

что приводятся в диссертации, признаны следующие. Рекомендуется всем пациентам проводить предоперационную оценку анатомии дуги аорты перед КАС.

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

Идея базируется на анализе практики, обобщении передового опыта. Использованы 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 25.11.2020г. диссертационный совет принял решение присудить Малаеву Дастану Урматовичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 16 человек, из них 7 докторов наук по специальности 14.01.26, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за присуждение учёной степени - 15, против присуждения учёной степени - 1, недействительных бюллетеней - 0.

Председатель совета

А.М.Чернявский

Ученый секретарь

С.А.Альсов

25.11.2020г.

