

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

диссертационного совета ДСУ 208.001.30, созданного при ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), по диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

аттестационное дело № 74.01/264а- 2023

решение диссертационного совета от 16 ноября 2023 года, протокол № 21

О присуждении Коротких Александру Владимировичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Дистальный лучевой доступ как альтернатива классическому лучевому доступу при проведении коронароангиографий и чрескожных коронарных вмешательств» в виде рукописи по специальности 3.1.1. Рентгенэндоваскулярная хирургия принята к защите 13 октября 2023 г. (протокол заседания №19) диссертационным советом ДСУ 208.001.30, созданным при ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) (далее – ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М.Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, дом 8, строение 2 (приказ ректора от 05.10.2022 г. № 1197/Р).

Соискатель Коротких Александр Владимирович, 22 января 1987 года рождения, окончил Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Амурская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации в 2010 году по специальности «Лечебное дело».

Коротких Александр Владимирович работает главным врачом Клиники кардиохирургии ФГБОУ ВО «Амурская государственная академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации с 2021 года по настоящее время.

Диссертация «Дистальный лучевой доступ как альтернатива классическому лучевому доступу при проведении коронароангиографий и чрескожных коронарных вмешательств» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.1. Рентгенэндоваскулярная хирургия выполнена на кафедре хирургических болезней факультета последипломного образования ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» Минздрава России.

Научный руководитель:

доктор медицинских наук БАБУНАШВИЛИ АВТАНДИЛ МИХАЙЛОВИЧ, профессор кафедры интервенционной кардиоангиологии Института профессионального образования ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Официальные оппоненты:

ШУГУШЕВ ЗАУРБЕК ХАСАНОВИЧ, доктор медицинских наук, доцент, факультета непрерывного медицинского образования Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» заведующий кафедрой сердечно-сосудистой хирургии;

МАТЧИН ЮРИЙ ГЕОРГИЕВИЧ, доктор медицинских наук, профессор кафедры кардиологии с курсом интервенционных методов диагностики и лечения, главный научный сотрудник, и.о. руководителя лаборатории рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения в амбулаторных условиях Федерального государственного бюджетного учреждения Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии имени академия Е.И. Чазова Министерства здравоохранения Российской Федерации

Оппоненты дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» в своем положительном отзыве, составленном АБУГОВЫМ СЕРГЕЕМ АЛЕКСАНДРОВИЧЕМ, доктором медицинских наук, профессором, заведующим отделением рентгенохирургических (рентгенэндоваскулярных) методов диагностики и лечения научно-клинического центра №1 указала, что диссертация Коротких Александра Владимировича на тему «Дистальный лучевой доступ как альтернатива классическому лучевому доступу при проведении коронароангиографий и чрескожных коронарных вмешательств», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.1. Рентгенэндоваскулярная хирургия, является законченной научно- квалификационной работой, в которой решена важная актуальная задача по оптимизации и возможности использования дистального лучевого доступа при проведении коронароангиографий и чрескожных коронарных вмешательств у пациентов с хроническим коронарным синдромом в среднесрочном периоде, что имеет существенное значение для Рентгенэндоваскулярной хирургии. По своей актуальности, научной новизне и практической значимости диссертация полностью соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном

государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский Государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утверждённого приказом ректора от 06.06.2022 г. № 0692/Р, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Коротких Александр Владимирович заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.1. Рентгенэндоваскулярная хирургия.

Соискатель имеет 14 научных работ, из них 5 работ, включенные в международные базы данных; 3 статьи в рецензируемых научных журналах, включенных в перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета / перечень Высшей аттестационной комиссии Министерства образования и науки РФ, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук; 1 патент на базу данных по теме исследования; 5 материалов конференций. Объем научных изданий 3,42 печ.л. Авторский вклад - 89%.

Наиболее значительные работы:

1. A narrative review of history, advantages, future developments of the distal radial access / **A.V. Korotkikh**, A. M. Babunashvili, A. N. Kazantsev, Z. S. Annaev. – DOI 10.1177/11297298221129416 // **The journal of vascular access**. – 2022. – URL: <https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/11297298221129416>. [**Web of Science, Scopus**].

2. Distal radial access: Is there a clinical benefit? / **A. V. Korotkikh**, A. M. Babunashvili, A. N. Kazantsev, Z. S. Annaev. – DOI 10.1097/CRD.0000000000000472 // **Cardiology in review** : electronic journal. – 2022. – URL: <https://journals.lww.com/cardiologyinreview/pages/articleviewer.aspx?year=9900&issue=00000&article=00054&type=Fulltext>. [**Web of Science, Scopus**].

3. Distal radial artery access in noncoronary procedures / **A. V. Korotkikh**, A. M. Babunashvili, A. N. Kazantsev [et al.]. – DOI 10.1016/j.cpcardiol.2022.101207 // **Current problems in cardiology**. – 2022. – Vol. 48, № 8. – URL: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0146280622001049>. [**Web of Science, Scopus**].

4. Distal radiation access as an alternative to conventional radial access for coronary angiography and percutaneous coronary interventions (according to TENDERA trial) / **A. V. Korotkikh**, A. M. Babunashvili, A. L. Kaledin [et al.]. – DOI 10.1016/j.cpcardiol.2022.101546 // **Current problems in cardiology**. – 2023. – Vol. 48, № 4. – URL: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0146280622004431>. [**Web of Science, Scopus**].

На автореферат диссертации поступили отзывы:

ОСИЕВА АЛЕКСАНДРА ГРИГОРЬЕВИЧА, доктора медицинских наук, профессора, заведующего отделением рентгенхирургических методов диагностики и лечения АО «Медси 2» КДЦ на Красной Пресне;

ПАПОЯНА СИМОНА АШОТОВИЧА, доктора медицинских наук, заведующего отделением сосудистой хирургии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница им. Ф.И. Иноземцева Департамента здравоохранения города Москвы».

Отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов обоснован тем, что они являются известными специалистами в данной области и имеют публикации по теме диссертации в рецензируемых научных журналах.

ФГБУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского» выбрано в качестве ведущей организации в связи с тем, что научные направления, разрабатываемые данным учреждением, соответствует профилю и специальностям представленной диссертации, сотрудники имеют публикации в рецензируемых научных журналах.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана программа «Прогнозирование окклюзии лучевой артерии у пациентов с хроническим коронарным синдромом»;

предложен оригинальный Алгоритм оптимального использования дистального лучевого доступа при интервенционных коронарных вмешательствах у пациентов с хроническим коронарным синдромом;

доказана эффективность и безопасность использования дистального лучевого доступа в среднесрочном периоде при проведении коронароангиографий и чрескожных коронарных вмешательств у пациентов с хроническим коронарным синдромом;

доказано, что окклюзии лучевой артерии возникают не только в раннем послеоперационном периоде, но и в среднесрочном периоде (на 3-й месяц), что вносит значимый вклад в общее количество окклюзий после интервенционных процедур;

предложено использовать дистальный лучевой доступ, как более эргономичный, при выполнении интервенционных коронарных вмешательств у пациентов с хроническим коронарным синдромом через левую верхнюю конечность.

Теоретическая значимость проведенного исследования обоснована тем, что:

доказаны положения, позволяющие рекомендовать дистальный лучевой доступ в качестве первого доступа при выполнении интервенционных коронарных вмешательств у пациентов с хроническим коронарным синдромом;

применительно к проблематике диссертации результативно **использован** дискриминантный анализ, который позволил после проведенного однофакторного анализа выявить именно 3 предиктора, влияющих комплексно на возможность возникновения окклюзии лучевой артерии после эндоваскулярной процедуры в среднесрочном периоде: дни после интервенции, диаметр лучевой артерии, продолжительность процедуры;

изложены аргументы в пользу применения дистального лучевого доступа при выполнении интервенционных коронарных вмешательств у пациентов с хроническим коронарным синдромом, а также продемонстрировано статистически значимое большее количество местных осложнений при использовании проксимального лучевого доступа при выполнении аналогичных эндоваскулярных вмешательств;

раскрыты особенности использования дистального лучевого доступа при выполнении интервенционных коронарных вмешательств у пациентов с хроническим коронарным синдромом, освещены и подробно разобраны все перипроцедурные характеристики, а также динамометрия кисти и большого и указательного пальцев для оценки сохранности функции кисти сравниваемых доступов;

впервые **изучены** среднесрочные результаты (3 месяца) использования дистального лучевого доступа в сравнении с классическим лучевым доступом при выполнении интервенционных коронарных вмешательств у пациентов с хроническим коронарным синдромом;

проведен анализ случаев окклюзии дистальной части лучевой на тыльной поверхности кисти при проходимой собственно лучевой артерии предплечья и других ее дистальных ветвей.

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

разработан Алгоритм оптимального использования дистального лучевого доступа при интервенционных коронарных вмешательствах у пациентов с хроническим коронарным синдромом, состоящий из 15 кратких пошаговых пунктов, направленных на оптимизацию использования дистального лучевого доступа и уменьшение количества окклюзий лучевой артерии и местных осложнений;

создана программа-приложение «Прогнозирование окклюзии лучевой артерии у пациентов с хроническим коронарным синдромом» и внедрена в практику Клиники кардиохирургии ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» Минздрава России (г. Благовещенск), Центр хирургии и литотрипсии (г. Москва), Клинике инновационной хирургии (г. Клин), ГБУЗ МО Мытищинской городской клинической больнице (г. Мытищи).

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что:

результаты получены при помощи стандартизированных методик, сертифицированного лечебно-диагностического оборудования;

теория построена на результатах анализа отечественных и зарубежных литературных данных, основана на тщательном анализе современных данных и не противоречит имеющемуся на сегодняшний день практическому опыту

идея базируется на анализе теоретических и практических данных зарубежных и отечественных исследований по выбору точки артериального доступа при интервенционных коронарных вмешательствах у пациентов с хроническим коронарным синдромом;

использован сравнительный анализ полученных автором результатов в основной и контрольной группе с опубликованными ранее данными по вопросам выбора артериального доступа при интервенционных коронарных вмешательствах у пациентов с хроническим коронарным синдромом;

использованы современные методы сбора и обработки информации согласно количеству и характеру распределения выборки; статистическая обработка результатов проведена с помощью пакета программ SPSS Statistics v.27 (IBM, США), Jamovi 2.0 (США).

Личный вклад соискателя состоит в том, что ему принадлежала основная и определяющая роль в выполнении всех этапов исследования: выбор темы, оценка степени ее разработанности, планирование исследования, постановка цели и задач, разработка дизайна, набор материала, создание электронной базы данных, создание алгоритма, статистическая обработка материала, разработка программного продукта, оценка результатов работы и подготовка научных публикаций, формулирование выводов и практических рекомендаций, внедрение полученных результатов в клиническую и образовательную практику.

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было. В процессе заседания были заданы уточняющие вопросы, на которые соискатель Коротких А.В. дал исчерпывающие ответы.

Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации, и по своей актуальности, научной новизне, методическому уровню исполнения, объему проведенного исследования, теоретической и научно-практической значимости полученных результатов, обоснованности выводов соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский

