

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.039.01  
(Д 208.016.01), СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО  
ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ  
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР  
ТЕРАПИИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ» МИНИСТЕРСТВА  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПО ДИССЕРТАЦИИ  
НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № \_\_\_\_\_

решение диссертационного совета от 21 сентября 2022г, № 12

О присуждении Шукурову Фирдавсу Баходуровичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Ангиопластика и стентирование у больных с каротидным атеросклерозом и артериальной гипертонией: влияние на уровень артериального давления, качество жизни и отдаленные клинические результаты» по специальности 3.1.20. (Кардиология) принята к защите 08.06.2022г (протокол заседания № 08) диссертационным советом 21.1.039.01 (Д 208.016.01), созданным на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России: 101990, г. Москва, Петроверигский переулок, д. 10, стр. 3); приказ о создании диссертационного совета № 105/нк от 11.04.2012г.

Соискатель Шукуров Фирдавс Баходурович, 16.04.1987 года рождения, в 2010 году окончил ГОУ ВПО «Волгоградский государственный медицинский университет Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию» по специальности «Лечебное дело», работает в должности врача рентгенэндоваскулярных диагностики и лечения отделения

рентгенхирургических методов диагностики и лечения и старшего научного сотрудника отдела инновационных эндоваскулярных методов профилактики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний (внутреннее совместительство) ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России.

Диссертация выполнена в отделе инновационных эндоваскулярных методов профилактики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России.

**Научный руководитель** – доктор медицинских наук Руденко Борис Александрович, заведующий отделом инновационных эндоваскулярных методов профилактики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России.

**Научный консультант** – кандидат медицинских наук Творогова Татьяна Васильевна, заведующая неврологическим отделением, врач-невролог обособленного подразделения Медицинский научно-образовательный центр ФГБОУ ВО «Московский государственный университет имени М.В.Ломоносова» (МНОЦ МГУ).

**Официальные оппоненты:**

доктор медицинских наук, профессор Боломатов Николай Владимирович – профессор кафедры грудной и сердечно-сосудистой хирургии с курсами рентгенэндоваскулярной хирургии, хирургической аритмологии и хирургических инфекций ФГБУ «Национальный медико-хирургический центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Москва), и

доктор медицинских наук Громов Дмитрий Геннадьевич – заведующий отделением по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению ГБУЗ «Городская клиническая больница им. Ф.И. Иноземцева Департамента здравоохранения города Москвы» (г. Москва), – дали положительные отзывы на диссертацию.

**Ведущая организация** – федеральное государственное бюджетное

учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Москва), в своем положительном отзыве, подписанном доктором медицинских наук, профессором Алшибая Михаилом Дурмишхановичем, заведующим отделением хирургического лечения ишемической болезни сердца Института коронарной и сосудистой хирургии, и доктором медицинских наук, профессором Ключниковым Иваном Вячеславовичем, главным научным сотрудником отделения хирургического лечения ишемической болезни сердца и малоинвазивной коронарной хирургии, указали, что диссертация Шукрова Фирдавса Баходуровича «Ангиопластика и стентирование у больных с каротидным атеросклерозом и артериальной гипертонией: влияние на уровень артериального давления, качество жизни и отдаленные клинические результаты», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. (Кардиология), является научно-квалификационным исследованием, в котором содержится решение важной задачи медицины – выявление взаимосвязи каротидного стентирования с изменением уровня артериального давления, качества жизни и определение предикторов неблагоприятного клинического результата интервенционного вмешательства, имеющей существенное значение для развития интервенционной кардиологии, что соответствует всем требованиям, в т. ч. пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013г с изменениями, утвержденными постановлениями Правительства РФ №335 от 21.04.2016г, №748 от 02.08.2016г, №1168 от 01.10.2018г и др., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Шукров Ф.Б., заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. – Кардиология.

Соискатель имеет 29 опубликованных научных работ, в т. ч. по теме

диссертации 10, из них: 6 статей в журналах, включенных в утвержденный ВАК «Перечень периодических изданий», из которых 5 статей в журналах, входящих в международные базы цитирования WoS и Scopus, и 4 тезиса в материалах всероссийских и зарубежных конгрессов, научно-практических конференций. В 8 публикациях соискатель является первым автором, авторский вклад во всех работах – более 80%, общий объем научных публикаций по теме диссертации – 41 страница.

Все заявленные Шукуровым Фирдавсом Баходуровичем научные работы по теме диссертации являются подлинными, подготовлены при его личном участии, на момент представления диссертации к защите опубликованы в печатных изданиях, и отражают результаты проведенного диссертационного исследования; достоверность сведений о публикациях подтверждается представленными ксерокопиями.

Наиболее значительные работы, опубликованные по теме диссертации:

1. Шукуров Ф.Б., Чигидинова Д.С., Булгакова Е.С., Руденко Б.А., Творогова Т.В., Шаноян А.С., Драпкина О.М. Лечение окклюзии внутренней сонной артерии с использованием проксимальной системы церебральной протекции и ее влияние на динамику артериального давления. Рациональная фармакотерапия в кардиологии. 2018;14(2): 266-271. doi: 10.20996/1819-6446-2018-14-2-266-271.

2. Шукуров Ф.Б., Булгакова Е.С., Шапиева А.Н. Руденко Б.А., Творогова Т.В., Шаноян А.С., Суворов А.Ю., Фещенко Д.А., Васильев Д.К., Концевая А.В., Драпкина О.М. Динамика уровня артериального давления в течение 12 месяцев после каротидного стентирования у пациентов с стенозирующим поражением сонных артерий. Российский кардиологический журнал. 2019;24(8):17-21. doi: 10.15829/1560-4071-2019-8-17-21.

3. Шукуров Ф.Б., Булгакова Е.С., Руденко Б.А., Гаврилова Н.Е., Творогова Т.В., Шаноян А.С., Суворов А.Ю., Фещенко Д.А., Васильев Д.К. Ангиопластика и стентирование каротидных артерий: клинико-

морфологические факторы, влияющие на отдаленные результаты. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2020;19(3): 29-35. doi:10.15829/1728-8800-2020-2470.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

Абугова Сергея Александровича – доктора медицинских наук, профессора, член-корреспондента РАН, заведующего отделением рентгенохирургических (рентгеноэндоваскулярных) методов диагностики и лечения ФГБНУ «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» (г. Москва);

Лопатина Юрия Михайловича – доктора медицинских наук, профессора, член-корреспондента РАН, заведующего кафедрой кардиологии, сердечно-сосудистой и торакальной хирургии Института непрерывного медицинского и фармацевтического образования ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России (г. Волгоград);

Бабунашвили Автандила Михайловича – доктора медицинских наук, профессора, председателя Российского научного общества интервенционных кардиоангиологов, заведующего отделением сердечно-сосудистой хирургии АО «Центр эндохирургии и литотрипсии» (г. Москва).

Отзывы положительные, критических замечаний не содержат. В них отмечается актуальность работы, достоверность полученных результатов, подтвержденная современными методами статистической обработки, подчеркивается научная новизна и практическая значимость. Впервые в отечественной практике продемонстрировано влияние каротидного стентирования на уровень артериального давления и качество жизни пациентов, а также выполнен комплексный анализ отдаленных осложнений после операции. Показана частота развития внутристентового рестеноза с проведением многофакторного анализа и определением предикторов развития этих осложнений. Отмечается, что диссертационная работа

соответствует требованиям, предъявляемым к работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается наличием у них достаточного количества публикаций в рецензируемых журналах, посвященных тематике представленной диссертации – эндоваскулярной реваскуляризации у пациентов с атеросклерозом и ишемической болезнью сердца.

**Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:**

впервые в отечественной практике изучено влияние каротидной ангиопластики и стентирования (КАС) на уровень артериального давления (АД) и качество жизни пациентов;

выполнен комплексный анализ отдаленных осложнений после операции КАС, в т. ч. частоты развития внутристентового рестеноза с проведением многофакторного анализа и определением предикторов развития этих осложнений;

выявлено, что среднее снижение суточного систолического АД в отдаленном периоде наблюдения после КАС (12 мес.) составляет 12 мм рт.ст. ( $p<0,001$ ), среднее снижение суточного диастолического АД – 9 мм рт.ст. ( $p<0,001$ ). Частота достижения целевого уровня АД (140/90 мм рт.ст.) увеличивается с 28,4% ( $n=50$ ) исходно до 62,5% ( $n=110$ ) через год после КАС, целевого показателя АД  $<130/80$  мм рт.ст. – с 6,3% до 25% ( $p<0,001$ ). Не обнаружено влияния КАС на среднее число принимаемых антигипертензивных препаратов и частоту приема антигипертензивных препаратов различных групп;

показано, что независимыми предикторами долгосрочного снижения АД после КАС являются: строение внутричерепного кровоснабжения с разобщенным Виллизиевым кругом, возникновение интраоперационной гипотонии и степень стенозирования каротидного русла  $\geq 80\%$ ;

установлено, что частота достижения комбинированной конечной точки (летальный исход, инфаркт миокарда, острое нарушение мозгового кровообращения, повторные реваскуляризации) в течение 12 мес. после КАС составляет 12,8%;

обнаружено, что протяженность поражения  $>15$  мм, осложненный характер атеросклеротической бляшки, остаточный стеноз 10-30% в имплантированном стенте, ожирение являются предикторами развития неблагоприятных клинических событий после КАС, а остаточный стеноз 10-30% и кальциноз атеросклеротической бляшки – предикторами рестеноза стента;

выявлено положительное влияние КАС на качество жизни пациентов. Показано, что в отдаленном периоде после КАС наиболее выраженная положительная динамика качества жизни наблюдается у пациентов с «симптомным» поражением каротидных артерий, у которых через 12 мес. по сравнению с исходным уровнем отмечено улучшение отдельных показателей – интенсивности боли ( $64,5 \pm 24,5$  баллов vs  $41,3 \pm 22,8$ ,  $p=0,037$ ), общего состояния здоровья ( $64,0 \pm 21,6$  баллов vs  $42,4 \pm 22,2$ ,  $p=0,043$ ), жизненной активности ( $55,2 \pm 26,4$  баллов vs  $35,8 \pm 25,2$ ,  $p=0,021$ ) и комплексных показателей – физического компонента здоровья ( $42,1 \pm 6,8$  баллов vs  $38,7 \pm 11,6$ ,  $p=0,048$ ), психологического компонента здоровья ( $44,7 \pm 7,2$  баллов vs  $34,8 \pm 9,8$ ,  $p=0,027$ ), соответственно.

### **Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:**

уточнены и дополнены представления о характере влияния КАС на клинический статус и качество жизни пациентов с наличием стеноза сонных артерий на основании комплексного исследования динамики АД и показателей качества жизни;

установлена необходимость оценки таких факторов, как степень стенозирования каротидного русла, интраоперационная гипотония и анатомический вариант строения Виллизиева круга внутричерепного

кровоснабжения для прогнозирования возможного антигипертензивного эффекта КАС;

показано, что пациенты с протяженностью поражения сонной артерии  $>15$  мм, осложненным характером атеросклеротической бляшки, ожирением (индекс массы тела  $> 30$  кг/м<sup>2</sup>) и остаточным стенозом 10-30% в имплантированном стенте имеют повышенный риск развития неблагоприятных событий в отдаленном периоде после КАС, что необходимо учитывать при определении метода реваскуляризации каротидного бассейна и определении тактики проведения эндоваскулярного вмешательства.

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

полученные данные позволяют в клинической практике выявлять больных с предикторами развития гипотензивного эффекта, нуждающихся в тщательном контроле АД в течение первого года наблюдения после КАС с целью коррекции антигипертензивной терапии;

результаты исследования могут быть использованы в работе кардиологических стационаров и отделений эндоваскулярной хирургии при определении показаний и тактики проведения КАС, для выявления пациентов с возможным развитием гипотензивного эффекта после КАС для последующего динамического наблюдения, в работе кафедр, отделов, лабораторий научно-исследовательских и научно-образовательных учреждений, занимающихся проблемами профилактики и лечения мозгового инсульта;

результаты исследования внедрены в работу отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России.

**Оценка достоверности результатов** исследования выявила, что достоверность подтверждается достаточным количеством включенных в

исследование пациентов ( $n=288$ ), длительностью наблюдения (12 мес.), применением современных высокотехнологичных методов: ангиографии и дуплексного сканирования церебральных артерий, КАС, СМАД, оценки качества жизни по опроснику SF-36. При статистической обработке использовали программы SPSS Statistics 26 (IBM, США) и Stata (версия 15 для Windows, StatSoft Inc., США). При анализе данных применяли  $t$  критерий Стьюдента, U-критерий Манна-Уитни,  $\chi^2$ -критерий Пирсона, критерий Фишера, тест Уилкоксона, однофакторный логистический регрессионный анализ, многофакторный анализ, регрессионный анализ в модели анализа пропорциональных рисков Кокса. Различия считались статистически значимыми при  $p<0,05$ .

**Личный вклад соискателя** заключается в непосредственном участии в интервенционном лечении пациентов, включенных в исследование, в отборе пациентов согласно критериям включения и исключения, анализе историй болезней и другой медицинской документации, ведении пациентов в период госпитализации, организации клинико-инструментального обследования, обработке и интерпретации полученных результатов и их вводе в электронную базу, статистическом анализе, подготовке научных публикаций и докладов по результатам диссертационного исследования.

В ходе защиты диссертации было высказано одно критическое замечание, не снижающее значимости выполненной диссертационной работы и не влияющее на общую положительную оценку работы. Официальный оппонент, д.м.н., профессор Боломатов Н.В. задал соискателю 5 вопросов, которые в официальном отзыве отсутствовали, один из которых можно считать критическим: почему не проводился контроль АД через 1 и 3 мес., а только через 12 мес. после КАС? Соискатель Шукuroв Ф.Б. ответил, что контроль АД проводился только через 12 мес., поскольку основной задачей исследования являлось выявление предикторов долгосрочного снижения АД после КАС. На все другие замечания профессора Боломатова Н.В. соискатель

также дал исчерпывающие ответы и официальный оппонент выразил полное удовлетворение ответами на заданные вопросы.

Также в ходе защиты диссертации 5 человек (все они члены диссертационного совета) задали по исследованию вопросы, которые не содержали критических замечаний и подчеркивали значимость выполненного исследования. Соискатель Шукуров Ф.Б. дал исчерпывающие ответы на все вопросы.

На заседании 21 сентября 2022 года диссертационный совет принял решение – за вклад в решение актуальной задачи кардиологии по выявлению клинико-морфологических факторов, влияющих на отдаленные результаты эндоваскулярного лечения больных с каротидным атеросклерозом и артериальной гипертонией, что имеет важное значение для практической медицины, присудить Шукурову Ф.Б. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 16 человек, из них 16 докторов наук по специальности 3.1.20. (Кардиология), участвовавших в заседании, из 20 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 16, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Заместитель председателя диссертационного совета,  
доктор медицинских наук, профессор

*С.Мч-*

Шальнова Светлана Анатольевна

Ученый секретарь диссертационного совета,  
доктор медицинских наук

Бочкарева Елена Викторовна

«22» сентября 2022 г.

