#### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д.212.076.10 НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «КАБАРДИНО-БАЛКАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. Х.М. БЕРБЕКОВА» ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК

O	присуждении	Боташеву	Ренату Нюрали	евичу, гра	ажданину РФ	, ученой	степени
кандидата медицинских наук.							
Ди	ссертационная	і работа	«Хирургическое	лечение	варикозной	болезни	кинжин
конечностей с использованием радиочастотной абляции» по специальности 14.01.17 -							
хирургия принята к защите 24.10.2020г., протокол № 04/1 диссертационным советом							
Д.212.076.10 на базе Федерального государственного бюджетного образовательного							

университет им. Х.М. Бербекова» (360004, г. Нальчик, ул. Чернышевского, 173, корп.

«Кабардино-Балкарский

государственный

№ 11; Приказ № 105/нк от 11.04.2012г.).

высшего

решение диссертационного совета от 26.12.2020г., № 01

образования

аттестационное дело №

учреждения

Соискатель Боташев Ренат Нюралиевич, 1984 года рождения, в 2007 году окончил Ставропольскую государственную медицинскую академию по специальности «Лечебное дело». В 2009 году на базе Ставропольской государственной медицинской академии окончил ординатуру по специальности «Хирургия», в 2011г окончил ординатуру по специальности «Сердечно-сосудистая хирургия» в НЦССХ им. А.Н. Бакулева. С 2011 года работает сердечно-сосудистым хирургом в Республиканском государственном бюджетном лечебно-профилактическом учреждении «Карачаево-Черкесская республиканская клиническая больница» в отделении сердечно-сосудистой хирургии Регионального Сосудистого центра. В 2019г окончил аспирантуру на базе кафедры госпитальной хирургии с курсом анестезиологии и реаниматологии ФГБОУ ВО «Северо-Кавказская государственная академия» (диплом № 1009242747958).

Работа выполнена в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Северо-Кавказская государственная академия» Научный руководитель:

профессор. наук, медицинских Темрезов Марат Бориспиевич доктор анестезиологии и госпитальной хирургии кафедрой C курсом «Северо-Кавказская государственная академия». реаниматологии ФГБОУ BOруководитель регионального хирургии, Заведующих отделения сосудистой сосудистого центра РГБ ЛПУ «Карачаево-Черкесская республиканская клиническая больница».

## Официальные оппоненты:

**Коваленко Владимир Иванович** доктор медицинских наук, профессор, заместитель директора Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования».

Отзыв на диссертационную работу Боташева Р.Н. положительный.

**Бредихин Роман Александрович** доктор медицинских наук, профессор, заведующий отделением сосудистой хирургии Государственное автономное учреждение здравоохранения «Межрегиональный клинико-диагностический центр» г. Казань

Отзыв на диссертационную работу Боташева Р.Н. положительный.

### Ведущая организация:

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медикохирургический Центр имени Н.И. Пирогова» МЗ РФ г. Москва в своем подписанном Шалыгиным Леонидом Дмитриевичем отзыве, положительном врачей ФГБОУ усовершенствования ректором института профессором, «Национальный медико-хирургический центр им Пирогова» МЗ РФ, доктором медицинских наук указал, что по своей актуальности, глубине и объёму проведённых исследований, а также научно-практической значимости диссертационная работа Боташева Рената Нюралиевича, на тему: «Хирургическое лечение варикозной использование радиочастотной конечностей c болезни хинжин соответствует требованиям п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в ред. Постановлений Правительства РФ № 335 от 21.04.2016, № 748 от 02.08.2016), а сам автор Боташев Ренат Нюралиевич достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 -хирургия.

Соискатель по теме диссертации имеет 25 опубликованных работ, из них в рецензируемых научных изданиях 18 работ. В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах. Соискателем опубликовано 9 статей в материалах Всероссийских и международных конференций. Авторский вклад составляет 80%. Общий объем научных работ 0,8 п.л.

## Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

- 1. **Боташев Р.Н.** Радиочастоная аблация вен нижних конечностей в хирургическом лечении варикозной болезни /Научная статья в соавторстве с Темрезовым М.Б., Темерезовым Т.Х. (0,77/0,08 п.л.)// Диагностическая и интервенционная радиология», 18(4), М.2015; стр. 19-20 (2 стр) (В перечне ВАК № 762 в редакции от 30.06.2015г)
- 2. **Боташев Р.Н.** Хирургическое лечение пациентов варикозной болезнью класса С2-С4. / Научная статья в соавторстве с Темрезовым М.Б., Байчоровым Х.М. (0,21/0,10 п.л.)// Здоровье и образование в XXI веке, 20(6), М. 2018; стр. 53-58 (5 стр). (В перечне ВАК №397 в редакции от 30.11.2018г)
- 3. **Боташев Р.Н.** Хирургическое лечение пациентов с варикозной болезнью класса С5-С6. /Научная статья в соавторстве с Темрезовым М.Б., Владимировой О.В., Жерносенко А.О. (0,21/0,10 п.л.) // Вестник Национального медико-хирургического Центра им. Н.И. Пирогова, 13(3) М. 2018, стр. 38-41 (4 стр). (В перечне ВАК №853 в редакции от 30.11.2018г)
- 4. **Боташев Р.Н.** Профилактика тромботических осложнений у больных варикозной болезнью вен нижних конечностей. /Научная статья в соавторстве с Темрезовым М.Б., Гебеновым М.Х., Узденовым А.А. (0,17/0,09 п.л.) // Здоровье и образование в XXI веке, 20(7), М 2018, стр. 89-93 ( 4 стр.) (В перечне ВАК № 397 в редакции от 30.11.2018г)

## На автореферат поступили отзывы:

- Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» МЗ РФ от кандидата медицинских наук, доцента кафедры хирургии и эндохирургии с курсом сосудистой хирургии и ангиологии Чемурзиева Руслана Алихановича, который отметил актуальность работы. А так же эффективность радиочастотой

абляции в комплексном хирургическом лечении пациентов с различными формами варикозной болезни нижних конечностей и необходимости и целесообразности проведения медикаментозной профилактики с учетом риска тромбоэмболических осложнений (отзыв положительный, замечаний нет).

- Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» МЗ РФ от профессора кафедры кардиологии ФПК и ППС доктора медицинских наук Алуханяна О.А. В отзыве отмечено, что диссертационная работа помимо своей научной значимости имеет большое значение в практическом здравоохранении. Так как содержит новое решение в улучшении результатов хирургического лечения больных с варикозной болезнью вен нижних конечностей (отзыв положительный, замечаний нет).

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что оппоненты являются компетентными учеными в области хирургии, имеют публикации по данной тематике хирургического лечения варикозной болезни нижних конечностей и дали на это свое согласие. Ведущая организация: федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» МЗ РФ известна своими достижениями в области хирургии, а так же большим спектром исследований во флебологии и способна определить научную и практическую ценность диссертации.

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

<u>Разработана</u> методика улучшения качества хирургического лечения варикозной болезни вен нижних конечностей.

<u>Предложено</u> использование РЧА для ликвидации горизонтального рефлюкса у пациентов с открытыми трофическими венозными язвами нижних конечностей.

<u>Доказано</u>, преимущество и потенциал РЧА в сочетании с миниинвазивными хирургическими вмешательствами при хирургическом лечении пациентов с X3B в зависимости от клинической степени CEAP.

<u>введены</u> в практику методы использования РЧА у пациентов с варикозной болезнью вен нижних конечностей (ВБНК), осложненных острым восходящим тромбозом

большой подкожной вены (БПВ), что позволяет значительно снизить риски венозных тромбоэмболических осложнений (в том числе тромбоэмболии легочной артерии(ТЭЛА)), а также радикально устранить варикозный синдром.

Введен в клиническую практику индивидуальный подход к медикаментозной профилактике тромбозов у пациентов после хирургического лечения, включая РЧА, по поводу ВБНК, что позволило добиться снижения послеоперационных тромбоэмболических осложнений в 2 раза.

## Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

<u>Доказана</u> эффективность РЧА для устранения несостоятельных перфорантных вен нижних конечностей при варикозной болезни вен нижних конечностей.

Применительно к проблемам диссертации результативно

<u>использован</u> дифференцированный подход к проведению медикаментозной антитромботической профилактики в зависимости от степени риска тромбоэмболических осложнений и нарушений различных звеньев гемостаза после хирургических вмешательств, включая РЧА, по поводу варикозной болезни вен нижних конечностей.

<u>Изучены</u> и определены риски тромбоэмболических осложнений после хирургических вмешательств, включая РЧА, по поводу варикозной болезни вен нижних конечностей.

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

<u>Разработаны и внедрены</u> алгоритмы ведения пациентов с варикозной болезнью нижних конечностей, осложненной острым восходящим тромбозом большой подкожной вены.

Определена степень риска и разработать меры профилактики тромбоэмболических осложнений при комплексном хирургическом вмешательстве с использованием методики РЧА по поводу варикозной болезни вен нижних конечностей.

<u>Созданы</u> рекомендации оперативного устранения горизонтального сброса в несостоятельных перфорантных венах, а также варикозно-трансформированных притоках поверхностных вен.

представлено обоснование активного использования РЧА для ликвидации

горизонтального рефлюкса у пациентов с открытыми трофическими венозными язвами нижних конечностей, что, безусловно, повышает эффективность хирургического лечения.

### Оценка достоверности результатов исследования

выявила: для экспериментальных работ высокую степень достоверности полученных результатов. В анализ включены 492 пациента с варикозной болезнью вен нижних конечностей. Исследованы 3 основные группы (таблица 1) пациентов в зависимости от класса X3B по клинической части классификации CEAP. Группу A (n=424) составили пациенты с X3B класса C2-C4, группу Б (n=32) – с X3B класса C5 и группу В – 36 пациентов с ХЗВ клинического класса С5 по СЕАР. Группа А была разделена на 2 подгруппы – A1 (n=286), которым была выполнена РЧА, а также подгруппа A2 (n=138), которым была проведена комбинированная флебэктомия. В группе Б у 32 пациентов с закрытой язвой использовалась методика РЧА. Группа В (больные с открытой язвой) была разделена на две подгруппы: В1 (n=16), где всем применили РЧА и В2 (20 пациентов после комбинированной флебэктомии). Таким образом, количество больных, пролеченных с использованием метода РЧА во всех группах, составило 334 пациента. Примененные автором методы исследования (клинические, лабораторные, функциональные, инструментальные, статистические) информативны, современны и адекватны цели и задачам исследования. Статистический анализ полученных результатов был произведен с использованием четырехпольной таблицы частот, применением пакета прикладных программ Statistica 6.0 электронных таблиц Microsoft Excel.

<u>теория построена</u> на анализе исходов, в том числе отдаленных, различных вариантов лечения варикозной болезни нижних конечностей;

<u>идея базируется</u> на оптимизации лечебно-диагностического алгоритма для минимизации тромбоэмболических осложнений у больных с ВБНК осложненный острым тромбозом БПВ;

установлен приоритетный характер полученных Боташевым Р.Н. данных об эффективности разработанного лечебно-диагностического алгоритма пациентов с варикозной болезнью вен нижних конечностей, включающего результаты догоспитального лечения, а так же ускорение сроков реабилитации и раней социализации больного за счет снижения количества «койко-дней»;

И

инструментальные методы исследования.

### Личный вклад соискателя

Состоит в непосредственном участии во всех этапах научных исследований, в получении исходных данных и научных экспериментах, обработке и интерпретации экспериментальных данных, выполненных лично автором, апробации и внедрения полученных результатов, подведении итогов работы, определении выводов и предложений, практических рекомендаций по материалам работы, подготовке основных публикаций по выполненной работе.

На заседании 26.12.2020 года диссертационный совет принял решение присудить Боташеву Р.Н. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении открытого голосования диссертационный совет в количестве 16 человек, из них 15 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации 14.01.17, участвовавших в заседании, из 19 человек входящих в состав совета, проголосовали: за присуждение ученой степени - 16, против присуждения ученой степени - нет, воздержавшихся - нет

Председатель диссертационного образования

Совета Д 212.076.10, д.м.н. профессо

Мизиев И.А.

Ученый секретарь

26.12.2020г

Захохов Р.М.