

УТВЕРЖДАЮ:

Ректор

Института усовершенствования врачей
ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова»

Минздрава России



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России).

Диссертация «Постоянный сосудистый доступ для гемодиализа: хирургическая тактика» выполнена в ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России.

В период подготовки диссертации Манафов Эмиль Назирович обучался в очной клинической аспирантуре Института усовершенствования врачей ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России.

В 2009 году Манафов Э.Н. окончил военный факультет ГБОУ ВПО «Московская медицинская академия им. И.М. Сеченова» Минздрава России по специальности «лечебное дело». В период с 2009 по 2010 год проходил обучение в клинической интернатуре на кафедре хирургии ГБОУ ВПО «Московская медицинская академия им. И.М. Сеченова» Минздрава России по специальности «хирургия».

С 2010 по 2012 год проходил обучение в клинической ординатуре на кафедре грудной и сердечно-сосудистой хирургии с курсом

рентгенэндоваскулярной хирургии Института усовершенствования врачей ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России по специальности «сердечно-сосудистая хирургия».

С 2012 года проходил обучение в аспирантуре на кафедре грудной и сердечно-сосудистой хирургии с курсом рентгенэндоваскулярной хирургии Института усовершенствования врачей ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России.

Удостоверение о сдаче кандидатских экзаменов выдано в 2015 году в Институте усовершенствования врачей ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России.

Научный руководитель доктор медицинских наук, профессор Батрашов Владимир Алексеевич – профессор кафедры грудной и сердечно-сосудистой хирургии с курсом рентгенэндоваскулярной хирургии Института усовершенствования врачей ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России.

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Диссертация Манафова Эмиля Назировича «Постоянный сосудистый доступ для гемодиализа: хирургическая тактика» является законченной научно-квалификационной работой. В ней на основании проведенного исследования сформулированы и обоснованы положения, совокупность которых представляет собой решение задачи формирования и поддержания функционирования постоянного сосудистого доступа у пациентов на программном гемодиализе, что имеет важное медико-социальное значение.

Личный вклад автора заключается в формировании концепции исследования, непосредственном участии в отборе, обследовании, оперативном лечении и послеоперационном ведении пациентов, включенных в клиническую часть исследования, обработке полученного материала и статистическом анализе данных.

Достоверность и обоснованность полученных результатов обусловлена достаточным объемом клинического материала (186 операций), применением

адекватных методов статистической обработки данных. Диссертант разработал практические рекомендации и подготовил основные публикации к выполненной работе.

Использованные в диссертации методики общеприняты и информативны, что позволило решить поставленные диссертантом задачи. Клинический материал сведен в хорошо продуманные таблицы и рисунки, цифровые данные обработаны с оценкой статистически значимых различий сравниваемых групп.

Научная новизна исследования заключается в определении наиболее предпочтительного вида постоянного сосудистого доступа для гемодиализа, путем сравнения сроков функциональной сохранности нативной артериовенозной фистулы и протезного артериовенозного шунта в раннем и отдаленном послеоперационном периоде. Также определены условия, необходимые для формирования оптимального вида сосудистого доступа. Выявлены наиболее значимые факторы риска развития осложнений постоянного сосудистого доступа, а также влияние каждого фактора на результаты раннего и отдаленного послеоперационного периода.

На основании полученных результатов определены оптимальные анатомические и функциональные параметры успешного формирования постоянного сосудистого доступа. Показаны роль и место современных методик, направленных на улучшение результатов хирургических вмешательств по формированию постоянного сосудистого доступа для гемодиализа, в том числе на увеличение сроков его функционирования и снижение риска развития ряда осложнений. На основании полученных данных разработан оптимальный алгоритм формирования и поддержания функциональности постоянного сосудистого доступа для гемодиализа.

Диссертация Манафова Эмиля Назировича «Постоянный сосудистый доступ для гемодиализа: хирургическая тактика» соответствует специальности 14.01.26 – «сердечно-сосудистая хирургия» и рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Заключение принято на заседании межкафедрального совещания кафедр: кафедры хирургии с курсами травматологии, ортопедии и хирургической эндокринологии; хирургических инфекций; грудной и сердечно-сосудистой хирургии с курсом рентгенэндоваскулярной хирургии; внутренних болезней; сестринского дела; урологии и нефрологии Института усовершенствования врачей ФГБУ «Национальный медико-хирургический Центр им. Н.И. Пирогова» Минздрава России.

Присутствовали на заседании 19 чел.

Результаты голосования: «за» - 19 чел., «против» - нет; «воздержались» - нет.

Протокол № 4 от 6 марта 2015 г.

Заключение подготовил:

кандидат медицинских наук,
заведующий учебной частью,
ассистент кафедры грудной и
сердечно-сосудистой хирургии с курсом
рентгенэндоваскулярной хирургии
ИУВ ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова»
Минздрава России

«6» марта 2015 г.



Г.А. Федотов