

УТВЕРЖДАЮ

Ректор федерального государственного  
бюджетного образовательного учреждения  
высшего образования

«Кубанский государственный  
медицинский университет»

Министерства здравоохранения  
Российской Федерации,

д.м.н., профессор



Алексеевко Сергей Николаевич

«10» декабря 2025 г.

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ

федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Кубанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Диссертация «Оптимизация результатов бедренно-подколенного шунтирования при окклюзионном поражении артерий нижних конечностей» выполнена на кафедре ангиологии и сосудистой хирургии.

В период подготовки диссертации соискатель Закеряев Аслан Бубаевич был прикреплен для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата наук без освоения программ подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

В 2011 году окончил Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Дагестанская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации по специальности «Лечебное дело».

Работает в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Научно-исследовательский институт – Краевая клиническая больница № 1 им. профессора С.В. Очаповского» министерства здравоохранения Краснодарского края в должности врача-сердечно-сосудистого хирурга.

Справка о сдаче кандидатских экзаменов № 1 выдана в 2025 году федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, доцент Виноградов Роман Александрович, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующий кафедрой ангиологии и сосудистой хирургии.

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

### **Оценка выполненной диссертации**

Диссертация является завершённой научно-квалификационной работой, выполненной на современном клинико-статистическом и научно-методическом уровне и содержащей новые научные положения (комплексный сравнительный анализ результатов бедренно-подколенного шунтирования с использованием различных аутовенозных и синтетических кондуитов; выявление факторов риска тромбоза шунта, ампутации и летального исхода; разработка и внедрение математической модели и компьютерной программы прогнозирования неблагоприятных исходов, а также обоснование оригинальной методики бедренно-подколенного шунтирования при суженном диаметре большой подкожной вены, защищённой патентом), совокупность которых решает актуальную научно-практическую задачу по оптимизации результатов хирургической реваскуляризации нижних конечностей у пациентов с протяжённым стено-окклюзионным поражением бедренно-подколенного сегмента. Работа имеет существенное значение для сердечно-сосудистой хирургии. Автор убедительно показал, что дифференцированный, персонафицированный выбор метода бедренно-подколенного шунтирования с учётом качества аутовенозного кондуита и индивидуальных факторов риска позволяет достоверно снизить частоту тромбоза шунта и ампутаций конечности. Основные положения диссертации расширяют и углубляют современные

представления о выборе оптимальной техники открытых реконструктивных вмешательств при хронической ишемии нижних конечностей.

### **Степень личного участия соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации**

Соискателем проведён самостоятельный аналитический обзор отечественной и зарубежной литературы по проблеме хирургического лечения окклюзионно-стенозных поражений бедренно-подколенного артериального сегмента. А.Б. Закеряев принимал непосредственное участие в выполнении оперативных вмешательств бедренно-подколенного шунтирования и курировании пациентов в периоперационном периоде, лично осуществил сбор, формирование базы данных и статистическую обработку клинического материала (490 наблюдений). Соискателем разработаны и внедрены оригинальные технические подходы к хирургической реваскуляризации, получен патент на изобретение, а также создана и зарегистрирована программа для ЭВМ, предназначенная для прогнозирования риска тромбоза шунта и ампутации конечности. Личный вклад соискателя в получение научных результатов и подготовку публикаций является ведущим и может быть оценён не менее чем в 90%.

### **Достоверность результатов исследования**

Автором использованы современные, информативные и адекватные задачам методы исследования. Объем клинического материала включает достаточное количество наблюдений (490 пациентов), что обеспечивает получение достоверных и воспроизводимых результатов. Результаты исследования грамотно обработаны статистически с помощью языка программирования R и использованием IBM® SPSS® Statistics 26,0. Основные положения, выводы и рекомендации автора логически обоснованы и полностью вытекают из полученных фактов. Работа написана ясным литературным языком с использованием таблиц и иллюстраций. Достоверность первичных материалов подтверждена их экспертной оценкой и не вызывает сомнений. Работа является самостоятельно выполненным исследованием, текст диссертации проверен системой «Антиплагиат. ВУЗ» на наличие заимствований, в результате чего

оценка оригинальности составила 84,97 %.

### **Новизна результатов исследования**

Научная новизна диссертационного исследования является высокой и подтверждается следующими положениями, впервые полученными автором:

1) проведён комплексный сравнительный анализ госпитальных и отдалённых результатов бедренно-подколенного шунтирования при протяжённом стено-окклюзионном поражении артерий нижних конечностей с использованием различных аутовенозных и синтетических кондуитов в зависимости от качества большой подкожной вены;

2) выполнен сравнительный анализ эффективности методик бедренно-подколенного шунтирования реверсированной аутовеной, аутовеной, подготовленной по методикам *in situ* и *ex situ* (с ортотопическим расположением вены), при наличии большой подкожной вены удовлетворительного диаметра;

3) проведена сравнительная оценка результатов бедренно-подколенного шунтирования с использованием вен верхних конечностей, артериализованной большой подкожной вены с предварительным формированием артериовенозной фистулы и синтетических протезов при отсутствии большой подкожной вены удовлетворительного размера;

4) с высокой точностью идентифицированы клинические, ангиографические и периоперационные факторы риска развития тромбоза шунта, ампутации конечности, летального исхода и инфаркта миокарда в послеоперационном и отдалённом периодах наблюдения после различных видов бедренно-подколенного шунтирования;

5) разработаны и внедрены математическая модель и компьютерная программа, позволяющие осуществлять персонализированное прогнозирование риска тромбоза бедренно-подколенного шунта и ампутации конечности в отдалённом периоде наблюдения, а также обосновывать оптимальный выбор методики хирургической реваскуляризации.

### **Теоретическая значимость исследования**

Теоретическая значимость диссертационной работы заключается в

расширении и углублении современных представлений о факторах, определяющих эффективность бедренно-подколенного шунтирования при протяжённом стено-окклюзионном поражении артерий нижних конечностей. Полученные данные формируют научно обоснованную концепцию дифференцированного выбора метода хирургической реваскуляризации с учётом качества аутовенозного кондуита, уровня шунтирования и индивидуальных факторов риска, а также создают теоретическую основу для персонализированного прогнозирования послеоперационных исходов и оптимизации тактики лечения данной категории пациентов.

### **Практическая значимость исследования**

Практическая значимость диссертационной работы является высокой. Разработанные и внедрённые автором подходы к выбору метода бедренно-подколенного шунтирования, включая использование математической модели и компьютерной программы прогнозирования риска тромбоза шунта и ампутации конечности, непосредственно применяются в клинической практике отделений сосудистой хирургии. Обоснованные критерии отбора оптимального кондуита и техники реваскуляризации позволяют повысить эффективность хирургического лечения и снизить частоту неблагоприятных исходов у пациентов с хронической ишемией нижних конечностей. Материалы исследования внедрены в практическую деятельность профильных сосудистых стационаров и используются в учебном процессе Кубанского государственного медицинского университета, что способствует повышению качества подготовки специалистов и совершенствованию клинической практики в области сердечно-сосудистой хирургии.

### **Соответствие диссертации научной специальности**

Основные научные положения диссертации соответствуют п. 7 «Хирургическое, включая эндоваскулярное, лечение заболеваний сердца, артериальной, венозной и лимфатической систем» паспорта научной специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

## Полнота изложения материалов диссертации в печати и ценность научных работ соискателя

По материалам диссертации опубликовано 8 научных трудов, в том числе 4 статьи в изданиях перечня ВАК при Минобрнауки России, 2 из которых в журналах, входящих в международную цитатно-аналитическую базу данных Scopus. Получен 1 патент РФ на изобретение, 1 свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ.

Список наиболее значимых работ, опубликованных по теме диссертации:

1. Бедренно-подколенное шунтирование: от истоков до наших дней / А. Б. Закеряев, Р. А. Виноградов, В. В. Матусевич [и др.] // Вестник Национального медико-хирургического центра им. Н. И. Пирогова. – 2021. – Т. 16, № 3. – С. 57–60. – DOI: 10.25881/20728255\_2021\_16\_3\_57.
2. Бедренно-подколенное шунтирование / А.Б. Закеряев, Р.А. Виноградов, П.В. Сухоручкин, С.Р. Бутаев // Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. 2023. – Т. 16, № 3. – С. 272–282. – DOI: 10.17116/kardio202316031272
3. Выбор оптимальной методики бедренно-подколенного шунтирования в зависимости от доступности аутовены и риска развития тромбоза шунта / А. Б. Закеряев, Р. А. Виноградов, Т. Э. Бахишев [и др.] // Инновационная медицина Кубани. – 2025. – Т. 10, № 4. – С. 87–94. – DOI: 10.35401/2541-9897-2025-10-4-87-94. – EDN: ZIASSK.
4. Результаты бедренно-подколенного шунтирования у пациентов с большой подкожной веной малого размера / А. Б. Закеряев, Р. А. Виноградов, Т. Э. Бахишев [и др.] // Наука молодых (Eruditio Juvenium). – 2025. – Т. 13, № 4. – С. 579–590. – DOI: 10.23888/HMJ2025134579-590. – EDN: NTCJEQ.
5. Патент № 2795539 Российская Федерация, МПК А61В 17/00 (2006.01), А61В 17/11 (2006.01), А61F 2/06 (2013.01). Способ бедренно-подколенного шунтирования при суженном диаметре большой подкожной вены : № 2022109494 : заявл. 08.04.2022 : опубл. 04.05.2023 / А. Б. Закеряев, Р. А. Виноградов, Т. Э. Бахишев [и др.].
6. Свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ №

