

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА ПДС 0300.024
ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ ИМЕНИ ПАТРИСА
ЛУМУМБЫ» ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ
ДОКТОРА МЕДИЦИНСКИХ НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 20 января 2026 г., протокол № 16-З

О присуждении Чомаевой Аиде Асиреталыевне, гражданке Российской Федерации, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Комплексное лечение больных с хронической венозной недостаточностью нижних конечностей в стадии трофических расстройств» по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия в виде рукописи принята к защите 11 ноября 2025 г., протокол № 16-ПЗ, диссертационным советом ПДС 0300.024 федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» (РУДН) Министерства науки и высшего образования Российской Федерации (117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д. 6; приказ от 17 февраля 2023 года №81).

Соискатель Чомаева Аида Асиреталыевна, 1976 года рождения, в 1999 году окончила Тверскую государственную медицинскую академию по специальности «Лечебное дело».

С 1999 по 2000 гг. обучалась в интернатуре Ставропольской медицинской академии по направлению Хирургия.

В 2007 году в диссертационном совете Московского государственного медико-стоматологического университета защитила диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему «Комплексная лимфотропная и монооксидом азота терапия в профилактике гнойно-воспалительных осложнений у больных острым калькулезным холециститом» по специальности 14.00.27 Хирургия.

В 2022 г. присвоено ученое звание доцента по специальности «Хирургия».

В период подготовки докторской диссертации являлась доцентом кафедры госпитальной хирургии с курсом анестезиологии и реаниматологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северо-Кавказская государственная академия», где и работает по настоящее время.

С 2002 года по настоящее время работает врачом-хирургом, заведующим отделением Республиканского государственного бюджетного лечебно-профилактического учреждения «Лечебно-реабилитационный центр», главным врачом Общества с ограниченной ответственностью Медицинского центра «Восход».

Диссертация выполнена на кафедре госпитальной хирургии с курсом анестезиологии и реаниматологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северо-Кавказская государственная академия».

Научный консультант – доктор медицинских наук, доцент, Темрезов Марат Бориспиевич, Северо-Кавказская государственная академия, медицинский институт, кафедра госпитальной хирургии с курсом анестезиологии и реаниматологии, заведующий кафедрой.

Официальные оппоненты:

- *Гавриленко Александр Васильевич (РФ)*- доктор медицинских наук (14.00.44 – Сердечно-сосудистая хирургия), профессор, академик РАН, заведующий отделением сосудистой хирургии федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского»;
- *Богачев Вадим Юрьевич (РФ)* - доктор медицинских наук (14.00.27. Хирургия), профессор, научный руководитель ООО «Первый флебологический центр»;
- *Бредихин Роман Александрович (РФ)* - доктор медицинских наук (14.01.17. Хирургия), доцент, доцент кафедры сердечно-сосудистой и эндоваскулярной хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, - дали положительные отзывы о диссертации.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, в своем положительном отзыве, подписанном Чупиным Андреем Валерьевичем – доктором медицинских наук, профессором, заведующим отделением сосудистой хирургии и утвержденном генеральным директором – Ревишвили Амираном Шотаевичем, доктором медицинских наук, профессором, академиком РАН указала, что диссертация Чомаевой Аиды Асиреталыевны является завершенной научно-квалификационной работой, которая содержит новое решение актуальной проблемы по улучшению результатов хирургического лечения пациентов посттромботической и варикозной болезнью вен нижних конечностей и имеет существенное значение для хирургии.

В заключение отзыва ведущей организации указано, что диссертационная работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, согласно п.2.1, раздела II Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного ученым советом РУДН протокол № УС-1 от 22.01.2024 г., а ее автор, Чомаева Аида Асиреталыевна заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Соискатель имеет 16 научных работ, все по теме диссертации, из них 15 работ опубликованы в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных «Перечнем ВАК» и 1 патент. Общий объем публикаций 5.75 п.л.

Авторский вклад 78%.

Наиболее значимые публикации:

1. Чомаева А.А. Микроциркуляция и кислородный режим тканей кожного лоскута / Чомаева А.А., Багян А.Р., Малинин А.А., [в соавт.] //Клиническая физиология кровообращения. 2024.№1(21). –С.56-68. (ВАК)

2. Чомаева А.А. Эпидемиология хронической венозной недостаточности, факторы риска и симптоматика развития трофических расстройств / Чомаева А.А., Малинин А.А., Багян А.Р. [в соавт.] // Клиническая физиология кровообращения - 2023-, Т. 20. (Спецвыпуск 1). –С.18-26 (ВАК)

3. Чомаева А.А. КТ-флебографические исследования при ПТБ в свете планирования реконструктивных операций / Чомаева А.А., Малинин А.А., Прядко С.И. [в соавт.] // Флебология. -2022. - Т.16.- №2.- Вып.2. – С.46-47. (ВАК)

4. Чомаева А.А. Тактика лечения трофических венозных язв с хирургическим дебриментом и одномоментной аутодерматопластикой / А Чомаева А.А., Малинин А. А., Прядко С.И. [в соавт.] // Флебология. -2022.- Т.16.- №2. -. – С.130-138. (ВАК)

5. Чомаева А.А. Тракционный метод пластики кожной раны при резекционных операциях у больных со слоновостью конечностей/. Чомаева А.А., Малинин А. А., Прядко С.И. [в соавт.] // Флебология. -2022.- Т.16.- №4.- С.279-288. (ВАК)

6. Чомаева А.А. Хирургическая гемодинамическая коррекция кровотока за счет унифокализации коллатерального сафенного венозного оттока/ Чомаева А.А., Малинин А.А., Прядко С.И., Пескова А.С. //Научно-практический рецензируемый журнал: Флебология. Издательство: «Медиа Сфера». М., 2021. Т.15. №2. - С.23. URL: <https://doi.org/10.17116/flebo202115022>

7. Чомаева А.А. Формирование межсафенного анастомоза - новая операция при лечении посттромбофлебитического синдрома илеофemorального сегмента/ Чомаева А.А., Малинин А. А., Прядко С.И. [в соавт.] //Флебология. -2020.- Т.14.-

№2.- Вып.2. – С.38-39. (ВАК)

8. Чомаева А.А. Строение эндотелия вен в условиях хронической венозной недостаточности / Качкачева С.С., Кутвицкая С.А., Шишло В.К, [в соавт.] //Морфология. -2017.- Т. 151. -№ 3.- С.75-76.

9. Чомаева А.А. Немедикаментозные методы лечения венозных трофических язв нижних конечностей / Чернеховская Н.Е., Шишло В.К. // Паллиативная медицина и реабилитация. -2014.- №2. - С.9-12.

10. Чомаева А.А. Морфологические критерии эффективности комплексной терапии венозных трофических язв нижних конечностей, включающей обработку анолитом нейтральным АНК и лазерным излучением / Чомаева А.А., Чернеховская Н.Е., Шишло В.К. // Московский хирургический журнал. - 2013. – №4(32). - С.42- 45. (ВАК)

11. Чомаева А.А. Основы взаимодействия NO-терапии и лимфотропной антибиотикотерапии при лечении трофических язв /. Чомаева А. А., Чернеховская Н.Е., Шишло В.К [в соавт.] // Хирургическая практика. - 2013. №1.- С.9-13. (ВАК)

12. Чомаева А.А. Комплексное лечение венозных трофических язв у больных хронической венозной недостаточностью нижних конечностей /Чомаева А. А., Чернеховская Н.Е., Шишло В.К // Московский хирургический журнал. - 2013. – №5(33). - С.33- 37. (ВАК)

13. Чомаева А.А. Нарушения микроциркуляции у больных хронической венозной недостаточностью нижних конечностей и способы ее оценки / Чомаева А.А., Чернеховская Н.Е., Шишло В.К. // Научно-практический медицинский журнал Доктор Ру. - 2013.- №2(80). –С.28-30. (ВАК)

14. Чомаева А.А. Комплексное лечение больных с хронической венозной недостаточностью нижних конечностей / Чомаева А.А., Чернеховская Н.Е., Шевхужев З.А // Московский хирургический журнал. -2012. – № 3(25). – С.17-22. (ВАК)

15. Чомаева А.А. Использование анолита нейтрального АНК для лечения трофических язв голени у пациентов с посттромбофлебитической болезнью/Чомаева А. А., Ефименко Н.А., Чернеховская Н.Е. [в соавт.] // Военно-медицинский журнал. - 2010.- №10.- С.28-32. (ВАК)

16. Чомаева А.А. Бесшовный лимфовенозный анастомоз в субадвентициальном тоннеле (патент на изобретение) Заявка:2021126429, 08.09.2021. Дата регистрации 24.11.2021. Опубликовано 24.11.2021 Бюл. №33

На автореферат диссертации поступили положительные, не содержащие критических замечаний отзывы.

Отзывы подписали:

Пузин Сергей Никифорович, гражданин РФ, доктор медицинских наук (14.00.33. общественное здоровье и здравоохранение, 14.00.44. Сердечно-сосудистая хирургия), заведующий кафедрой гериатрии и медико-социальной экспертизы

ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России (г. Москва);

Ферзаули Али Нахчиевич, гражданин РФ, доктор медицинских наук (14.00.35 – Детская хирургия), заведующий кафедрой госпитальной хирургии медицинского института ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова» (Чеченская Республика, г. Грозный);

Лисицкий Дмитрий Алексеевич, гражданин РФ, доктор медицинских наук (14.01.26 – Сердечно-сосудистая хирургия), врач – сердечно-сосудистый хирург ГБУЗ «ГКБ №29 им. Н.Э. Баумана» ДЗМ (г. Москва);

Болгучева Мадина Борхаевна, гражданка РФ, кандидат медицинских наук (14.00.27 - Хирургия), доцент, заведующая кафедрой анатомии человека медицинского института им. А.Х. Аушева ФГБОУ ВО «Ингушский государственный университет» (Республика Ингушетия, г. Магас);

Сергуладзе Сергей Юрьевич, гражданин РФ, доктор медицинских наук (14.01.26 Сердечно-сосудистая хирургия), врач-сердечно-сосудистый хирург, заведующий отделением хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» (г. Москва);

Фаталиев Гаджи Булатович, гражданин РФ, кандидат медицинских наук (3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия), врач-сердечно-сосудистый хирург ГБУЗ ММНКИЦ им. С.П. Боткина ДЗМ (г. Москва);

Аракелян Валерий Сергеевич, гражданин РФ, доктор медицинских наук (14.01.44. Сердечно-сосудистая хирургия), профессор, руководитель научного отдела ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России (г. Москва).

Выбор официальных оппонентов обосновывается их высокой квалификацией, наличием научных трудов и публикаций, соответствующих теме оппонируемой диссертации.

Гавриленко Александр Васильевич является одним из ведущих специалистов в России в области сосудистой хирургии и непосредственно флебологии. В частности, в сфере его научных интересов находится вопрос диагностики и лечения хронической венозной недостаточности, комбинированного лечения хронических заболеваний вен.

Основные публикации оппонента по тематике диссертационного исследования:

1. 1. Гавриленко А.В., Вахратьян П.Е., Аракелян А.Г., Борде А.С., Иванова Е.И., Щукин С.И., Самородов А.В. Оценка морфологических изменений венозной стенки в результате облитерации с применением низкочастотного внутрисосудистого ультразвука в животной модели. *Амбулаторная хирургия*. 2023;20(2). С.160-169.

2. Гавриленко А.В., Котенко К.В., Кочетков В.А. [и др.]. Первая в России гибридная сосудистая операция с использованием системы слияния изображений

EndoNaut Therenva. Эндоваскулярная хирургия. – 2023. – Т.10, №2. – С.225-232. – DOI 10.24183/2409–4080-2023-20-2-225-232. – EDN KKIWCS.

3. Гавриленко А.В., Вахратьян П.Е., Аракелян А.Г., [и др.]. Выбор мощности низкочастотной ультразвуковой облитерации венозной стенки// Клиническая и экспериментальная хирургия. Журнал академика Б.В. Петровского. Том 12. 2024. №4(46). С.21-27.

4. Гавриленко А.В., Вахратьян П.Е., Ананьева М.В. [и др.], Сравнение методик эндовенозной лазерной коагуляции в профилактике рецидивов варикозной болезни вен нижних конечностей. Амбулаторная хирургия. 2025 .22(2). С.1-9.

Богачев Вадим Юрьевич является ведущим специалистом в применении современных методов диагностики и лечения венозных заболеваний, включая хирургические и консервативные подходы.

Основные публикации оппонента по тематике диссертационного исследования:

1. Богачев В.Ю., Лобастов К.В., Фокин А.А. [и др.]. О текущей ситуации в отношении рисков и профилактики развития венозных тромбоэмболических осложнений после хирургического лечения варикозной болезни // Амбулаторная хирургия. – 2022. – Т. 19, № 1. – С. 157–160.

2. Болдин Б.В., Богачев В.Ю., Туркин П.Ю. [и др.]. О некоторых новых аспектах патогенеза венозных трофических язв // Амбулаторная хирургия. – 2023. – Т. 20, № 2. – С. 102–109.

3. Богачев В.Ю., Алуханян О.А., Ванян Г.Н. [и др.] Взгляды специалистов на рецидив и прогрессирование варикозной болезни // Амбулаторная хирургия. – 2024. – Т. 21, № 1. – С. 17–24.

4. Болдин Б.В., Богачев В.Ю., Родионов С.В. [и др.] Возможные осложнения, обусловленные применением цианоакрилатного клея у пациентов с варикозной болезнью // Амбулаторная хирургия. – 2024. – Т. 21, № 1. – С. 48–54.

5. Болдин Б.В., Богачев В.Ю., Сомов Н.О. [и др.]. Фотодинамическая терапия в комплексном лечении трофических язв венозной этиологии. Амбулаторная хирургия. 2024;21(2):126-135.

6. Болдин Б.В., Богачев В.Ю., Абдош Р., [и др.]. Хирургическое лечение варикозной болезни вен нижних конечностей и актуальный коморбидный фон. Амбулаторная хирургия. 2025;22(1):83-90. <https://doi.org/10.21518/akh2025-024>.

Бредихин Роман Александрович является одним из ведущих специалистов в разработке и применении инновационных технологий в диагностике и лечении заболеваний венозной системы.

Основные публикации оппонента по тематике диссертационного исследования:

1.1. Е.А. Илюхин, Т.В. Апханова, Р.А. Бредихин и др. Клинические рекомендации «Флебит и тромбофлебит поверхностных сосудов»: обновленные формулировки 2024 г.//Флебология. – 2025. – Т.19, №1. – С.49-62. – DOI 10.17116.

2. С.Г. Гаврилов, Р.А. Бредихин, Р.В. Ахметзянов [и др.]/ Варикозное расширение вен таза и вульвы у женщин. Рекомендации Российских Экспертов//Флебология. – 2025. – Т.19, №1. – С.63-132.

3. Т.А. Немировская, Е.Е. Фомина, Р.А. Бредихин [и др.]/Диагностика комбинированных вариантов строения левой почечной вены (обзор литературы с клиническим примером)// Acta Medica Eurasica. – 2024. - №1. – С.82-92. – DOI 10.47026.

4. Ахметзянов Р.В., Р. А. Бредихин Р.А. Современные представления о фармакотерапии варикозной болезни таза у женщин // Амбулаторная хирургия. – 2024. – Т. 21, № 2. – С. 94–103.

5. Ахметзянов Р.В., Игнатьев И.М., Бредихин Р.А. [и др.] Синдром Мея-Тернера: современный взгляд на проблему// Ангиология и сосудистая хирургия. – 2023. – Т. 29, № 1. – С. 150–161.

6. Селиверстов Е.И., Лобастов К.В., Илюхин Е.А., Бредихин Р.А. [и др.] Профилактика, диагностика и лечение тромбоза глубоких вен. Рекомендации российских экспертов // Флебология. – 2023. – Т. 17, № 3. – С. 152–296.

Выбор ведущей организации обосновывается тем, что Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации является крупным научным федеральным центром, где работают ведущие специалисты по направлению диссертации, имеется большое количество публикаций по данному направлению диссертационной работы, что подтверждается публикациями сотрудников:

1. Шайдаков Е.В., Санников А.Б., Беленцов С.М. Использование клеевых адгезивов для облитерации магистральных варикозно расширенных вен (многоцентровое сравнительное исследование) //Ангиология и сосудистая хирургия. Журнал имени академика А.В.Покровского. 2022.том 28. №1. С.41-49.136–140.

2. Игнатович И.Н., Бонцевич Д.Н., Климчук И.П., Корниевич С.Н., Маслянский Б.А., Небылицин Ю.С., Новикова Н.М., Косинец А.В., Кресс Д.В., Михневич А.В., Павлов А.Г., Познякова О.В. Приверженность пациентов с варикозной болезнью к компрессионной терапии // Ангиология и сосудистая хирургия. 2022; 28 (1). С. 57–63.

3. Фокин А.А., Надвиков А.И., Гасников А.В., Черноусов В.В., Хисамутдинов Д.А., Брызгалов А.О. Вакуум-ассистированная клеевая облитерация вен. Отечественная методика цианоакрилатной облитерации вен // Ангиология и сосудистая хирургия. 2022; 28 (1) С. 51–56

4. Сапелкин С.В., Н. А. Дружинина Н.А., Чупин А.В. [и др.] Облитерационные методики при лечении пациентов с венозными мальформациями: опыт Центра // Ангиология и сосудистая хирургия. – 2023. – Т. 29, № 2. – С. 105–115.

5. Белов Ю.В., Карпенко А.А., Лысиков Д.А., Вячев А.Н. Состояние сосудистой хирургии в Российской Федерации в 2024 г. Ангиология и сосудистая хирургия. Журнал имени академика А.В. Покровского. Том 31. Специальный выпуск. 2025. С3-79.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

- впервые на основании полученных данных смоделированы основные патофизиологические причины, приводящие к выраженной ХВН и трофическим расстройствам и язвам.

- впервые установлено, что при ПТБ в поверхностных венах голени коэффициент работы мышечно-венозной помпы в 2,1 раза больше, а в глубоких венах голени в 2,6 раза меньше, чем при варикозной болезни.

- впервые доказано, что эффективность работы МВП голени при варикозной болезни снижается в 4 раза за счет возврата крови из сафенных вен в перфорантные вены голени, что приводит к развитию большого патологического круга венозного кровотока через сафено-феморальное соустье.

- впервые разработан дифференцированный лечебно-диагностический алгоритм для больных с ХВН при ПТБ и варикозной болезни в стадии трофических расстройств.

- впервые установлено, что показатели флеботонометрии постнагрузочного давления и все виды хирургического лечения, направленные на устранение патофизиологических причин ХВН (венозного рефлюкса и восстановление венозного оттока) приводят к увеличению эффективности работы МВП голени.

- впервые определено, что операции сафенного переключения одновременно устраняют рефлюкс крови, размыкают малый патологический венозный круг и тем самым улучшают венозный отток в проксимальном направлении, что приводит к повышению эффективности работы МВП голени в 18,5 раза для поверхностных вен и в 5,4 раза для глубоких вен.

- впервые выявлено устранение тотального рефлюкса в поверхностной венозной системе после флебэктомии при ВБВНК приводит к восстановлению эффективности работы МВП голени в результате размыкания большого патологического круга через сафено-феморальное соустье и ликвидации ортостатической и динамической нагрузки на глубокие вены голени.

- впервые был проведен анализ ближайших и отдаленных результатов хирургического лечения трофических венозных язв различной этиологии с использованием метода Shave therapy по данным приживления кожных лоскутов и развитию рецидивов ТВЯ в отдаленном периоде. Кумулятивный процент

заживления ТВЯ на госпитальном этапе послеоперационного периода после Shave Therapy составил 90% при ПТБ, а РЧА БПВ в сочетании с методом Shave Therapy больных с ВБВНК – 91,7%.

- впервые установлено, что при сравнительном анализе отдаленных результатов методов устранения вертикального и горизонтального рефлюксов при лечении ВБВНК методом термокоагуляции реканализация перфорантных вен в 2,3 раза возникает чаще, чем после РЧА БПВ.

- впервые выявлено, что эффективность Shave Therapy при нормальном приживлении кожных лоскутов, по срокам заживления ТВЯ в 10 раз быстрее, чем при использовании комплексной консервативной терапии. Сроки заживления ТВЯ после флебэктомии или РЧА БПВ у больных с ВБВНК 2,7 раза быстрее относительно комплексного консервативного лечения, после пересечения или термокоагуляции перфорантных вен в 1,5 раза и после ре-канализации ОБВ или сафенного переключения у пациентов с ПТБ в 3,4 раза.

- впервые определено, что по кумулятивному проценту отсутствия рецидива ТВЯ в отдаленном периоде хирургическое лечение, проведенное у больных с ВБВНК в 1,2 раза эффективнее, чем у больных с ПТБ.

- впервые проведенный анализ отдаленных результатов лечения ХВН в стадии трофических расстройств показал, что они зависят от её этиологии и степени трофических процессов в тканях при ХВН.

- впервые на основании сравнения результатов различных методов консервативного лечения ТВЯ предложен комплекс наиболее эффективных лечебных и профилактических мероприятий.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что доказаны положения, что функциональное состояние мышечно-венозной помпы при венозных заболеваниях определяет тяжесть ХВН. Использование ультразвуковой флеботонометрии позволяет определить величину постнагрузочного венозного давления, которое является количественным показателем, определяющим степень ХВН. Проведение исследований амбулаторного венозного давления до и после хирургических операций на венозной системе позволяет определить функциональную эффективность, проведенных вмешательств. МСТК- флебография позволяет провести планирование операций сафенного переключения, а метод УЗДС дает возможность предоперационного картирования вен для уменьшения разрезов и снижения травматичности операции.

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

- полученные результаты флеботонометрических исследований позволят определить эффективность различных направлений хирургического лечения ХВН в стадии трофических расстройств и оценить функциональную активность мышечно-венозной помпы голени в регрессе клинических симптомов.

– применение в практическом здравоохранении разработанного дифференцированного лечебно-диагностического алгоритма для больных с ХВН при ПТБ и варикозной болезни в стадии трофических расстройств, а также диагностических и лечебных принципов будет способствовать своевременной оптимизации плана лечебных мероприятий и сокращению сроков эпителизации трофической венозной язвы и улучшению качества жизни пациентов.

Результаты диссертационной работы внедрены в учебный процесс кафедры госпитальной хирургии с курсом анестезиологии и реаниматологии ФГБОУ ВО «СевКавГА», в лечебный процесс отделения сосудистой хирургии Республиканского государственного бюджетного лечебно-профилактического учреждения «Карачаево-Черкесская республиканская клиническая больница» (г. Черкесск), в лечебный процесс отделения специализированной помощи населению хирургического профиля Республиканского государственного бюджетного лечебно-профилактического учреждения «Лечебно-Реабилитационный Центр» (г. Черкесск).

Оценка достоверности результатов исследования выявила: результаты, полученные в рамках проведенного исследования, а также сформулированные на их основе выводы, обоснованы репрезентативностью объема выборки исследуемой когорты, что подтверждено соответствующими расчетами для ретроспективного и проспективного этапов сравнительного исследования. Методологическая надежность обеспечена комплексом методов: лабораторными и инструментальными исследованиями, а также лицензированными программами статистической обработки данных, соответствующими стандартам доказательной медицины. Это позволило провести научный анализ материала с соблюдением принципов валидности и надежности, достоверно интерпретировать результаты и гарантировать репрезентативность выводов с учётом уровня статистической значимости. Таким образом, совокупность методов обеспечила верификацию и научную достоверность результатов.

Личный вклад соискателя является определяющим и заключается в непосредственном проведении всех этапов исследования: от постановки задач, сбора и анализа материала, формулирования выводов и положений, выносимых на защиту до апробации работы на заседании кафедры и обнародовании результатов в научных публикациях и докладах.

На заседании 20 января 2026 г. диссертационный совет принял решение присудить Чомаевой Аиде Асиреталыевне ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 15 человек, из них 5 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации, участвовавших в заседании, из 17 человек, входящих в состав совета, дополнительно введены на разовую защиту 0, проголосовали: за – 15, против – 0, недействительных бюллетеней – 0.

Заключение диссертационного совета подготовлено д.м.н., доцентом, заведующим кафедрой кардиологии, рентгенэндоваскулярных и гибридных методов диагностики и лечения ФНМО медицинского института ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» Колединским Антоном Геннадьевичем; д.м.н., профессором, заведующим Учебным центром ГБУЗ «ММКЦ «Коммунарка» ДЗМ» Борщевым Глебом Геннадьевичем; д.м.н., профессором, заведующим кардиохирургическим отделением ФГБУ «Национальный медико-хирургический Центр им. Н.И. Пирогова» Минздрава России» Гудымовичем Виктором Григорьевичем.

Председатель
диссертационного совета ПДС 0300.024,
доктор медицинских наук, профессор

Протасов А.В.

Ученый секретарь
диссертационного совета ПДС 0300.024,
кандидат медицинских наук

Гительзон Е.А.

20 января 2026 г.

