

## ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, профессора Кательницкого Ивана Ивановича на автореферат диссертации Бобровской Елены Анатольевны на тему «Клинико-диагностические предикторы стенотических окклюзий после операций на аорто-подвздошно-бедренном сегменте», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия

Актуальность темы диссертационного исследования определена целью работы, которая заключается в улучшении результатов реконструктивно-восстановительных операций на аорто-подвздошно-бедренном сегменте у больных с облитерирующим атеросклерозом путем разработки прогностических критериев стенотических окклюзий на основе анализа клинико-биохимических, морфофункциональных, инструментальных данных.

Автором проведен морфологический этап исследования, при котором определено, что в основе стенотической окклюзии зоны сосудистого анастомоза после реконструктивных операций на аорте и магистральных артериях нижних конечностей наблюдается хроническое воспаление с гиперплазией неоинтимы в виде послойной ее организации вследствие непрерывно продолжающейся гиперплазии. Характер морфологических изменений обосновал необходимость проведения этапа клинического исследования с целью поиска предикторов ранней диагностики стенотических окклюзий зоны артериальных реконструкций.

В клиническое исследование включено 330 пациентов с облитерирующим атеросклерозом аорты и артерий нижних конечностей, которым выполнялись реконструктивно-восстановительные операции в бассейне инфраренального отдела аорты и инфраингвинальных артерий. В зависимости от типа реконструктивно-восстановительной операции больные были разделены на 3 группы. Проведен сравнительный анализ функционального состояния эндотелия и иммунного статуса у пациентов с атеросклеротическим

поражением аорто-подвздошно-бедренного сегмента в системном кровотоке и пораженной конечности с количественной оценкой маркеров, изучено состояние микроциркуляторной гемодинамики и механизмов контроля микроциркуляции до и после различных типов реваскуляризирующих операций.

Анализируя данные клинического этапа исследования, автор впервые выявил, что у пациентов с облитерирующим атеросклерозом в пораженной конечности по сравнению с системным кровотоком развиваются нарушения эндотелиальной функции с увеличением факторов, повреждающих эндотелий (гомоцистеина, окисленных липопротеинов низкой плотности), ростом молекул адгезии сосудистого эндотелия 1 типа, снижением фибринолитической активности и нарушения иммунного статуса в виде дисбаланса основных классов иммуноглобулинов, циркулирующих иммунных комплексов и цитокинов, усугубляющиеся после хирургической реваскуляризации.

В результатах исследования показано, что при окклюзионно-стенотическом поражении аорто-подвздошно-бедренного артериального сегмента выраженные нарушения микроциркуляторного кровотока с разбалансировкой механизмов регуляции не нормализуются после восстановления макрогемодинамики. Установлена взаимосвязь изменения клинического статуса после операции и показателей микроциркуляции.

Впервые у больных облитерирующим атеросклерозом артерий нижних конечностей проведена комплексная оценка взаимоотношений параметров микроциркуляции, маркеров эндотелиальной дисфункции, иммунного статуса в системном и местном кровотоке при различных уровнях поражения и типах реваскуляризирующих операций. Отражена значимость влияний эндотелиальной дисфункции и иммунного статуса в местном кровотоке на нарушения микроциркуляторных механизмов, усиливающихся после реконструктивно-восстановительных операций.

Предложена прогностическая модель stenotических окклюзий зоны реконструкции после реконструктивных и восстановительных операций на аорте и магистральных артериях нижних конечностей, учитывающая

комплексную оценку функционального состояния эндотелия, иммунного статуса, данных макрогемодинамики и микроциркуляции тканей нижних конечностей, липидного спектра, гемореологии.

Автором для проведения оперативных вмешательств на аорте предложены инструменты: зажим аортальный (патент на полезную модель № 145250), зажим для бокового отжатия сосудов (патент на полезную модель № 154112), зажим для иссечения стенки аорты (патент на полезную модель № 145251).

Основные положения диссертационного исследования отражены в 76 печатных работах, из которых 16 в рецензируемых научных изданиях, получено 3 патента на изобретения.

Таким образом, диссертация Бобровской Е.А. выполнена на достаточном количестве первичного материала, методические подходы адекватны поставленной цели и задачам, выводы и практические рекомендации полностью вытекают из полученных результатов.

Достоверность результатов исследования определяется применением современных методов статистического анализа.

Замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

На основании анализа автореферата можно сделать заключение, что диссертационная работа Бобровской Елены Анатольевны на тему «Клинико-диагностические предикторы стенотических окклюзий после операций на аорто-подвздошно-бедренном сегменте», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, содержит решение научной проблемы – улучшения результатов хирургического лечения пациентов с хронической ишемией нижних конечностей путем прогнозирования риска развития стенотической окклюзии зоны артериальной реконструкции, что имеет

существенное значение для сердечно-сосудистой хирургии. Диссертация полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г. №842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор, Бобровская Елена Анатольевна, заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Заведующий кафедрой  
хирургических болезней № 1  
ФГБОУ ВО РостГМУ  
Минздрава России,

доктор медицинских наук, профессор

Иван Иванович Кательницкий

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России).

Адрес: 344022, Российская Федерация, г. Ростов-на-Дону,  
пер. Нахичеванский, 29.

Тел.: +7 (863) 250-40-75.

e-mail: rostgmukhb1@yandex.ru

Подпись д.м.н., профессора И.И. Кательницкого заверяю:

Ученый секретарь ученого совета

ФГБОУ ВО РостГМУ

Минздрава России,

д.м.н., доцент



Наталия Германовна Сапронова

05.09.2019г.