

УТВЕРЖДАЮ

Начальник ФГКУ «ГВКГ им. Н.Н. Бурденко»

Минобороны России

член-корреспондент РАН,

доктор медицинских наук, профессор

Е.В. Крюков

« 9 » *июль* 2017 г.

### ОТЗЫВ

ведущего учреждения - федерального государственного казенного учреждения «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства обороны Российской Федерации на диссертацию Мирземагомедова Гаджи Абумуслимовича на тему: «Реконструктивно-восстановительные операции на аорто-бедренном сегменте у больных с облитерирующим поражением аорты и артерий нижних конечностей», представленную к защите в объединенном диссертационном совете Д 999.052.02 на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт имени М.Ф. Владимирского» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

#### Актуальность диссертации

Представленная Мирземагомедовым Г.А. диссертационная работа затрагивает важную проблему хирургического лечения пациентов с облитерирующим поражением аорто-подвздошно-бедренного артериального сегмента.

Интерес к проблеме лечения больных с облитерирующим атеросклерозом артерий нижних конечностей значительно вырос в последние годы, что обусловлено увеличением числа выявленных случаев заболевания, а также «омоложением» контингента пациентов. Несмотря на широкое внедрение в повседневную практику эндоваскулярных способов коррекции, традиционная «открытая» хирургия продолжает оставаться иногда единственным способом восстановления магистрального кровотока и сохранения конечностей. Наиболее сложные реконструктивные вмешательства на артериях затрагивают аорто-подвздошно-бедренный сегмент. При этом необходимость повторного восстановления аорто-бедренного сегмента, вызывает наибольшие опасения в плане развития грозных послеоперационных осложнений. В первую очередь данное обстоятельство связано с тем, что к моменту повторной операции отмечается прогрессирование заболевания с развитием многоуровневого поражения артериального русла нижних конечностей, а также распространением атеросклеротического процесса на другие важные артериальные бассейны. Гемодинамический успех реконструкции и улучшение регионарного кровообращения не всегда способны приводить к выздоровлению в связи с характером основного патологического процесса. Декомпенсация мозгового и коронарного кровотока, прогрессирование тяжелых сопутствующих заболеваний, а также сохранение факторов риска, могут способствовать скорейшему нивелированию положительного результата лечения.

Сложность задачи не вызывает сомнений, что в свою очередь диктует необходимость дальнейшей разработки и проведения всестороннего научного анализа данной проблемы. Все это послужило основанием для проведения исследования, целью которого является улучшение оказания хирургической помощи данной категории пациентов. Для реализации поставленной цели автором были определены конкретные задачи.



Представленная диссертационная работа имеет высокую научную ценность, поскольку вносит неоспоримый вклад в решение одного из сложных разделов сердечно-сосудистой хирургии.

### **Научная новизна и практическая ценность работы**

Научная новизна исследования заключается в разработке диссертантом комплексного подхода к полноценной диагностике атеросклеротического поражения аорты и артерий нижних конечностей, а также выработке эффективной хирургической тактики при выполнении первичных и повторных аорто-бедренных реконструкций. Проведён комплексный анализ информативности различных современных методов исследования в диагностике окклюзионно-стенотических поражений артериального русла нижних конечностей, а также оценка возможных послеоперационных осложнений.

Практическая ценность работы заключается в разработке автором алгоритма обследования пациентов с облитерирующим поражением аорто-подвздошно-бедренного сегмента, включающего оценку состояния кровообращения как нижних конечностей, так и других значимых артериальных бассейнов. Диссертантом представлена целесообразность применения созданного алгоритма, определены основные преимущества его использования в профилактике основных осложнений раннего и позднего послеоперационного периодов.

Указанные выше результаты подтверждаются внедрением в практику работы Клиники грудной и сердечно-сосудистой хирургии ФГБУ «Национальный медико-хирургический Центр им. Н.И. Пирогова» Минздрава России. Материалы диссертации доложены на конференциях Всероссийского и регионального уровней, содержание ее нашло отражение в 7 печатных работах, 2 из которых – в периодических изданиях, рекомендованных ВАК.

## **Содержание работы и достоверность исследования**

Диссертация состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего в себя 209 отечественных и зарубежных источников.

В введении представлена актуальность темы, сформулированы цель и задачи исследования, раскрыты научная новизна, практическая значимость работы, определены положения, выносимые на защиту.

Первая глава диссертации посвящена обзору литературы по изучаемой проблеме. На основании современных сведений автор показал проблему хирургического лечения пациентов с облитерирующим поражением аорты и артерий нижних конечностей. Особое внимание уделяется необходимости дальнейшего совершенствования лечебно-диагностического протокола оказания помощи данной категории больных с распространенным атеросклеротическим поражением аорто-подвздошно-бедренного сегмента.

Во второй главе, описывая материалы и методы исследования, диссертант показал себя опытным клиницистом и исследователем, способным к грамотному подбору клинического материала и выбору адекватных для решения поставленных задач методов исследования. В работе Мирземагомедова Г.А. проанализирован достаточный фактический материал. Здесь, наряду с рутинными методиками, представлены и современные способы обработки данных. Представляется верным выбранный метод статистической оценки результатов исследования.

В третьей главе автор проводит всесторонний анализ причин кардиальных, церебральных, тромботических и других грозных осложнений аорто-бедренных реконструкций, приводящих к утрате конечности и/или развитию летального исхода. Проведен анализ роли неинвазивных (определение уровня мозгового натрийуретического пептида, перфузионная сцинтиграфия миокарда) и инвазивных (коронароангиография) методов исследования в диагностике ИБС у данной категории пациентов. Большое



внимание уделено необходимым мерам профилактики причин основных осложнений хирургических вмешательств.

В четвертой главе представлена характеристика выполненных реконструктивных операций. Перечислены достоинства и недостатки используемых хирургических доступов и способы профилактики осложнений при выполнении повторных сосудистых реконструкций. Уделено большое внимание значению пластики глубокой артерии бедра и поясничной симпатэктомии в обеспечении достаточного коллатерального кровотока, особенно у пациентов с сахарным диабетом. На клинических примерах показана эффективность предлагаемой методики.

В пятой главе проведён анализ ближайших и отдаленных результатов реконструктивных операций на аорто-бедренном сегменте. Перечислены наиболее частые осложнения раннего послеоперационного периода, проанализированы причины их развития. Проведен анализ качества жизни в отдалённом периоде, который показал сравнимые показатели физического функционирования после первичных и повторных реконструкций. Научно обосновано значение и важность проведения повторных реконструктивных операций в целях сохранения нижних конечностей.

В заключении диссертации кратко и в то же время полноценно обобщены результаты работы.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из материалов проведённого исследования, объективны и последовательны, соответствуют поставленным цели и задачам.

Автореферат изложен в научном, доступном для понимания стиле, содержит хороший иллюстративный материал. Содержание автореферата и научных трудов, опубликованных по теме диссертации, полностью отражает основные аспекты представленного исследования.

Диссертация написана понятным языком и оформлена надлежащим образом. Принципиальных замечаний к работе Мирземагомедова Г.А. нет.

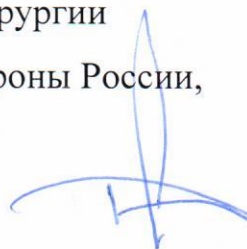
## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Кандидатская диссертация Мирземагомедова Гаджи Абумуслимовича на тему: «Реконструктивно-восстановительные операции на аорто-бедренном сегменте у больных с облитерирующим поражением аорты и артерий нижних конечностей» является самостоятельным научно-квалификационным исследованием, посвященным важной задаче – улучшению результатов хирургического лечения пациентов с облитерирующим поражением аорты и артерий нижних конечностей. Работа является актуальной, практическое и научное ее значение несомненно. Основные результаты внедрены в практику.

Таким образом, представленная работа по актуальности, методическому уровню, научной новизне и практической значимости полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Мирземагомедов Гаджи Абумуслимович достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Диссертация, автореферат и отзыв ведущей организации обсуждены и одобрены на заседании ученого совета ФГКУ «ГВКГ им. Н.Н. Бурденко» Минобороны России «08» июня 2017 г., протокол № 6.

Начальник Центра сердечно-сосудистой хирургии  
ФГКУ «ГВКГ им. Н.Н. Бурденко» Минобороны России,  
доктор медицинских наук



Д.Л. Кранин

« 9 » июня 2017 года



Начальник отделения сосудистой хирургии  
ФГКУ «ГВКГ им. Н.Н. Бурденко» Минобороны России,  
кандидат медицинских наук

К.С. Замский

« 9 » июня 2017 года

Подписи доктора медицинских наук Д.Л. Кранина и кандидата медицинских наук К.С. Замского «УДОСТОВЕРЯЮ»

Начальник отдела кадров  
ФГКУ «ГВКГ им. Н.Н. Бурденко»  
Минобороны России



Ф.Я. Гольдшмидт

Адрес: Россия, 105229, г. Москва, Госпитальная площадь, д. 3

Телефон: 8 (499) 263-08-47

Эл. адрес: <http://www.gvkg.ru/>