

## ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Чупина Андрея Валерьевича на диссертацию Мирземагомедова Гаджи Абумуслимовича на тему: «Реконструктивно-восстановительные операции на аорто-бедренном сегменте при облитерирующем поражении аорты и артерий нижних конечностей», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

**Актуальность темы.** Работа посвящена одной из актуальных проблем современной сосудистой хирургии – совершенствованию лечебно-диагностической тактики при облитерирующем поражении аорто-бедренного артериального сегмента. Высокая частота заболевания, техническая сложность первичных и повторных реконструктивных операций, высокий процент ампутаций и летальности определяют актуальность исследований по созданию алгоритма помощи пациентам с данной патологией.

**Научная новизна исследования** Мирземагомедова Г.А. заключается в разработке комплексного подхода к диагностике пациентов с атеросклеротическим поражением аорты и артерий нижних конечностей, а также эффективной хирургической тактики при выполнении первичных и повторных сосудистых реконструкций аорто-бедренного сегмента. На основании сравнительного анализа информативности различных современных методов исследования в диагностике стенозов артериального русла нижних конечностей и оценке возможных послеоперационных осложнений разработан алгоритм обследования этой категории пациентов и прогноза рисков аорто-бедренных реконструкций. Разработаны показания к восстановлению дистального артериального русла с целью профилактики ранних и поздних тромботических осложнений. Установлены пути профилактики основных осложнений раннего послеоперационного периода.

Не вызывает сомнения **практическая значимость исследования**. В работе акцентировано внимание на использовании современных методов диагностики регионарной гемодинамики, нарушений системы гемостаза и состояния коронарно-миокардиального резерва, которые определяют перспективы улучшения результатов хирургического лечения пациентов с облитерирующим поражением аорто-бедренного сегмента. Кроме этого изучена роль и значение различных методов исследования в комплексной оценке состояния кровообращения нижних конечностей и других артериальных бассейнов перед хирургической коррекцией кровотока у данной категории больных. Учитывая, что пациенты с облитерирующим поражением артерий нижних конечностей является группой повышенного риска поражения коронарных артерий, весьма перспективным является исследование влияния уровня NT-proBNP на оценку риска развития кардиальных осложнений.

Изучив проблему хирургического лечения больных с атеросклеротическим поражением аорто-бедренного сегмента, автор на основании этого формулирует цель своего исследования. Реализация задач нашла свое отражение в поставленной цели.

Диссертация Мирземагомедова Г.А. написана в традиционном стиле на 136 страницах машинописного текста, с определенной логической последовательностью и состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, который включает 79 отечественный и 130 иностранный источник. Представленный материал иллюстрирован 15 рисунками и 13 таблицами.

**В первой главе** (обзоре литературы) приведен анализ литературных источников, посвященных проблематике хирургического лечения облитерирующего поражения аорты и артерий нижних конечностей. Автор приходит к вполне закономерному выводу о необходимости дальнейшего совершенствования лечебно-диагностического протокола оказания помощи данной тяжелой категории больных. Кроме того, автор останавливается на

нерешенных вопросах диагностики сопутствующей патологии у сосудистых пациентов и профилактики периоперационных рисков.

**Во второй главе** дана общая характеристика клинического материала, представленная 108 больными с ишемией нижних конечностей, которым выполнялись различные открытые реконструктивные вмешательства на аорто-бедренном сегменте. Пациенты распределены на две группы: первично оперированные и пациенты, которым выполнены реваскуляризирующие вмешательства в связи с повторным облитерирующим поражением ранее реконструированных сегментов. Автор классифицирует весь материал по полу и возрасту, наличию сопутствующей патологии, а также по степени ишемии нижних конечностей. Указаны виды первичных сосудистых реконструкций у пациентов второй группы и различия в степени ишемии в сравнении с основной группой. Кроме того, автором дана всесторонняя характеристика методов исследования как магистрального кровотока нижних конечностей, так и других артериальных бассейнов, методически раскрыта ценность каждого из них. Также в главе отражены используемые методы статистической обработки и анализа полученных данных.

**В третьей главе** исследования содержатся данные по прогнозированию и профилактике рисков открытых реконструктивных операций на аорто-подвздошном артериальном сегменте. Автором проведен всесторонний анализ причин кардиальных, церебральных, тромботических и других осложнений аорто-бедренных реконструкций, приводящих к утрате конечности или развитию летального исхода. Большое внимание уделено необходимым мерам профилактики причин основных осложнений хирургических вмешательств. Прослежена зависимость степени риска кардиальных осложнений согласно Lee Index от уровня мозгового NT-proBNP. Установлено, что NT-proBNP у больных со стенозирующим атеросклерозом аорто-подвздошного сегмента, является возможным

предиктором развития кардиальных осложнений в периоперационном периоде.

**Четвертая глава** посвящена характеристике выполненных реконструктивных операций. Больным выполнены различного рода реконструктивные операции согласно результатам комплексного исследования ангиоархитектоники нижних конечностей: бифуркационное аорто-бедренное шунтирование (97) или аорто-бедренное линейное шунтирование (11). В 59 случаях выполнена профундопластика: в первой группе 37 (44,6%) пациентам, а во второй – 22 (88,0%). Поясничная симпатэктомия выполнена 6 пациентам.

В главе отражены основные особенности хирургической тактики у пациентов с облитерирующим поражением аорты и артерий нижних конечностей. Перечислены достоинства и недостатки используемых хирургических доступов и представлены способы профилактики ятрогенных 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.

**В пятой главе** дана оценка ближайшим и отдаленным результатам реконструктивных операций на аорто-подвздошном сегменте. Стабилизация и регресс ишемии в сравнении с дооперационной в первой группе наблюдалась у 76 (91,6%) больных, а во второй – у 21 (84%). Доказано, что определяющим фактором в результатах хирургического лечения является исходное нарушение периферической гемодинамики, а не наличие в анамнезе первичных сосудистых реконструкций. В главе изложены наиболее частые осложнения раннего послеоперационного периода, проанализированы причины их развития. Определён пороговый уровень NT-proBNP (188 пг/мл), превышение которого значительно увеличивает риск кардиальных осложнений. Послеоперационные осложнения стали причиной летального исхода в 5 (4,6%) случаях (все пациента первой группы), ампутация нижней

конечности в связи с прогрессирующим ишемией выполнена 6 (5,6%) больным. Также проведен анализ отдаленных результатов, которые прослежены в обеих группах у 86 (79,6%) пациентов в сроки от 1 до 5 лет.

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

### **Значимость для науки**

Диссертация Мирземагомедова Гаджи Абумуслимовича является законченной научно-квалификационной работой, выполненной на современном уровне, имеющей важное научное и практическое значение в решении задачи улучшения результатов лечения больных с облитерирующим поражением аорты и артерий нижних конечностей.

Выводы и практические рекомендации четко сформулированы и отвечают поставленной цели и задачам работы.

Диссертация заканчивается выводами и практическими рекомендациями, которые следуют из ее содержания. Автореферат и печатные работы отражают основные результаты диссертационного исследования. Содержание диссертационной работы соответствует шифру специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия. Принципиальных замечаний, влияющих на оценку диссертационного исследования, нет. На погрешности стилистического характера автору указано в беседе с ним. Основные положения диссертации отражены в 7 печатных работах, из них 2 опубликованы в центральной печати.

### **Заключение**

Таким образом, диссертация Мирземагомедова Гаджи Абумуслимовича «Реконструктивно-восстановительные операции на аорто-бедренном сегменте при облитерирующем поражении аорты и артерий нижних конечностей» является законченной научно-квалификационной работой, которая по своей актуальности, объему

выполненных исследований, научной новизне и практической значимости полученных данных соответствует критериям, изложенным в пункте 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а сам автор достоин присуждения искомой степени по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Заведующий отделением сосудистой хирургии  
ФГБУ «Федеральный научно-клинический центр  
специализированных видов медицинской помощи  
и медицинских технологий» Федерального  
медико-биологического агентства России,

доктор медицинских наук, профессор

" 31 " мая 2017 г.



**А.В.Чупин**

Подпись доктора медицинских наук Чупина Андрея Валерьевича «заверяю»  
Зам. исполнительного директора по управлению  
персоналом ФГБУ «Федеральный научно-  
клинический центр специализированных видов  
медицинской помощи и медицинских  
технологий» Федерального  
медико-биологического агентства России

**Т.М.Ильина**

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий» Федерального медико-биологического агентства России

Адрес: 115682 г. Москва, Ореховый бульвар д. 28

Тел.: +7 (499) 725-44-40

e-mail: info@fhkc-fmba.ru