

О Т З Ы В

на автореферат диссертации Сажинова Антона Павловича на тему:
«Эффективность различных видов бедренно-подколенно-берцовых
шунтирований», представленной на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук

Специальность: сердечно-сосудистая хирургия (14.01.26)

Актуальность темы исследования не вызывает сомнений в связи с сохраняющимся высоким уровнем инвалидизации пациентов в результате развития декомпенсации кровообращения на фоне мультифокального поражения артерий нижних конечностей. Автор приводит убедительные данные о необходимости активной хирургической тактики в отношении таких больных, которая способствует сохранению конечности и улучшению качества их жизни.

Диссертант провел значительный объем клинических исследований для решения всех поставленных задач, им проанализированы результаты обследования и лечения 132 пациентов с поражением бедренно-подколенно-берцового артериальных сегментов, которым с целью реваскуляризации были выполнены различные сосудистые реконструкции с уровнем наложения дистального анастомоза ниже щели коленного сустава.

Широкий спектр современных диагностических методик позволил автору не только определить адекватную хирургическую тактику и объем оперативного вмешательства, но и изучить влияние дистализации проксимального анастомоза при проведении шунтирующей операции, сравнить различные варианты дистальных анастомозов и состояния путей оттока на отдаленные результаты реконструкции.

Наряду с высоким научно-методическим уровнем, работа имеет важное практическое значение. Автором убедительно доказана возможность дистализации зоны проксимального анастомоза как способ улучшения

отдаленных результатов реваскуляризации при отсутствии пригодного пластического материала, проведен детальный анализ эффективности различных способов формирования дистального анастомоза, а также изучено влияние уровня наложения дистального анастомоза и состояния путей оттока на результаты сосудистой реконструкции. Не менее значимым в работе является положение о том, что при планировании реваскуляризации конечности целесообразно, в первую очередь, использовать аутовену или дезоблитерированную поверхностную бедренную артерию, и, лишь при отсутствии таковых - сосудистые протезы в комбинации с аутовеной. Игнорирование указанного выше вывода может свести на нет успех реваскуляризирующей операции.

Выбранная диссертантом тема и полученные результаты исследования представляет большой интерес для врачей отделений сердечно-сосудистой хирургии, а также могут быть использованы в педагогическом процессе в ВУЗах и учреждениях последипломного образования.

Результаты исследования получены на основании современных методов статистического анализа. Приведенные выводы соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации носят прикладной характер. Ряд неточностей и стилистических ошибок не снижают общей ценности диссертационной работы и не влияют на главные теоретические и практические результаты диссертации. Автореферат содержит достаточное количество исходных данных, имеет пояснения, рисунки, графики.

В связи с изложенным выше считаю, что диссертационное работа Сажинова Антона Павловича является законченным научным трудом, выполненным на современном уровне, имеющим важное научное и практическое значение в решении задачи улучшения результатов лечения больных с ишемией нижних конечностей, полностью соответствует требованиям ВАК Минобрнауки России, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности сердечно-сосудистая хирургия (14.01.26)

Врач сердечно-сосудистый хирург Многопрофильной клиники
«Центр эндохирургии и литотрипсии»

Заслуженный врач РФ доктор медицинских наук:

Малахов Ю.С.

Адрес: 119049, г. Москва, Шоссе Энтузиастов, 62

Телефон +7 (495) 788-33-88; E-mail: malakhov@mail.ru

Докторская диссертация по специальности 14.01.26 — «Сердечно —
сосудистая хирургия»

« ____ » _____ 2016 года

Подпись доктора медицинских наук Малахова Юрия Станиславовича
заверяю:

Генеральный директор Многопрофильной клиники

«Центр эндохирургии и литотрипсии»:

Федорин И.А.

« ____ » _____ 2016 г.

