

ОТЗЫВ

официального оппонента Лауреата Государственной премии СССР, доктора медицинских наук, профессора Кохана Евгения Павловича 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. Среди заболеваний периферических артерий, вызванных атеросклерозом, одной из наиболее сложных в лечении является группа больных с облитерирующим поражением аорто-бедренного сегмента. Лечение пациентов с данной патологией требует больших затрат и часто приводит к потере конечности или летальному исходу. Имеющиеся публикации из ведущих сосудистых центров показывают, что консервативное лечение часто оказывается безрезультатным, а реконструктивные операции на данном сегменте сопряжены с высоким хирургическим риском. Кроме того, с увеличением количества выполняемых сосудистых реконструкций, возросло и число больных, нуждающихся в повторных операциях в связи с развитием реокклюзий и рестенозов в области восстановленного артериального сегмента. Если диагностика сосудистой патологии в последние десять лет достигла высокого уровня, то хирургическая тактика при лечении больных с облитерирующим поражением аорто-бедренного сегмента является еще недостаточно разработанной. Автор поставил перед собой цель создать лечебно-диагностическую программу по профилактике основных ранних и поздних послеоперационных осложнений для улучшения результатов аорто-бедренных реконструкций.

Основу **научной новизны исследования** составляет сравнительный анализ информативности различных современных методов исследования в диагностике стенозов артериального русла нижних конечностей и оценке возможных послеоперационных осложнений. На основании оценки результатов различных неинвазивных и инвазивных исследований, автор аргументировано формулирует значимость этих методов в подготовке пациентов к плановой открытой реконструкции аорто-бедренного сегмента. Впервые проведена сравнительная характеристика первичных и повторных открытых реконструкций, установлена зависимость частоты тромбозов в раннем послеоперационном периоде от локализации атеросклеротического поражения и состояния системы гемостаза. Анализ отдаленных результатов хирургического лечения убедительно доказал высокую значимость профундопластики и поясничной симпатэктомии в достижении положительных результатов аорто-бедренных реконструкций.

Практическая значимость не вызывает сомнений. Данное исследование определяет перспективы улучшения результатов хирургического лечения пациентов с облитерирующим поражением аорто-бедренного сегмента за счет использования современных методов диагностики регионарной гемодинамики, нарушений системы гемостаза и состояния коронарно-миокардиального резерва. Разработанная схема предоперационной подготовки, с учетом комплексной оценки состояния кровообращения нижних конечностей и других артериальных бассейнов, позволяет адекватно оценить возможности хирургического лечения данной категории пациентов. Изучив проблему, связанную с недостаточными данными в отечественной и зарубежной литературе об объективных критериях по выбору хирургической тактики при реконструктивных операциях на аорто-подвздошном сегменте с учетом протяженности атеросклеротического поражения и характера ишемии, автор на основании этого формулирует цель и задачи исследования.

Диссертационное исследование Мирземагомедова Г.А. изложено на 136 страницах машинописного текста хорошим литературным языком в традиционном стиле, 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 критический обзор литературы по теме исследования позволили автору аргументировано использовать многочисленные информационные источники для подкрепления своих выводов и предложений. Диссертант убедительно показал разноречивость имеющейся информации, наличие многих нерешенных вопросов в хирургическом лечении пациентов с облитерирующим поражением аорты и артерий нижних конечностей, а отсутствие обобщающих работ по этой проблеме определяет необходимость собственного исследования.

Во второй главе представлена клиническая характеристика больных и методов исследования. В анализ работы включены 108 больных с ишемией нижних конечностей, которым выполнялись различные реконструктивные вмешательства по поводу атеросклеротического поражения инфраренального отдела аорты и аорто-подвздошного сегмента. Пациенты были разделены на две основные группы: I группа (83) – первично оперированные по поводу атеросклеротического поражения аорто-бедренной зоны; II группа (25) – пациенты, которым выполнены реваскуляризирующие вмешательства в связи с развитием рестенозов в отдаленном периоде.

Автор классифицирует больных по полу и возрасту, наличию сопутствующей патологии, а также по степени ишемии нижних конечностей. Сравнительный анализ недостаточности кровообращения нижних конечностей в исследуемых группах показал преобладание больных с

"критической ишемией" (III и IV степени) во второй группе (60%) по сравнению с первой (34,9%). Кроме этого, представлены современные методы исследования как магистрального кровотока, так и периферической гемодинамики, а также методы статистической обработки и анализа полученных данных. Автором использованы рентгенконтрастные методы диагностики с оценкой кровотока на разных уровнях конечности, с оценкой степени ишемии и топической диагностики поражения.

В третьей главе приводятся методы диагностики сопутствующей патологии и профилактики основных осложнений открытых реконструктивных операций на аорто-подвздошном артериальном сегменте. Сопутствующая патология выявлена в 88,9% случаев, а два и более сопутствующих заболеваний одновременно отмечены у 63,9% пациентов. Наиболее частыми сопутствующими поражениями были: ИБС, гипертоническая болезнь, стеноз сонных артерий, патология органов дыхания, сахарный диабет. 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 определению показаний к реваскуляризации миокарда с целью профилактики кардиальных осложнений в периоперационном периоде. В главе также указаны основные причины нарушений в системе гемостаза и способы улучшения реологических свойств крови для профилактики тромботических осложнений в раннем послеоперационном периоде.

В четвертой главе акцентировано внимание на хирургической тактике, применяемой в лечении облитерирующего поражения аорто-бедренного сегмента. Всем больным выполнены различного рода реконструктивные операции согласно результатам комплексного исследования ангиоархитектоники нижних конечностей: бифуркационное аорто-бедренное

шунтирование (97) или аорто-бедренное линейное шунтирование (11). Дополнительно в 59 случаях выполнена профундопластика, а в 6 – поясничная симпатэктомия. При выполнении повторных реконструктивных вмешательств показана важность правильного выбора хирургического доступа и коррекции принимающего русла. Так, ангиопластика глубокой артерии бедра в первой группе выполнена 37 (44,6%) пациентам, а во второй – 22 (88,0%). Автором также отражены особенности хирургической тактики у пациентов с сахарным диабетом и значение поясничной симпатэктомии в ликвидации симптомов критической ишемии. Глава хорошо иллюстрирована примерами клинического наблюдения больных.

Пятая глава посвящена ближайшим и отдаленным результатам аорто-бедренных реконструкций. Непосредственные удовлетворительные и хорошие результаты получены в 97 (89,8%) случаях. Ампутации выполнены у 2,4% (2) первой и у 16% (4) второй группы. Во второй группе летальных исходов не было, а в первой летальность составила 6% (5). Основными осложнениями раннего послеоперационного периода были: лимфоррея (8,3%), артериальный тромбоз (6,5%), острая почечная недостаточность (4,6%), кровотечение (2,8%), инфаркт миокарда (2,8%), инфицирование протеза (1,9%). Анализ отдалённых результатов показал, что предлагаемая автором тактика лечения больных с облитерирующим поражением аорто-подвздошного сегмента позволила добиться положительного результата в сроки от 1 до 5 лет у 78 из 108 пациентов, что составило 72,2%. В работе установлено что определяющим в результатах реконструктивных операций являлось исходное нарушение периферической гемодинамики, а не наличие в анамнезе первичных сосудистых реконструкций. Проведен анализ качества жизни в отдалённом периоде, который показал сравнимые показатели физического функционирования после первичных и повторных реконструкций.

В **заключении** кратко изложены основные положения диссертации.

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, направленной на улучшение результатов лечения больных с облитерирующим поражением аорты и артерий нижних конечностей. Работа имеет важное научно-практическое и социальное значение. Выводы и практические рекомендации четко сформулированы и отвечают поставленной цели и задачам работы.

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. Имеются отдельные опечатки, стилистические погрешности, не влияющие на общее положительное впечатление о диссертационном исследовании. Основные положения диссертации отражены в 7 печатных работах, из них 2 опубликованы в центральной печати.

Заключение

Диссертация Мирземагомедова Гаджи Абумуслимовича на тему: «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.

Консультант-хирург Центра сосудистой хирургии
Центрального военного клинического
госпиталя им. А.А. Вишневого
лауреат Государственной премии СССР
доктор медицинских наук, профессор:

"30" мая 2017 г.

Кохан Е.П.

Подпись профессора Кохана Е.П. заверяю:

Начальник отдела кадров
3 ЦВКГ им. А.А. Вишневого:



Пономаренко С.С.

Федеральное Государственное Бюджетное Учреждение «3 Центральный
Военный Клинический Госпиталь им. А.А. Вишневого» Министерства
обороны Российской Федерации

143421, Московская область., Красногорский район, п/о Архангельское,
пос.Новый - госпиталь

Телефон 8(499)645-52-34

Адрес электронной почты: 3hospital@mil.ru

Сайт: <http://www.3hospital.ru>