

## ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора кафедры Чупина Андрея Валерьевича на диссертационную работу Лобачева Алексея Анатольевича на тему: «Сравнительная оценка и отдаленные результаты различных методов хирургической реваскуляризации артерий голени у больных облитерирующим атеросклерозом артерий нижних конечностей» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

**Актуальность темы исследования.** Диссертационная работа посвящена проблеме хронической артериальной недостаточности нижних конечностей и поиску методов улучшения ближайших и отдаленных результатов бедренно-дистально-подколенного и бедренно-берцового шунтирования при наложении дистального анастомоза ниже щели коленного сустава с использованием в качестве трансплантата синтетический протез. В данных анатомических условиях синтетический протез значительно уступает аутовене и показывает неудовлетворительные отдаленные результаты. Отдаленные (5-летние) результаты едва превышают 40%, в отличие от аутовены, проходимость которой достигает 70% и выше. Основной причиной низкой проходимости синтетического шунта являются следующие факторы: ригидность протеза в области щели коленного сустава, тканевая несовместимость (протез-артерия), высокое периферическое сопротивление, выраженное развитие неоинтимальной гиперплазии в области дистального анастомоза и прогрессирование атеросклероза артерий нижних конечностей.

В работе автор демонстрирует методы хирургического лечения, позволяющие улучшить отдаленные результаты использования синтетического протеза, воздействуя на высокое периферическое сопротивление, дополняя ангиопластику артерий голени, уменьшение влияния неоинтимальной гиперплазии путем пластики дистального анастомоза (заплата Линтона, заплата



Невила, манжета Миллера) и использование комбинированных шунтов (аутовена + протез) при недостаточной длины аутовены.

Таким образом, в ряде случаев, открытая прямая реваскуляризация артерий голени в виде бедренно-дистально-подколенного и бедренно-берцового шунтирования остается предпочтительным методом хирургического лечения. Высокая летальность и инвалидизация пациентов с критической ишемией нижних конечностей требует поиска путей решения данной проблемы и улучшения результатов лечения. Таким образом, учитывая вышеуказанное, актуальность данной работы представляется довольно высокой.

**Научная новизна и достоверность результатов, выводов работы.** Основные положения и выводы работы сформулированы автором на основании анализа лечения 308 пациентов. Проведен сравнительный анализ и получены отдаленные результаты различных методов прямой реваскуляризации артерий голени. Результаты оценивались ретроспективно. Пациенты разделены на три клинические группы. В первую группу вошли пациенты, кому выполнялось бедренно-дистально-подколенное шунтирование или бедренно-берцовое шунтирование с использованием аутовены (большая подкожная вена). Во вторую группу вошли пациенты с сопоставимым объемом операций, но с использованием синтетического протеза (PTFE). Для сравнительного анализа включена третья группа пациентов, где использовался синтетический протез в виде комбинированных шунтов или выполнялась пластика дистального анастомоза участком аутовены в виде заплата Линтона, заплата Невила, манжеты Миллера.

В работе доказана долгосрочная эффективность методов улучшения результатов использования синтетического протеза. Разработан и предложен алгоритм послеоперационного ведения пациентов, перенесших реконструктивную операцию, в том числе в случаях острого тромбоза зоны реконструкции.



Достоверность полученных результатов исследования подтверждена проведенным статистическим анализом с использованием специальных программ обработки материала

Результаты диссертационной работы Алексея Анатольевича Лобачева могут быть использованы для дальнейшего изучения этой, несомненно, сложной и актуальной научной проблемы.

**Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом, замечания по оформлению диссертации.** Диссертационная работа изложена на 117 страницах печатного текста, включает в себя: оглавление, список сокращений, введение, четыре главы, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы. Иллюстрирована 19 таблицами, 31 рисунками, 3 графиками. Список используемой литературы содержит 65 библиографических источников, в том числе 58 иностранных публикаций и 7 отечественных.

Выводы логически вытекают из поставленных задач исследования. Практические рекомендации четко сформулированы и представляются клинически значимыми для использования в повседневной клинической практике. Представленная диссертация является завершенным научным трудом. Главной особенностью диссертационной работы является качественный анализ отдаленных результатов, который определил структуру и главные выводы работы.

Принципиальных замечаний по диссертации нет, кроме некоторых стилистических ошибок, которые не влияют на содержание работы. Автореферат соответствует содержанию диссертации.

#### **Заключение.**

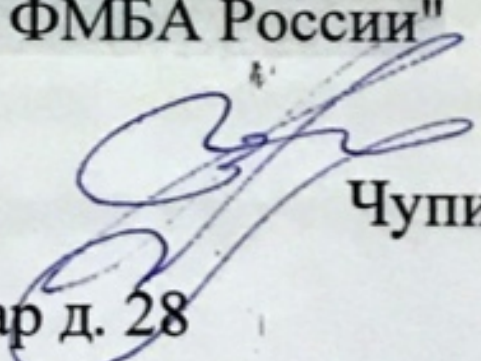
Диссертация Лобачева Алексея Анатольевича на тему: «Сравнительная оценка и отдаленные результаты различных методов хирургической реваскуляри-



зации артерий голени у больных с облитерирующим атеросклерозом артерий нижних конечностей», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 –сердечно-сосудистая хирургия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение новой научной задачи – улучшение результатов использования синтетического протеза при бедренно-дистально-подколенном и бедренно-берцовом шунтировании.

Таким образом, диссертационная работа Лобачева Алексея Анатольевича соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней» №842 от 24 сентября 2013 года (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 года №335), предъявляемым в диссертации на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Официальный оппонент,  
доктор медицинских наук, профессор кафедры,  
заведующий отделением сосудистой хирургии  
ФГБУ "Федерального научно-клинического центра  
специализированных видов медицинской  
помощи и медицинских технологий ФМБА России"


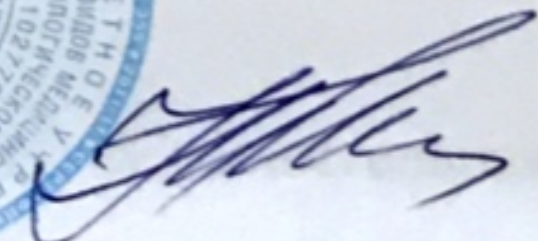
  
Чупин Андрей Валерьевич

115682, г. Москва, Ореховый бульвар д. 28

+7(985) 997-66-53; info@fnkc-fmba.ru

Подпись официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора 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

  
  
Татьяна Михайловна Ильина