



федеральное государственное бюджетное
учреждение
**«Национальный медицинский
исследовательский центр
имени академика Е.Н. Мешалкина»**
Министерства здравоохранения Российской
Федерации

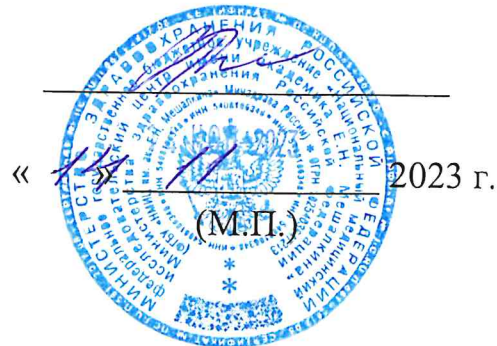
(ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина»
Минздрава России)

Речкуновская ул., д. 15, Новосибирск, 630055
тел.: (383) 347 60 58, факс: (383) 332 24 37
e-mail: mail@meshalkin.ru; [http:// www.meshalkin.ru](http://www.meshalkin.ru)

ОКПО 01966756; ОГРН 1025403647213
ИНН/КПП 5408106348/540801001

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель генерального директора
ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н.
Мешалкина» Минздрава России по
научной работе
Д.м.н., доцент А.Б.Романов



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

на диссертационную работу Артемовой Анастасии Сергеевны
«Сравнительные результаты повторных открытых и эндоваскулярных
вмешательств при окклюзии аутовенозных бедренно-подколенных
шунтов», представленную на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук по специальности 3.1.15 – сердечно-сосудистая
хирургия.

Актуальность темы диссертационного исследования

Актуальность исследования обусловлена значимым количеством пациентов с хронической ишемией нижних конечностей. Единственным способом лечения данного состояния является хирургическое лечение. Аутовенозное бедренно-подколенное шунтирование – общепринятый и широко применяемый метод реконструкции атеросклеротического поражения артерий нижних конечностей. Отдалённые результаты названного хирургического вмешательства характеризуются высокой частотой окклюзии оперированного сегмента, что сопровождается новым витком хронической

ишемии нижних конечностей, при этом выраженность болевого синдрома, как правило, выше по сравнению с дооперационным статусом.

Важным вопросом, требующим изучения, остается тактика ведения пациентов с окклюзированными бедренно-подколенными шунтами. На сегодняшний день в литературе встречаются отдельные описания клинических случаев с успешными повторными реваскуляризациями, однако систематического анализа данных публикаций не проведено, также, как и отсутствуют рандомизированные исследования или метаанализы. Перечисленные аспекты обуславливают актуальность рассматриваемого диссертационного исследования.

Научная новизна и практическая значимость результатов исследования

В диссертационном исследовании показана малотравматичность и эффективность эндоваскулярных вмешательств в раннем послеоперационном периоде у пациентов с хронической ишемией нижних конечностей на фоне окклюзии аутовенозных бедренно-подколенных шунтов.

Автором установлена эффективность рещунтирующих вмешательств в отдаленном послеоперационном периоде у пациентов с хронической ишемией нижних конечностей на фоне окклюзии аутовенозных бедренно-подколенных шунтов.

В ходе диссертационного исследования было выявлено, что наличие постоянной формы фибрилляции предсердий, высокие значения гликемии и низкие значения лодыжечно-плечевого индекса могут отрицательно сказаться на результатах эндоваскулярных вмешательств.

При выполнении диссертационной работы было установлено, что дислипидемия, повышение коэффициента атерогенности, наличие 4 стадии ишемии нижней конечности по классификации Fontein-А.В. Покровского, а

также значения лодыжечно-плечевого индекса влияют на исходы решунтирующих операций.

Новизна результатов и ряда технических решений подтверждается получением автором трех Патентов на изобретение по теме исследования.

Значимость полученных результатов для медицинской науки и практики

Полученные результаты позволяют расширить представление о различных способах хирургического вмешательства у пациентов с хронической ишемией нижних конечностей на фоне окклюзии аутовенозных бедренно-подколенных шунтов.

На основании проведенного статистического анализа автором выявлены факторы риска развития послеоперационных осложнений в отдаленном послеоперационном периоде после вторичных открытых и эндоваскулярных вмешательств. Внедрение в клиническую практику полученных данных может способствовать улучшению отдаленных исходов повторных хирургических вмешательств у пациентов с клинической картиной хронической ишемии нижних конечностей на фоне окклюзии аутовенозных бедренно-подколенных шунтов.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, их новизна и достоверность

Степень обоснованности и достоверности научных данных, выводов и рекомендаций, изложенных в диссертации обусловлены достаточным объемом клинических наблюдений (120 пациентов), четко сформулированными целью и задачами исследования, высоким уровнем статистической обработки.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Полученные автором результаты и сформулированные выводы могут быть успешно использованы в клинической практике отделений сосудистой хирургии.

Теоретические основы диссертации можно рекомендовать к использованию в учебном процессе в ходе профессиональной переподготовки и повышения квалификации у врачей специалистов по сердечно-сосудистой хирургии.

Оценка оформления и содержания диссертации

Диссертационное исследование изложено на 165 страницах машинописного текста, содержит 37 таблиц, 3 рисунка и 19 диаграмм. Список литературы включает 160 источников, из которых 26 отечественных и 134 иностранных.

Во введении автором обоснована актуальность избранной темы, обозначены цель и задачи исследования, научная новизна, теоритическая и практическая значимость.

В первой главе описаны особенности этиологии и эпидемиологии атеросклеротического поражения артерий нижних конечностей, представлены актуальные классификации хронической ишемии нижних конечностей и атеросклеротического поражения артерий нижних конечностей. Описана клиническая картина. Дано описание диагностики атеросклеротического поражения артерий нижних конечностей. Подробно представлено описание возможных вариантов лечения атеросклеротического поражения артерий нижних конечностей, а также их исходы в отдаленном послеоперационном периоде.

Во второй главе представлено описание пациентов, включенных в исследование, данных инструментальных и клинических методов

исследования. Продемонстрированы особенности выполненной статистической обработки.

В третьей и четвертой главе представлены результаты собственного исследования.

Третья глава посвящена результатам повторных реконструкций. Приведено описание особенности интраоперационного периода, а также сравнительных результатов решунтирующих и эндоваскулярных повторных вмешательств у пациентов с окклюзией аутовенозных бедренно-подколенных шунтов в раннем и отдаленном послеоперационном периоде.

Четвертая глава посвящена поиску факторов риска окклюзии повторных хирургических вмешательств у пациентов с хронической ишемией нижних конечностей на фоне окклюзии аутовенозных бедренно-подколенных шунтов. Проанализировано влияние сопутствующей патологии и метаболических изменений, особенностей атеросклеротического поражения артерий нижних конечностей и клинической картины хронической ишемии. Подверглось анализу влияние приверженности к лекарственной терапии в отдаленном послеоперационном периоде и отдаленные исходы повторных реконструкций.

В заключении автор представил основное содержание диссертационного исследования и отразил наиболее важные результаты. Выводы и практические рекомендации сформулированы корректно, научно обоснованы, соответствуют цели и задачам. Практические рекомендации могут быть внедрены в протоколы ведения пациентов с хронической ишемией нижних конечностей на фоне окклюзии аутовенозных бедренно-подколенных шунтов.

Внедрение полученных результатов диссертационного исследования

Научные положения и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, внедрены в клиническую практику отделения сердечно-сосудистой хирургии №2 ФГБУ НМИЦ им. В. А. Алмазова г. Санкт-Петербург. Полученные

результаты можно рекомендовать для внедрения в клиническую работу отделений сосудистой хирургии.

По материалам диссертации опубликовано 23 работы, из них 8 работ в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России, 6 публикаций в изданиях, цитируемых в Scopus, 3 публикации, цитируемые в библиографических системах Web of Science. Получено 4 патента РФ на изобретение. Основные результаты диссертационного исследования доложены и обсуждены на Двадцать четвертой Ежегодной сессии Национального медицинского исследовательского центра сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева, 2021 г., гор. Москва; Алмазовском молодежном медицинском форуме, 2021 г., гор. Санкт-Петербург; XXXVI Международной конференции Горизонты современной ангиологии, сосудистой хирургии и флебологии, 2021 г., гор. Казань; Двадцать седьмом Всероссийском съезде сердечно-сосудистых хирургов, 2021 г., гор. Москва; ESVS 35th Hybrid Annual Meeting, 2021 г., гор. Гамбург; Двадцать пятой Ежегодной сессии Национального медицинского исследовательского центра сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева Минздрава России 2022 г., гор. Москва, Алмазовском молодежном медицинском форуме 2022 г., гор. Санкт-Петербург; Leipzig Interventional Course (LINC) 2022 г., гор. Лейпциг; XXXVII Международной конференции Горизонты современной ангиологии, сосудистой хирургии и флебологии, 2022 г., гор. Кисловодск.

Личное участие автора

Автор принимала участие во всех этапах настоящего исследования. Разработка темы диссертационного исследования, отбор и обследование пациентов, ведение пациентов в предоперационном, раннем и отдаленном послеоперационном периодах осуществлялись автором лично. Автор принимала участие во всех операциях, выполненных пациентам в рамках настоящего исследования. Автор самостоятельно сформировала базу данных,

осуществила статистическую обработку, провела научный анализ и обобщение результатов исследования.

Замечания и вопросы

Диссертационное исследование обладает несомненной научной и практической значимостью. Принципиальных замечаний нет. В тексте диссертационного исследования содержится незначительное количество грамматических и синтаксических ошибок, не снижающих благоприятное впечатление от работы.

В качестве дискуссии хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1. Какие были показания к проведению повторной операции у больных с хронической ишемией конечности?

2. Как была определена мощность проведенного исследования?

3. В каких случаях центральный анастомоз накладывался с глубокой артерией бедра?

4. На каком уровне по отношению к ранее наложенному дистальному анастомозу формировался повторный анастомоз аутовенозного шунта?

Заключение

Диссертационная работа Артемовой Анастасии Сергеевны на тему «Сравнительные результаты повторных открытых и эндоваскулярных вмешательств при окклюзии аутовенозных бедренно-подколенных шунтов» решает поставленные задачи с применением современных методов, является законченной самостоятельной научно-исследовательской работой, имеющей внутреннее единство, в которой, на основании выполненных автором исследований, научно обоснована и решена важная научно-практическая задача оптимизации тактики хирургического лечения пациентов с хронической ишемией нижних конечностей на фоне окклюзии аутовенозных бедренно-подколенных шунтов. Таким образом, значимость полученных

автором диссертации результатов для медицинской науки и практики здравоохранения несомненна. Представленная диссертационная работа по актуальности, методическому уровню, новизне и практической значимости полностью соответствует критериям пп. 9-14 Положения о порядке присуждения ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 №842 (в редакции 2023 года), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а сама автор, Артемова А.С., достойна присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.15 – «сердечно-сосудистая хирургия».

Отзыв заслушан, обсужден и одобрен на заседании Экспертного совета ФГБУ «НМИЦ им.ак.Е.Н.Мешалкина» Минздрава России протокол № 27 , от 14 ноября 2023г.

Председатель Экспертного совета,
директор института высшего и
дополнительного профессионального
образования д.м.н.

С.А.Альсов


Заведующий НИО сосудистой
и гибридной хирургии института
патологии кровообращения,
д.м.н. , профессор

А.А.Карпенко

Подписи сотрудников ФГБУ «НМИЦ им.ак.Е.Н.Мешалкина» Минздрава России

«ЗАВЕРЯЮ»

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина»

к.филолог н  А.А.Сергеевичева

« 14 »

2023 г.

