

## **Отзыв на автореферат**

диссертационного исследования Анастасии Сергеевны Артемовой по теме:  
«Сравнительные результаты повторных открытых и эндоваскулярных вмешательств при окклюзии аутовенозных бедренно-подколенных шунтов», представленного на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Более 200000 человек в мире страдают от хронической ишемии нижних конечностей на фоне атеросклеротического поражения артерий нижних конечностей. Данная категория пациентов нуждается в выполнении реваскуляризирующих хирургических вмешательств. При поражении артерий бедренно-подколенного сегмента методом выбора является аутовенозное бедренно-подколенное шунтирование. Следует учитывать, что в течение 5 лет после хирургического вмешательства подвергаются окклюзии от 30 до 70% кондуитов.

Названное осложнение сопровождается повторным появлением боли в нижней конечности при нагрузке и в покое, а также может угрожать потере конечности. Единственным эффективным методом помощи названной когорте пациентов может служить выполнение повторной артериальной реконструкции.

Однако, не смотря на высокую встречаемость указанного осложнения, анализ исходов повторных реваскуляризаций у данной категории пациентов в литературе встречается с завидной редкостью. Именно этот факт определяет актуальность и научную новизну диссертационной работы Артемовой А. С.

Цель и задачи диссертационного исследования, а также положения, выносимые на защиту сформулированы четко, последовательно, имеют логичную структуру и соответствуют заявленной теме.

Достоверность результатов не вызывает сомнений, так как основана на анализе остаточного объема клинического материала (проанализированы исходы лечения у 120 пациентов), проспективном и рандомизированном характере исследования, длительном времени наблюдения – до 18 месяца. В работе использованы современные статистические методы.

В ходе работы проанализированы ранние и отдаленные результаты повторных открытых и эндоваскулярных вмешательств при окклюзии аутовенозных бедренно-подколенных шунтов, определены факторы, влияющие на исходы повторных вмешательств.

