

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА,**

доктора медицинских наук Казакова Андрея Юрьевича на диссертационную работу Арустамяна Владислава Александровича «Хирургическое лечение больных пожилого и старческого возраста с острой ишемией нижних конечностей эмбологенного генеза», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

### **Актуальность темы диссертационной работы**

Острая артериальная ишемия нижних конечностей продолжает оставаться самой распространенной ургентной патологией в сосудистой хирургии. Данное заболевание характеризуется крайне тяжелым течением, имеет большую распространенность особенно среди населения пожилого и старческого возраста, приводит к высокой степени инвалидизации и смертности. Несмотря на стремительное развитие сердечно-сосудистой хирургии, на сегодняшний день нет единого мнения по многим вопросам хирургического лечения пациентов старших возрастных групп. Актуальными являются вопросы, касающиеся разработки тактики и внедрения малотравматичных реконструктивных операций при эмболиях в атеросклеротически измененное артериальное русло и длительными сроками ишемии конечности, выбора объема оперативного вмешательства, изучения результатов хирургического лечения и определения эффективности реконструктивных вмешательств у этой тяжелой когорты пациентов. Ближайшие и отдаленные результаты реваскуляризирующих операций преимущественно зависят как от тяжести ишемии конечности, так и кардиального статуса пациента.

Необходимость совершенствования хирургической тактики и техники оперативных вмешательств путем применения первичных артериальных реконструкций, а в отдельных случаях - расширенных реконструктивных вмешательств, определяет актуальность проблемы хирургического лечения

больных пожилого и старческого возраста с острой окклюзией артерий нижних конечностей на фоне атеросклеротического поражения артериального русла. В связи с этим важность и актуальность этой диссертационной работы не вызывает сомнений.

### **Научная новизна исследования и полученных результатов**

Диссертационная работа Арустамяна В.А. посвящена решению крайне актуальной проблемы экстренной сосудистой хирургии. Автором были проанализированы результаты реконструктивных вмешательств у больных с острой ишемией эмбологенного генеза, а также при атеросклеротическом поражении артериального русла. Диссертантом был проведен сравнительный анализ результатов операций, выполненных путем классической эмболэктомии, и различных видов реконструктивных операций. Впервые разработана тактика ведения больных пожилого и старческого возраста с острой ишемией нижних конечностей эмбологенного генеза в зависимости от степени прогрессирования острой ишемии и распространенности поражения артериального русла.

### **Практическая значимость полученных результатов**

Практическая значимость диссертационной работы Арустамяна В.А., заключается в том, что целесообразно применение расширенных реконструктивных операций, в том числе с использованием дополнительного хирургического доступа в лечении больных с острой ишемией нижних конечностей эмбологенного генеза для достижения купирования острой ишемии и восстановления магистрального кровотока в полном объеме. Автором разработан и внедрен в хирургическую практику алгоритм отбора пациентов с распространенным атеросклеротическим поражением артериального русла, а также тромбозом дистального артериального русла, а также МСКТ-планировании, что делает возможным оптимизацию исходов лечения тяжелой категории пациентов пожилого и старческого возраста с

острой ишемий нижних конечностей эмбологенного генеза. Результаты выполненной диссертационной работы, выводы и практические рекомендации имеют существенное значение для клинической практики. Выполненный объем исследования, достоверность полученных результатов, новизна и практическая значимость работы не вызывают сомнений.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций диссертации**

Клинический материал по своему объему вполне достаточен для получения достоверных результатов. Все пациенты обследованы с помощью современных методов исследования, включая ультразвуковое дуплексное ангиосканирование, мультиспиральную компьютерную томографию аорты и артерий нижних конечностей. Результаты исследования тщательно обработаны статистически с применением современных методов, включая критерии Манна-Уитни, а при анализе динамики – с помощью критерия Фридмана. Показатели, представленные в номинативной шкале, оценивались с помощью частотного анализа, с применением критерия Хи – квадрат Пирсона. Различия между показателями считались статистически значимыми при  $p < 0,05$ . Все это позволяет говорить о полной достоверности полученных результатов.

Материалы настоящего диссертационного исследования достаточно полно отражены в автореферате, 13 научных трудах, из них 5 статей в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России. Материалы исследования внедрены в клиническую практику работы отделения неотложной сосудистой хирургии Государственного бюджетного учреждения НИИ СП имени Н.В. Склифосовского ДЗМ.

### **Содержание работы, ее завершенность и оформление**

Структура работы Арустамяна В.А. имеет традиционный характер. Объем диссертации - 139 страниц печатного текста, который состоит из

введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, глав исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций, а также списка использованной литературы, оформленного надлежащим образом. Работа включает 12 таблиц и 34 рисунка. Список литературы представлен 184 источниками (из них 35 работ отечественных авторов и 149 публикаций зарубежных авторов).

Во «Введении» показана актуальность избранной темы исследования, обозначены нерешенные вопросы, на основании чего сформулированы цель и задачи исследования. Цель и задачи представлены кратко, четко и ясно. Здесь же обоснованы научная новизна и практическое значение работы, представлены основные положения, выносимые на защиту, данные о внедрении результатов работы в практическое здравоохранение.

Глава «Обзор литературы» содержит основные литературные данные по исследуемой проблеме, большая часть работ опубликована в последние годы. Глава написана хорошим языком, легко читается, не перегружена излишними деталями. Хорошо изложена актуальность проблемы и история вопроса: эволюция хирургии острой ишемии нижних конечностей. Отражены различные точки зрения отечественных и зарубежных исследователей на данную проблему, а также описаны основные преимущества и недостатки открытых и эндоваскулярных вмешательств. Замечаний по этой главе нет.

Вторая глава «Материалы и методы» в полной мере отражает клинические данные пациентов, критерии их включения в исследование, подробно описывает методики периоперационных обследований, методы статистической обработки. В исследование вошли 387 пациентов, которые были разделены на три группы в зависимости от вида выполненной реконструктивной операции. В группу I (n=121) включены пациенты, которым эмболэктомия была дополнена реконструктивной операцией из одного хирургического доступа; в группу II (n=74) вошли пациенты, которым с целью полноты реваскуляризации выполнялись расширенные реконструктивные вмешательства с использованием дополнительного хирургического доступа; в группу III (n=192) были включены лица, которым выполнялась классическая

эмболектomia. Объем клинического материала и схожесть пациентов обеих групп позволяют сделать достоверные выводы из их сравнения. Детально описан клинический материал. Замечаний нет.

Третья глава посвящена технике выполнения различных реконструктивных вмешательств на артериях нижних конечностей при острой артериальной окклюзии. Автор подробно останавливается на технических аспектах метода расширенных реконструктивных вмешательств с использованием различных доступов. Подробно описана тактика предоперационной подготовки, а также описаны специфические осложнения и методы профилактики. Глава прекрасно иллюстрирована интраоперационными фотографиями, отражающими наиболее важные технические моменты выполнения сложных вмешательств, также описываются отдельные клинические случаи, что имеет большую практическую ценность. Детально описана использованная техника применения дополнительного доступа у больных с тромбозом дистального артериального русла. Принципиальных замечаний к данной главе нет.

Четвертая глава посвящена результатам. Она включает сравнительный анализ интраоперационных данных, непосредственных результатов с оценкой таких важнейших параметров, как ретромбозы, ампутации, нагноения. Детально проанализированы послеоперационные осложнения, число которых в группах было минимальным и не различалось. Все это свидетельствует об эффективности применения реконструктивных вмешательств у больных с острой ишемией нижних конечностей. Автором доказано, что в группе выполнения расширенных реконструктивных вмешательств с целью полноты восстановления магистрального кровотока у больных с длительными сроками ишемии отмечалось более быстрое восстановление основных показателей постишемического синдрома.

В исследовании проведена оценка результатов различных методик восстановления магистрального кровотока при острой ишемии эмбологенного генеза. Автор показал, определенные преимущества выполнения МСКТ у больных с непрогрессирующей ишемией и распространенным поражением

артериального русла с целью выбора оптимальной хирургической тактики в отсроченном порядке. Количество положительных результатов у больных I и II групп достоверно не различались, а большее количество местных осложнений (лимфорея, поверхностное нагноение, краевые некрозы) у больных I и II группы объяснялось более расширенными хирургическими доступами, в некоторых случаях забором аутовены как пластического материала, непосредственно выполнением второго хирургического доступа, и заведомо высокой степенью ишемии, значительно снижающих резервно-адаптационные возможности организма этих пациентов. Автор отмечает, местные осложнения возникали на начальном этапе работы (2014-2016 гг.). В последующие годы (2017-2020 гг.) данные осложнения отсутствовали, что было обусловлено более прецизионной техникой оперирования, использованием микрохирургического инструментария и оптического увеличения. Принципиальных замечаний по результатам исследования нет.

«Заключение» суммирует основные результаты проведенного исследования, подводя итог и подготавливая выводы и практические рекомендации. Материал изложен логично и четко, в краткой форме представляя все приведенные выше данные.

Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию диссертационного исследования Арустамяна В.А. нет. Автору указано на недостатки в техническом оформлении данных, а также на орфографические и стилистические ошибки. Указанные недочеты несущественны не снижают научно-практической значимости работы.

### **Выводы и практические рекомендации**

Выводы логично вытекают из ранее представленных данных, отражая основные результаты проведенного исследования. Выводы полностью соответствуют поставленным задачам. Формулировки практических рекомендаций полностью согласуются с выводами исследования. Принципиальных замечаний нет.

Автореферат написан в ясной, краткой, легко доступной для понимания форме, содержит наглядный иллюстративный материал, полностью отражает основные содержание исследования, так же, как и научные работы автора, опубликованные по теме диссертации.

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Диссертация Арустамяна Владислава Александровича на тему «Хирургическое лечение больных пожилого и старческого возраста с острой ишемией нижних конечностей эмбологенного генеза» является самостоятельным научно-квалификационным исследованием, посвященным важной задаче - улучшению результатов хирургического лечения больных пожилого и старческого возраста с острой ишемией нижних конечностей эмбологенного генеза.

Таким образом, представленная работа по актуальности темы, объему клинического материала, новизне полученных результатов, а также практической значимости полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации N2 842 от 24 сентября 2013 г., в редакции утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации N2335 от 21.04.2016 г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам автор Арустамян Владислав Александрович заслуживает присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «Сердечно-сосудистая хирургия» -3.1.15.

### **Официальный оппонент:**

заведующий кафедрой госпитальной  
хирургии  
Федерального  
государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего  
образования «Тверской государственный  
медицинский университет» —

Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
доктор медицинских наук (Сердечно-  
сосудистая хирургия)

Казаков Андрей Юрьевич

Подпись д.м.н. А.Ю. Казакова заверяю:

«06» июня 2022 г.

Адрес: ул. Советская, 4, Тверь, Тверская обл., 170100

Электронный адрес: info@tvgma.ru

Телефон: 8 (482) 232-17-79

