

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор

ФГБУ «Национальный медицинский

исследовательский центр хирургии

им. А.В. Вишневского» Минздрава России

докт. мед. наук, проф., академик РАН,

Ревишвили А.Ш.

«17» октября 2023 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Е Хаожань на тему «Прогнозирование результатов хирургического лечения больных с критической ишемией нижних конечностей у больных с сахарным диабетом», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – «сердечно-сосудистая хирургия» (медицинские науки).

Актуальность темы диссертации. Критическая ишемия нижних конечностей (КИНК) до сих пор является основной причиной ампутаций у больных сахарным диабетом (СД). Большая распространенность КИНК среди пациентов с СД ассоциирована с клиническими и морфологическими особенностями заболевания периферических артерий. Известно, что отсутствие реваскуляризации и разрешения хронической КИНК в течение 12 месяцев приводит к повышению уровня ампутаций до 46% и смертности до 54%. Восстановление кровотока способствует повышению, как выживаемости, так и качества жизни пациентов с КИНК в отличие от больных, которым выполняется первичная ампутация. В настоящее время развитие новых эндоваскулярных технологий позволило значительно расширить показания к их применению и повысить эффективность лечения атеросклеротических поражений артерий нижних конечностей, включая случаи пролонгированных окклюзий артерий

голеней у больных СД. Тем не менее, несмотря на достигнутые успехи реваскуляризации, вмешательства на артериях нижних конечностей у пациентов с СД не всегда проводятся своевременно, приводя к потере конечности.

Новизна исследования и полученных результатов. Проведен сравнительный анализ двух методик хирургического лечения критической ишемии нижних конечностей у больных сахарным диабетом: бедренно-подколенного шунтирования (БПШ) выше и ниже щели коленного сустава и профундопластики.

Проведен анализ послеоперационных результатов в отдаленном периоде наблюдения. Выявлено, что диаметр артерий голени является значимым критерием для прогнозирования результатов реконструкции артерий нижних конечностей, также дополнительная артерий голени по шкале Rutheford повышает эффективность оценки состояния путей оттока дистального русла для прогнозирования результатов хирургического лечения. Сформулированы выводы об эффективности хирургического лечения больных с критической ишемией нижних конечностей на фоне сахарного диабета, факторы риска, влияющие на отдаленные результаты оперативного лечения.

Впервые создана «Прогнозирование результатов хирургического лечения больных с критической ишемией нижних конечностей у больных с сахарным диабетом» (включены важные клинические и одновременно повсеместно доступные для оценки факторы риска).

Теоретическая и практическая значимость исследования. Разработана система прогнозирования результатов хирургического лечения у больных с КИНК на фоне СД на основании изучения эффективности различных методов хирургического лечения КИНК инфраингвинальной зоны в отдаленном периоде (на основании использования бинарного логистического регрессионного анализа определения факторов риска, влияющих на результаты реконструктивных операций на артериях нижних конечностей, а также клинических, гемодинамических и реологических критериев).

Использование данной программы в лечении больных с КИНК на фоне СД способствует планированию тактики лечения пациентов с КИНК на фоне СД,

основная цель которой - сокращение количества ампутаций, а в крайне тяжелых случаях, снижение их числа.

Достоверность полученных результатов. Результаты исследования получены на сертифицированном оборудовании, показана воспроизводимость результатов в различных условиях. Диссертация построена на известных, проверяемых фактах, согласуется с опубликованными данными. Ретроспективное диссертационное исследование основано на анализе результатов обследования и хирургического лечения 125 пациентов с критической ишемией нижних конечностей на фоне СД. В исследование были включены пациенты, сопоставимые по сопутствующей патологии и уровню поражения. Хирургическое лечение выполнялось в связи с явлениями КИНК, которая обусловлена атеросклеротическим поражением артерий. В зависимости от характера выполненного хирургического вмешательства на артериях нижних конечностей все пациенты были разделены на две основные группы. I группа включала 65 больных, которым были выполнены операции БПШ, разделена на 2 подгруппы: Ia – 54 (83,1%) пациентов, которым выполнено БПШ выше щели коленного сустава, Ib составила 11 (16,9%) пациента - БПШ ниже щели коленного сустава. II группа включала 60 больных, которым была выполнена профундопластика. Всем пациентам проводилось ангиографическое исследование артерий нижних конечностей с определением баллов состояния дистального русла по шкале Rutherford. Для сбора первичной информации была разработана унифицированная учётная карта больного, заполняемая на каждый клинический случай. Оценка отдалённых результатов проведена путем повторного стационарного или амбулаторного обследования пациентов, вошедших в исследование. Статистический анализ проводился с использованием программного обеспечения SPSS 26.0. Статистическая значимость теста была двусторонней, $P < 0,05$, разница была статистически достоверной. Диссертация соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформой, взаимосвязью выводов и поставленных задач. Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, являются обоснованными, полностью отражают существо вопроса и отвечают целям и

задачам, поставленным в работе, обобщают и связывают воедино результаты исследования, позволяют представить работу как законченное исследование.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.

Разработанные показания к реваскуляризации артерий нижних конечностей при окклюзии бедренно-подколенного сегмента у больных с критической ишемией нижних конечностей на фоне сахарного диабета, внедрены в практическую деятельность в отделении хирургии сосудов ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского» Минздрава России. Материалы диссертационного исследования могут также использоваться в учебном процессе при подготовке студентов, врачей-интернов и клинических ординаторов, аспирантов и врачей-слушателей по профилю «сердечно-сосудистая хирургия».

По теме диссертационной работы опубликовано 3 печатных работ, из них 1 научная статья в рецензируемых журналах ВАК РФ и 2 научные статьи в международной базе данных Scopus.

Автореферат в полном объеме отражает содержание диссертации, по его содержанию и оформлению замечаний нет.

Диссертация написана хорошим научным языком и имеет структурную и логическую последовательность в изложении материала. Имеющиеся единичные стилистические ошибки и опечатки, не снижают ее значимость.

Диссертационное исследование соответствует паспорту научной специальности 3.1.15 – «сердечно-сосудистая хирургия» (медицинские науки).

Заключение. Диссертационная работа Е Хаожань на тему «Прогнозирование результатов хирургического лечения больных с критической ишемией нижних конечностей у больных с сахарным диабетом», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – «сердечно-сосудистая хирургия», является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных автором исследований решена актуальная задача для современной сердечно-сосудистой хирургии — разработана система прогнозирования хирургического лечения больных с атеросклеротическими поражениями артерий нижних конечностей инфраингвинальной зоны на фоне сахарного диабета.

По актуальности решаемых проблем, объему выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности, научной и практической ценности выводов и практических рекомендаций диссертация полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями и дополнениями от 18.03.2023 г. №415), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – «сердечно-сосудистая хирургия» (медицинские науки).

Настоящий отзыв и диссертационная работа обсуждены и одобрены на заседании проблемной комиссии по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России. Протокол №_11_ от «_10_» _октября_ 2023 г.

**Заведующий отделением сосудистой хирургии
ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии
им. А.В. Вишневского» Минздрава России
доктор медицинских наук по специальности
14.01.26 – «сердечно-сосудистая хирургия»**



Чупин Андрей Валерьевич

**Адрес: 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д. 27
Телефон: +7(499) 237-88-28; E-mail: achupin@rambler.ru**

**Подпись д.м.н. Андрея Валерьевича Чупина
«заверяю»**

**Ученый секретарь ФГБУ «Национальный
медицинский исследовательский центр хирургии
им. А.В. Вишневского» Минздрава России
доктор медицинских наук**


Степанова Юлия Александровна


117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д.27, тел +7(499) 236-60-94