

ОТЗЫВ

официального оппонента, руководителя лаборатории гибридных методов лечения сердечно-сосудистых заболеваний отдела сердечно-сосудистой хирургии института клинической кардиологии им. А.Л. Мясникова Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук Имаева Тимура Эмвяровича на диссертационную работу Крайникова Дмитрия Андреевича на тему «Рентгенанатомические предикторы и профилактика тромбозов бранш протеза после эндоваскулярного лечения аневризм брюшного отдела аорты и подвздошных артерий», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности «лучевая диагностика, лучевая терапия» — 14.01.13.

Актуальность темы исследования

За последнее десятилетие эндоваскулярное лечение стало стандартом лечения плановых пациентов с АБА и получает все большее признание при лечении urgentных состояний. Современные клинические исследования показывают, что эндопротезирование брюшного отдела аорты связано со значительно более низкой периоперационной летальностью и более низким числом осложнений по сравнению с открытым хирургическим методом лечения. Тем не менее, один из основных недостатков эндоваскулярного лечения - высокая частота повторных вмешательств в отдалённом периоде наблюдения. Одним из малоизученных, но не менее важных осложнений является тромбоз бранши протеза, представляющий собой актуальную проблему при эндоваскулярном протезировании аорто-подвздошного сегмента, так как является третьим по частоте поводом для проведения повторного вмешательства после эндоваскулярного лечения. На сегодняшний день существует мало исследований и данных о значимости предикторов на развитие тромбоза бранш протеза после

эндопротезирования. Также нет убедительных данных и рекомендаций о необходимости применения антиагрегантной или антикоагулянтной терапии с целью профилактики тромбоза бранш протеза.

Новизна исследования и полученных результатов

Новизна исследования не вызывает сомнений, связана с решением актуальной задачи: изучение предикторов и оценки их вклада в развитие тромбоза бранши протеза. Также впервые оценена эффективность применения двойной антиагрегантной и пролонгированной антикоагулянтной терапии в качестве профилактики тромбоза и/или окклюзии бранши протеза у пациентов после эндоваскулярного лечения аневризмы брюшного отдела аорты и подвздошных артерий.

Обоснованность и достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Выводы и практические рекомендации диссертационной работы Крайникова Д.А. основаны на использовании современных высокотехнологичных методов инструментального обследования и лечения, комплексном подходе при выполнении научного анализа с применением методов статистической обработки материала. Обоснованность результатов, выдвинутых автором, основывается на достаточном объёме выборки. Вышеуказанное свидетельствует о правомочности сформулированных выводов и рекомендаций. Результаты исследования изложены в 3х научных статьях, опубликованных в журналах, рекомендованных ВАК для публикации основных результатов диссертационных работ на соискание учёной степени кандидата медицинских наук.

Результаты исследования внедрены в клиническую практику отделения рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б. В. Петровского» и широко применяются при лечении пациентов с аневризмами брюшного отдела аорты и подвздошных артерий.

Оценка содержания диссертации

Диссертация Крайникова Дмитрия Андреевича изложена в классическом стиле на 154 страницах машинописного текста. Состоит из введения, 4 глав (обзора литературы, материала и методов исследования, результатов, обсуждения результатов), выводов, практических рекомендаций, заключения, списка сокращений и списка литературы. Работа содержит 24 таблицы и 29 рисунков. Список проанализированной литературы содержит 140 источников отечественных и зарубежных авторов.

В разделе **«Введение»** соискателем обосновывается актуальность выбранной темы, целесообразность проведенного исследования, формулируются цели и задачи, приводятся данные о достоверности результатов, об апробации работы и публикациях по теме диссертации.

Первая глава **«Обзор литературы»** посвящена обзору литературы по теме диссертации, описываются рентгеноанатомические аспекты аневризмы брюшного отдела аорты, проксимальной и дистальной зон фиксации. Описаны основные осложнения, встречающиеся у пациентов после эндоваскулярного лечения, а также указаны варианты лечения осложнений. Подробно разобраны данные мировой научной литературы, что наглядно подтверждает актуальность темы диссертационного исследования и в международной практике.

Во второй главе **«Материал и методы исследования»** подробно изложены клинико-демографические и рентгеноанатомические данные пациентов, доступно изложен и продемонстрирован дизайн исследования. Приведены критерии включения пациентов в исследование, а также противопоказания к назначению двойной антиагрегантной или пролонгированной антикоагулянтной терапии. Описаны методики проведения эндопротезирования брюшного отдела аорты и подвздошных артерий, также представлен алгоритм использования современных технологий построения сосудистой карты с использованием 3D-fusion. Набранный объем материала достаточен для проведения корректной статистической обработки данных, с использованием соответствующих методов

анализа.

В третьей главе «Результаты» содержится описание собственных результатов исследования, иллюстрированное подробными таблицами, рисунками и графиками. Рассматриваются клинико-демографические и рентген-анатомические показатели групп и подгрупп. В целом, группы были сопоставимы по основным сравниваемым параметрам. Проанализированы ранние и отдалённые послеоперационные периоды групп и подгрупп. Произведен анализ предикторов развития тромбоза бранши протеза и определён вклад каждого из них.

В четвёртой главе «Обсуждение результатов» проводится обсуждение результатов собственного исследования. Продемонстрированы анализ и обобщение полученных данных, дано сопоставление с имеющимися в литературе результатами современных международных исследований.

Выводы и практические рекомендации логичным образом опираются на теоретический фундамент и подкреплены статистическим анализом исследования. Диссертантом даны ответы на все цели и задачи, поставленные в главе «введение».

Принципиальных замечаний, которые могли бы повлиять на положительную оценку работы, нет. Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации.

Совместных работ с соискателем не имею.

Заключение

Диссертационная работа Крайникова Дмитрия Андреевича «Рентгенанатомические предикторы и профилактика тромбозов бранш протеза после эндоваскулярного лечения аневризм брюшного отдела аорты и подвздошных артерий» представляет собой самостоятельную, законченную научно-квалификационную работу, посвященную решению важной научной задачи для эндоваскулярной хирургии – оптимизации результатов лечения аневризм брюшного отдела аорты.

По своей актуальности, объёму выполненных исследований, научной новизне и практической значимости результатов диссертационная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 года (с изменениями, утверждёнными постановлением Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 года №335, от 01 октября 2018 года № 1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия.

Официальный оппонент:

руководитель лаборатории гибридных методов лечения сердечно-сосудистых заболеваний отдела сердечно-сосудистой хирургии института клинической кардиологии им. А.Л. Мясникова Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук



Имаев Тимур Эмвярович

Подпись доктора медицинских наук Имаева Т.Э. заверяю.

Ученый секретарь

Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук



Скворцов Андрей Александрович

121552, г. Москва, ул. 3-я Черепковская, д. 15а

e-mail: info@cardioweb.ru

Дата: « 08 » 09 2022 г.